

# **Tabela de Coparticipação PME “I”**

**SulAmérica Saúde - PME**

Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

Tabela válida para contratos comercializados a partir de  
30/05/2023

# ORIENTAÇÕES DE COPARTICIPAÇÃO

## 1 – O que é Coparticipação?

É o valor efetivamente pago pelo segurado destinado a custear parte da despesa de um determinado procedimento realizado.

## 2. Regras de coparticipação

### 2.1 Atendimento Ambulatorial

A coparticipação incidirá sobre os valores referentes à realização de consultas médicas, atendimento em pronto socorro, exames complementares, terapias e procedimentos ambulatoriais, bem como sobre todos os insumos decorrentes destes atendimentos, conforme estabelecidos na Tabela de Coparticipação PME "I".

A coparticipação será calculada de acordo com o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor pago à Rede Referenciada ou sobre o valor do Reembolso, havendo valor limite de cobrança por evento. O valor limite por evento é o valor máximo que o Segurado titular ou dependente poderá ser cobrado a título de coparticipação.

**Valor Limite por Evento:** o Segurado titular ou dependente coparticipará financeiramente todas as vezes que realizar quaisquer um dos itens relacionados na Tabela de Coparticipação PME "I", que estão classificados como Atendimento em Pronto Socorro, Consulta Médica, Exames Complementares A, Exames Complementares B, Procedimentos Ambulatoriais e Terapias até o valor limite de coparticipação por evento.

### 2.2 Atendimento Hospitalar

Incidirá coparticipação quando o Segurado titular ou dependente realizar internação hospitalar em qualquer especialidade médica, exceto nas **Internações Psiquiátricas, as quais possuem condições próprias já previstas nestas Condições Gerais.**

Todas as vezes que houver internação hospitalar do Segurado titular ou dependente incidirá coparticipação em valor fixo, independentemente da quantidade de dias de internação o valor está descrito na Tabela de Coparticipação PME "I".

### 3. Tabela de coparticipação

#### Tabela de coparticipação PME "I"

| Direto <sup>1</sup> Regional e Direto Nacional | Exato | Clássico e Clássico Vital | Especial 100 e Especial Vital RC - RMR1 | Especial Mais e Especial Mais Vital | Executivo R1 - R2 - R3 | Prestige |
|------------------------------------------------|-------|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|----------|
|------------------------------------------------|-------|---------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|----------|

| Evento                        | Percentual | Limite por evento                   |            |            |            |            |            |            |
|-------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
|                               |            | Limite de cobrança por procedimento |            |            |            |            |            |            |
| Consultas Médicas             | 30%        | R\$ 33,37                           | R\$ 44,49  | R\$ 44,49  | R\$ 83,42  | R\$ 83,42  | R\$ 166,85 | R\$ 189,09 |
| Atendimento em Pronto Socorro |            | R\$ 100,11                          | R\$ 139,04 | R\$ 139,04 | R\$ 155,72 | R\$ 155,72 | R\$ 355,94 | R\$ 389,31 |
| Exames complementares A       |            | R\$ 55,62                           | R\$ 66,74  | R\$ 66,74  | R\$ 77,86  | R\$ 77,86  | R\$ 88,99  | R\$ 100,11 |
| Exames complementares B       |            | R\$ 133,48                          | R\$ 166,85 | R\$ 166,85 | R\$ 189,09 | R\$ 189,09 | R\$ 222,46 | R\$ 389,31 |
| Procedimentos ambulatoriais   |            | R\$ 166,85                          | R\$ 177,97 | R\$ 177,97 | R\$ 222,46 | R\$ 222,46 | R\$ 278,08 | R\$ 444,93 |
| Terapias                      |            | R\$ 55,62                           | R\$ 66,74  | R\$ 66,74  | R\$ 77,86  | R\$ 77,86  | R\$ 100,11 | R\$ 166,85 |

|                         |            | Valor fixo por internação |            |            |            |            |            |            |
|-------------------------|------------|---------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| INTERNAÇÃO <sup>2</sup> | Valor Fixo | R\$ 300,33                | R\$ 355,94 | R\$ 355,94 | R\$ 556,16 | R\$ 556,16 | R\$ 634,02 | R\$ 778,62 |

<sup>1</sup> Direto SP BCx, Direto SP II, Direto Rec II, Direto CAMP VCs, Direto JP NSn, Direto Rio II, Direto BSB, Direto BH, Direto Salvador, Direto Uberlândia, Direto Aracajú e Direto Nacional.

<sup>2</sup> Coparticipação sobre internação é cobrada por evento, independente da duração da internação. Internação hospitalar não psiquiátrica conforme descrito no item 2.2 deste documento.

**Atenção:** Quando houver solicitação de reembolso nas situações previstas neste contrato, o valor de coparticipação dos segurados titulares e dependentes será descontado do valor a ser reembolsado ao Segurado Titular

Os valores limites e fixo de coparticipação definidos em reais poderão ser reajustados sempre no mês de maio de cada ano, na forma prevista na cláusula contratual.

## 4 – Tabela de Procedimentos de coparticipação

A relação dos procedimentos previstos a seguir poderá sofrer alteração e estará atualizada e disponível no site [https://sulamerica.com.br/saude/Tabela\\_de\\_Coparticipacao\\_PME\\_I.pdf](https://sulamerica.com.br/saude/Tabela_de_Coparticipacao_PME_I.pdf)

| Procedimentos                                                                                                                                                                                   | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL DA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE POR AVALIACAO DO 1 AO 30 DIA, ATE 5 AVALIACOES, EM CONSULTORIO                                                              | Consulta Eletiva                |
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL DE UVEITES ANTERIORES AGUDAS E/OU CORIORRENITES FOCAIS OU DISSEMINADAS EM ATIVIDADE POR AVALIACAO DO 1 AO 30 DIA, ATE A5 AVALIACOES, EM CONSULTORIO         | Consulta Eletiva                |
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL DO POS-OPERATORIO DE CIRURGIA DE CATARATA CONGENITA OU GLAUCOMA CONGENITO, POR AVALIACAO DO 11 AO 30 DIAS, ATE 3 AVALIACOES, EM CONSULTORIO                 | Consulta Eletiva                |
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL DO TABAGISTA, POR AVALIACAO, DO 1 AO 90 DIA, ATE 7 AVALIACOES CLINICAS                                                                                      | Consulta Eletiva                |
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS TRANSPLANTE DE CORNEA POR AVALIACAO DO 11 AO 30 DIA ATE 3 AVALIACOES                                                                                    | Consulta Eletiva                |
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA                                                                                                                             | Consulta Eletiva                |
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS TRANSPLANTE RENAL POR AVALIACAO                                                                                                                         | Consulta Eletiva                |
| ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-CIRURGIA FISTULIZANTE ANTIOGLAUCOMATOSA - POR AVALIACAO DO 11 AO 30 DIA, ATE TRES AVALIACOES                                                            | Consulta Eletiva                |
| ATENDIMENTO/CONSULTA AMBULATORIAL EM PUERICULTURA                                                                                                                                               | Consulta Eletiva                |
| ATENDIMENTO/CONSULTA AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE                                                                                                                                                 | Consulta Eletiva                |
| ATENDIMENTO/CONSULTA COM PEDIATRA A GESTANTES (3º TRIMESTRE)                                                                                                                                    | Consulta Eletiva                |
| AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE PACIENTE PORTADOR DE DISPOSITIVO CARDIACO ELETRONICO IMPLANTAVEL (MARCA-PASSO, ESTIMULADOR MULTISSITIO/RESSINCRONIZADOR, DESFIBRILADOR OU MONITOR DE EVENTOS) | Consulta Eletiva                |
| AVALIACAO NEUROLOGICA AMPLA - ANA                                                                                                                                                               | Consulta Eletiva                |
| AVALIACAO NUTROLOGICA INCLUI CONSULTA                                                                                                                                                           | Consulta Eletiva                |
| CONSULTA COM ENFERMEIRO OBSTETRA OU OBSTETRIZ*                                                                                                                                                  | Consulta Eletiva                |
| CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)                                                                                                                                  | Consulta Eletiva                |
| GESTAO DE PACIENTES COM APNEIA OBSTRUTIVA DO SONO ELEGIVEIS PARA TRATAMENTO COM PRESSAO POSITIVA CONTINUA EM VIA AEREA                                                                          | Consulta Eletiva                |
| MONITORIZACAO CONTINUA DA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA EM PACIENTES COM ESCLEROSE LATERAL AMNIOTROFICA (ELA) QUE NECESSITAM DE ASSITENCIA VENTILATORIA NAO-INVASIVA                               | Consulta Eletiva                |
| REJEICAO DE ENXERTO RENAL TRATAMENTO AMBULATORIAL AVALIACAO CLINICA DIARIA                                                                                                                      | Consulta Eletiva                |
| CONSULTA EM PRONTO SOCORRO                                                                                                                                                                      | Consulta Emergencial            |
| 1 25 DIHIDROXI VITAMINA D DOSAGEM                                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| 10 11 EPOXIDO CARBAMAZEPINAM SORO                                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| 11 DESOXCORTICOSTERONA DOSAGEM                                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA                                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| 17 CETOSTEROIDES 17 CTS CROMATOLOGRAFIA                                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| 17 CETOSTEROIDES RELACAO ALFA BETA                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| 17 CETOSTEROIDES TOTAIS 17 CTS DOSAGEM                                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |

(\*) consulta com enfermeiro classificado como consulta médica para fins de coparticipação.

| Procedimentos                                                                        | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 OHS DOSAGEM                                            | Exames Complementares A         |
| 17 HIDROXIPREGNENOLONA DOSAGEM                                                       | Exames Complementares A         |
| 2 5 HEXANODIONA DOSAGEM NA URINA                                                     | Exames Complementares A         |
| 3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONIDEO 3ALFDADIOL                                        | Exames Complementares A         |
| 3 METIL HISTIDINA DOSAGEM NO SORO                                                    | Exames Complementares A         |
| 5 NUCLEOTIDASE DOSAGEM                                                               | Exames Complementares A         |
| A FRESCO EXAME                                                                       | Exames Complementares A         |
| ACETAMINOFEN DOSAGEM                                                                 | Exames Complementares A         |
| ACETILCOLINESTERASE EM ERITROCITOS DOSAGEM                                           | Exames Complementares A         |
| ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO DOSAGEM NA URINA                                       | Exames Complementares A         |
| ACIDO ASCORBICO VITAMINA C DOSAGEM                                                   | Exames Complementares A         |
| ACIDO CITRICO CITRATO DOSAGEM ESPERMA                                                | Exames Complementares A         |
| ACIDO CITRICO CITRATO DOSAGEM SANGUE                                                 | Exames Complementares A         |
| ACIDO CITRICO DOSAGEM NA URINA                                                       | Exames Complementares A         |
| ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DESIDRATASE PARA CHUMBO INORGANICO PESQUISA E OU DOSAGEM | Exames Complementares A         |
| ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO PARA CHUMBO INORGANICO PESQUISA E OU DOSAGEM             | Exames Complementares A         |
| ACIDO FENILGLIOXILICO PARA ESTIRENO PESSQUISA E OU DOSAGEM                           | Exames Complementares A         |
| ACIDO FITANICO                                                                       | Exames Complementares A         |
| ACIDO FOLICO DOSAGEM NOS ERITROCITOS                                                 | Exames Complementares A         |
| ACIDO HIALURONICO                                                                    | Exames Complementares A         |
| ACIDO HIPURICO PARA TOLUENO PESQUISA E OU DOSAGEM                                    | Exames Complementares A         |
| ACIDO HOMO VANILICO DOSAGEM                                                          | Exames Complementares A         |
| ACIDO HOMOGENTISICO PESQUISA E OU DOSAGEM NA URINA                                   | Exames Complementares A         |
| ACIDO LACTICO LACTATO DOSAGEM                                                        | Exames Complementares A         |
| ACIDO MANDELICO PARA ESTIRENO PESQUISA E OU DOSAGEM                                  | Exames Complementares A         |
| ACIDO METIL MALONICO PESQUISA E OU DOSAGEM                                           | Exames Complementares A         |
| ACIDO METILHIPURICO PARA XILENOS PESQUISA E OU DOSAGEM                               | Exames Complementares A         |
| ACIDO MICOFENOLICO DOSAGEM SORO                                                      | Exames Complementares A         |
| ACIDO OROTICO DOSAGEM                                                                | Exames Complementares A         |
| ACIDO OXALICO DOSAGEM                                                                | Exames Complementares A         |
| ACIDO PIRUVICO DOSAGEM                                                               | Exames Complementares A         |
| ACIDO SALICILICO PESQUISA E OU DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| ACIDO SIALICO DOSAGEM                                                                | Exames Complementares A         |
| ACIDO URICO DOSAGEM                                                                  | Exames Complementares A         |
| ACIDO VALPROICO DOSAGEM                                                              | Exames Complementares A         |
| ACIDO VANILMANDELICO VMA                                                             | Exames Complementares A         |
| ACIDOS GRAXOS CADEIA LONGA                                                           | Exames Complementares A         |
| ACIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA                                                     | Exames Complementares A         |
| ACIDOS GRAXOS LIVRES DOSAGEM                                                         | Exames Complementares A         |
| ACIDOS ORGANICOS PERFIL QUANTITATIVO                                                 | Exames Complementares A         |
| ACILCARNITINAS PERFIL QUALITATIVO                                                    | Exames Complementares A         |
| ACILCARNITINAS PERFIL QUANTITATIVO                                                   | Exames Complementares A         |
| ADENOSINA DE AMINASE ADA DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS                               | Exames Complementares A         |
| ADENOVIRUS IGG DOSAGEM                                                               | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                     | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ADENOVIRUS IGM DOSAGEM                                            | Exames Complementares A         |
| ADESIVIDADE PLAQUETARIA                                           | Exames Complementares A         |
| ADRENOCORTICOTROFICO HORMONIO ACTH                                | Exames Complementares A         |
| ALBUMINA DOSAGEM                                                  | Exames Complementares A         |
| ALBUMINA LIQUOR                                                   | Exames Complementares A         |
| ALCAPTONURIA PESQUISA                                             | Exames Complementares A         |
| ALDOLASE DOSAGEM                                                  | Exames Complementares A         |
| ALDOSTERONA                                                       | Exames Complementares A         |
| ALERGENOS PERFIL ANTIGENICO PAINEL COM 36 ANTIGENOS PESQUISA      | Exames Complementares A         |
| ALFA 1 ANTITRIPSINA DOSAGEM NO SORO                               | Exames Complementares A         |
| ALFA 1 ANTITRIPSINA FEZES PESQUISA E OU DOSAGEM                   | Exames Complementares A         |
| ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA DOSAGEM                                | Exames Complementares A         |
| ALFA 2 MACROGLOBULINA DOSAGEM                                     | Exames Complementares A         |
| ALFA FETOPROTEINA                                                 | Exames Complementares A         |
| ALFA FETOPROTEINA L3 LIQUOR                                       | Exames Complementares A         |
| ALFA GALACTOSIDADE DOSAGEM PLASMATICA                             | Exames Complementares A         |
| ALFA L IDURONASE PLASMA                                           | Exames Complementares A         |
| ALFA TALASSEMIA POR BIOLOGIA MOLECULAR                            | Exames Complementares A         |
| ALUMINIO DOSAGEM NO SORO                                          | Exames Complementares A         |
| AMEBA PESQUISA                                                    | Exames Complementares A         |
| AMEBIASE IGG DOSAGEM                                              | Exames Complementares A         |
| AMILASE DOSAGEM                                                   | Exames Complementares A         |
| AMILASE OU ALFA AMILASE ISOENZIMAS DOSAGEM                        | Exames Complementares A         |
| AMILOIDOSE - TTR                                                  | Exames Complementares A         |
| AMINOACIDOS FRACIONAMENTO E QUANTIFICACAO                         | Exames Complementares A         |
| AMINOACIDOS NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO                          | Exames Complementares A         |
| AMIODARONA DOSAGEM                                                | Exames Complementares A         |
| AMITRIPTILINA NORTRIPTILINA CADA DOSAGEM                          | Exames Complementares A         |
| AMONIA DOSAGEM                                                    | Exames Complementares A         |
| AMP CICLICO DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA 24H                              | Exames Complementares A         |
| AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA AMOSTRA ISOLADA                  | Exames Complementares A         |
| AMPLIFICACAO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR OUTROS AGENTES    | Exames Complementares A         |
| ANAL SWAB PESQUISA DE OXIURUS                                     | Exames Complementares A         |
| ANALISE DE MULTIMEROS PARA PACIENTES COM DOENCA DE VON WILLEBRAND | Exames Complementares A         |
| ANDROSTENEDIONA                                                   | Exames Complementares A         |
| ANSULFADIAZINA DOSAGEM                                            | Exames Complementares A         |
| ANTI ACTINA DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| ANTI DNA PESQUISA E OU DOSAGEM                                    | Exames Complementares A         |
| ANTI JO1 PESQUISA                                                 | Exames Complementares A         |
| ANTI LA SSB PESQUISA                                              | Exames Complementares A         |
| ANTI LKM 1 PESQUISA                                               | Exames Complementares A         |
| ANTI RNP PESQUISA                                                 | Exames Complementares A         |
| ANTI RO SSA PESQUISA                                              | Exames Complementares A         |
| ANTI SM PESQUISA                                                  | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                      | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ANTI TPO                                                                                           | Exames Complementares A         |
| ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGA                                                                 | Exames Complementares A         |
| ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO                                                                          | Exames Complementares A         |
| ANTIBIOGRAMA P BACIOS ALCOOL RESISTENTES DROGAS DE 2 LINHAS                                        | Exames Complementares A         |
| ANTIBIOGRAMA TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIOTICOS E QUIMIOTERAPICOS POR BACTERIA NAO AUTOMATIZADO | Exames Complementares A         |
| ANTIBIOTICOS DOSAGEM NO SORO CADA                                                                  | Exames Complementares A         |
| ANTICANDIDA IGG E IGM CADA DOSAGEM                                                                 | Exames Complementares A         |
| ANTICARDIOLIPINA IGA DOSAGEM                                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTICARDIOLIPINA IGG DOSAGEM                                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTICARDIOLIPINA IGM DOSAGEM                                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTICENTROMERO PESQUISA                                                                            | Exames Complementares A         |
| ANTICOAGULANTE LUPICO PESQUISA                                                                     | Exames Complementares A         |
| ANTICORPO ANTI A E B PESQUISA E OU DOSAGEM                                                         | Exames Complementares A         |
| ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE TSH TRAB                                                                | Exames Complementares A         |
| ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE PESQUISA                                                              | Exames Complementares A         |
| ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE MPO DOSAGEM                                                          | Exames Complementares A         |
| ANTICORPO ANTIVIRUS DA HEPATITE E TOTAL PESQUISA                                                   | Exames Complementares A         |
| ANTICORPO IGG PARA SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) ¿ PESQUISA,                                   | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTI ILHOTA DE LANGHERANS DOSAGEM                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTI INFLUENZA B IGG DOSAGEM                                                            | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTI INFLUENZA B IGM DOSAGEM                                                            | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTI PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO IGG ANTI CCP                                          | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTIDIFTERIA                                                                            | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTIENDOMISIO IGG IGM IGA CADA DOSAGEM                                                  | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTIINSULINA                                                                            | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS CITOMETRIA DE FLUXO                                                    | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS                                                                         | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTITETANO                                                                              | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS ANTITIREOIDE TIREOGLOBULINA                                                             | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR ACETILCOLINA                                                        | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS IRREGULARES PESQUISA E OU DOSAGEM                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS IRREGULARES PESQUISA MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37 E TESTE INDIRETO DE COOMBS | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR ACETILCOLINA                                                           | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR ACETILCOLINA                                                         | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS NATURAIS ISOAGLUTININAS PESQUISAS                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS NATURAIS ISOAGLUTININAS TITULAGEM                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTICORPOS TOTAIS PARA SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) ¿ PESQUISA,                               | Exames Complementares A         |
| ANTICORTEX SUPRA RENAL PESQUISA E OU DOSAGEM                                                       | Exames Complementares A         |
| ANTIESCLERODERMA SCL 70 PESQUISA                                                                   | Exames Complementares A         |
| ANTIFIGADO GLOMERULO TUB RENAL CORTE RIM DE RATO IFI PESQUISA                                      | Exames Complementares A         |
| ANTIFUNGIGRAMA                                                                                     | Exames Complementares A         |
| ANTIGENEMIA PARA DIAGNOSTICO DE CMV POS TRANSPLANTE                                                | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                 | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ANTIGENO AUSTRALIA HBSAG                                                      | Exames Complementares A         |
| ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA                                              | Exames Complementares A         |
| ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE                                | Exames Complementares A         |
| ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL PSA                                      | Exames Complementares A         |
| ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE PESQUISA                                      | Exames Complementares A         |
| ANTIGENOS BACTERIANOS VARIOS MATERIAIS                                        | Exames Complementares A         |
| ANTIGENOS FUNGICOS PESQUISA                                                   | Exames Complementares A         |
| ANTIGLIADINA GLUTEN IGA DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| ANTIGLIADINA GLUTEN IGG DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| ANTIMEMBRANA BASAL PESQUISA                                                   | Exames Complementares A         |
| ANTIMICROSSOMAL PESQUISA                                                      | Exames Complementares A         |
| ANTIMITOCONDRIA M2 PESQUISA                                                   | Exames Complementares A         |
| ANTIMITOCONDRIA PESQUISA                                                      | Exames Complementares A         |
| ANTIMUSCULO CARDIACO PESQUISA                                                 | Exames Complementares A         |
| ANTIMUSCULO ESTRIADO PESQUISA                                                 | Exames Complementares A         |
| ANTIMUSCULO LISO PESQUISA                                                     | Exames Complementares A         |
| ANTINEUTROFILOS ANCA C PESQUISA                                               | Exames Complementares A         |
| ANTINEUTROFILOS ANCA P PESQUISA                                               | Exames Complementares A         |
| ANTIPARIETAL PESQUISA                                                         | Exames Complementares A         |
| ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA PESQUISA                                           | Exames Complementares A         |
| ANTITROMBINA III DOSAGEM                                                      | Exames Complementares A         |
| APOLIPOPROTEINA A APO A DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| APOLIPOPROTEINA B APO B DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| AQUAPORINA 4 (AQP4)                                                           | Exames Complementares A         |
| ARSENIO CADMIO COBALTO CROMO MANGANES MERCURIO NIQUEL                         | Exames Complementares A         |
| ASLO PESQUISA LATEX                                                           | Exames Complementares A         |
| ASLO QUANTITATIVO DOSAGEM TURBIDIMETRIA OU NEFELOMETRIA                       | Exames Complementares A         |
| ASPERGILUS REACAO SOROLOGICA                                                  | Exames Complementares A         |
| ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGENIO TPA DOSAGEM                                | Exames Complementares A         |
| AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE CITOMEGALIA RUBEOLA EB E OUTROS CADA DOSAGEM  | Exames Complementares A         |
| B A A R ZIEHL OU FLUORESCENCIA PESQUISA DIRETA E APOS HOMOGENEIZACAO PESQUISA | Exames Complementares A         |
| BACO EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO                                           | Exames Complementares A         |
| BACTERIOSCOPIA GRAM ZIEHL ALBERT ETC POR LAMINA                               | Exames Complementares A         |
| BARBITURICOS ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS CADA DOSAGEM                         | Exames Complementares A         |
| BARTITURATOS PESQUISA E OU DOSAGEM NA URINA                                   | Exames Complementares A         |
| BENZODIAZEPINICOS E SIMILARES CADA DOSAGEM                                    | Exames Complementares A         |
| BETA 2 MICROGLOBULINA DOSAGEM                                                 | Exames Complementares A         |
| BETA GLICURONIDASE DOSAGEM                                                    | Exames Complementares A         |
| BICARBONATO NA URINA AMOSTRA ISOLADA                                          | Exames Complementares A         |
| BILIRRUBINA TRANSCUTANEA LABO                                                 | Exames Complementares A         |
| BILIRRUBINAS DIRETA INDIRETA E TOTAL DOSAGEM                                  | Exames Complementares A         |
| BIOQUIMICA LCR PROTEINAS PANDY GLICOSE CLORO                                  | Exames Complementares A         |
| BIOTINIDASE ATIVIDADE DA QUALITATIVO DOSAGEM                                  | Exames Complementares A         |
| BLASTOMICOSE REACAO SOROLOGICA                                                | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                   | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| BRUCELA IGG DOSAGEM                                                                             | Exames Complementares A         |
| BRUCELA IGM DOSAGEM                                                                             | Exames Complementares A         |
| C1Q DOSAGEM                                                                                     | Exames Complementares A         |
| C3 PROATIVADOR DOSAGEM                                                                          | Exames Complementares A         |
| C3A FATOR B DOSAGEM                                                                             | Exames Complementares A         |
| CADEIA KAPPA LAMBDA LEVE LIVRE                                                                  | Exames Complementares A         |
| CADEIA KAPPA LEVE LIVRE                                                                         | Exames Complementares A         |
| CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA LAMBDA EM URINA DOSAGEM                                              | Exames Complementares A         |
| CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE                                              | Exames Complementares A         |
| CALCIO DOSAGEM                                                                                  | Exames Complementares A         |
| CALCIO IONICO DOSAGEM                                                                           | Exames Complementares A         |
| CALCITONINA                                                                                     | Exames Complementares A         |
| CALCULOS URINARIOS ANALISE                                                                      | Exames Complementares A         |
| CALPROTECTINA, DOSAGEM FECAL                                                                    | Exames Complementares A         |
| CALPROTECTINA, DOSAGEM FECAL                                                                    | Exames Complementares A         |
| CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO DOSAGEM                                                          | Exames Complementares A         |
| CARBAMAZEPINA DOSAGEM                                                                           | Exames Complementares A         |
| CARBOXIHEMOGLOBINA PARA MONOXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO PESQUISA E OU DOSAGEM                 | Exames Complementares A         |
| CARIOTIPO DE SANGUE (TECNICA COM BANDAS) ANALISE DE 50 CELULAS PARA DETECCAO DE MOSAICISMO      | Exames Complementares A         |
| CARNITINA DOSAGEM                                                                               | Exames Complementares A         |
| CARNITINA LIVRE DOSAGEM                                                                         | Exames Complementares A         |
| CARNITINA TOTAL E FRACOES DOSAGEM                                                               | Exames Complementares A         |
| CAROTENO DOSAGEM                                                                                | Exames Complementares A         |
| CATECOLAMINAS                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CATECOLAMINAS FRACIONADAS DOPAMINA EPINEFRINA NOREPINEFRINA CADA PESQUISA E OU DOSAGEM NA URINA | Exames Complementares A         |
| CAXUMBA IGG DOSAGEM                                                                             | Exames Complementares A         |
| CAXUMBA IGM DOSAGEM                                                                             | Exames Complementares A         |
| CD ANTIGENO DE DIF CELULAR CADA DETERMINACAO PESQUISA E OU DOSAGEM                              | Exames Complementares A         |
| CD3 IMUNOFENOTIPAGEM                                                                            | Exames Complementares A         |
| CD34 IMUNOFENOTIPAGEM                                                                           | Exames Complementares A         |
| CEFALEXINA DOSAGEM                                                                              | Exames Complementares A         |
| CEFTRIAXONA DOSAGEM                                                                             | Exames Complementares A         |
| CELULAS CONTAGEM TOTAL E ESPECIFICA                                                             | Exames Complementares A         |
| CELULAS PESQUISA DE CELULAS NEOPLASICAS CITOLOGIA ONCOTICA PESQUISA EM LIQUIDOS ORGANICOS       | Exames Complementares A         |
| CERULOPLASMINA DOSAGEM                                                                          | Exames Complementares A         |
| CHAGAS HEMOAGLUTINACAO                                                                          | Exames Complementares A         |
| CHAGAS IGG DOSAGEM                                                                              | Exames Complementares A         |
| CHAGAS IGM DOSAGEM                                                                              | Exames Complementares A         |
| CHAGAS MACHADO GUERREIRO                                                                        | Exames Complementares A         |
| CHIKUNGUNYA ANTICORPOS IGM IGG                                                                  | Exames Complementares A         |
| CHLAMYDIA AMPLIFICACAO DE DNA POR PCR                                                           | Exames Complementares A         |
| CHLAMYDIA CULTURA                                                                               | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                          | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CHLAMYDIA IGG DOSAGEM                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| CHLAMYDIA IGM DOSAGEM                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR PESQUISA                                                                                              | Exames Complementares A         |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS EXAME DIRETO PARA VARIOS MATERIAIS                                                                               | Exames Complementares A         |
| CHUMBO DOSAGEM                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| CICLOSPORINA METHOTREXATE CADA DOSAGEM                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CISTICERCOSE AC PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| CISTINA PESQUISA E OU DOSAGEM NA URINA                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CISTINURIA PESQUISA                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| CITOLOGICO EM LIQUIDO PERICARDIO                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| CITOMEGALOVIRUS IGG DOSAGEM                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| CITOMEGALOVIRUS IGM DOSAGEM                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| CITOMEGALOVIRUS QUALITATIVO POR PCR PESQUISA                                                                                           | Exames Complementares A         |
| CITOMEGALOVIRUS QUANTITATIVO POR PCR                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CITOMEGALOVIRUS SHELL VIAL PESQUISA                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| CITOQUIMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA ESTERASE FOSFATASE LEUCOCITARIA PAS PEROXIDASE OU SB ETC CADA                                    | Exames Complementares A         |
| CLEARANCE DE ACIDO URICO                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| CLEARANCE DE CREATININA                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| CLEARANCE DE FOSFATO                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CLEARANCE DE UREIA                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| CLEMENTS TESTE                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| CLINDAMICINA DOSAGEM                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CLOBAZAM DOSAGEM                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| CLOMIPRAMINA DOSAGEM                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CLONAZEPAN DOSAGEM                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| CLORO DOSAGEM                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CLOZAPINA DOSAGEM                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| COAGULOGrama TS TC PROVA DO LACO RETRACAO DO COAGULO CONTAGEM DE PLAQUETAS TEMPO DE PROTOMBINA TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO | Exames Complementares A         |
| COBRE DOSAGEM                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| COBRE ERITROCITARIO, DOSAGEM                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| COLERA IDENTIFICACAO SOROTIPAGEM INCLUIDA                                                                                              | Exames Complementares A         |
| COLESTEROL HDL DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| COLESTEROL LDL DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| COLESTEROL TOTAL DOSAGEM                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| COLESTEROL VLDL DOSAGEM                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| COLETA DE ESCARRO INDUZIDA                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| COLINESTERASE COM INIBICAO DE DIBUCAINA                                                                                                | Exames Complementares A         |
| COLINESTERASE PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS DOSAGEM                                                                                 | Exames Complementares A         |
| COMPLEMENTO C2 DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| COMPLEMENTO C3 C4 TURBID OU NEFOLOMETRICO C3A DOSAGEM                                                                                  | Exames Complementares A         |
| COMPLEMENTO C3 DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| COMPLEMENTO C4 DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                          | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| COMPLEMENTO CH 100 PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                               | Exames Complementares A         |
| COMPLEMENTO CH 50 PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                | Exames Complementares A         |
| COMPOSTO S 11 DESOXCORTISOL                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| CONSUMO DE PROTROMBINA                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| CONTROLE BACTERIOLOGICO PARA CONCENTRADO DE PLAQUETAS                                                                                  | Exames Complementares A         |
| CONTROLE MICROBIOLOGICO DA MEDULA OSSEA NO TRANSPLANTE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS TCTH ALOGENICO                                 | Exames Complementares A         |
| COOMBS DIRETO                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| COOMBS INDIRETO                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| COPROLOGICO FUNCIONAL CARACTERES PH DIGESTIBILIDADE AMONIA ACIDOS ORGANICOS E INTERPRETACAO                                            | Exames Complementares A         |
| COPROPORFIRINA III PESQUISA E OU DOSAGEM NA URINA                                                                                      | Exames Complementares A         |
| COPROPORFIRINAS PARA CHUMBO INORGANICO PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                           | Exames Complementares A         |
| CORPOS CETONICOS PESQUISA NA URINA                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| CORPUSCULOS DE DONOVANI PESQUISA DIRETA DE                                                                                             | Exames Complementares A         |
| CORTISOL                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| CORTISOL LIVRE DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CORTISOL RITMO 2 DOSAGENS                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| COXSACKIE B1 6 ANTICORPOS IGM                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CREATINA DOSAGEM                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| CREATININA DOSAGEM                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| CREATINO FOSFOQUINASE FRACAO MB ATIVIDADE DOSAGEM                                                                                      | Exames Complementares A         |
| CREATINO FOSFOQUINASE FRACAO MB MASSA DOSAGEM                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL CK DOSAGEM                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CRESCIMENTO HORMONIO DO HGH                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| CRIO AGLUTININA GLOBULINA DOSAGEM CADA                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CRIO AGLUTININA GLOBULINA PESQUISA CADA                                                                                                | Exames Complementares A         |
| CRIOGLOBULINAS CARACTERIZACAO IMUNOELETROFORESE                                                                                        | Exames Complementares A         |
| CRIOCOCO TINTA DA CHINA PESQUISA DE                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| CRIOCOCOSE CANDIDA ASPERGILUS LATEX PESQUISA                                                                                           | Exames Complementares A         |
| CRIOSPORIDIUM PESQUISA                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA PESQUISA                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CROMATINA SEXUAL PESQUISA                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| CROMATOLOGRAFIA DE ACUCARES NA URINA                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS PERFIL QUALITATIVO DOSAGEM                                                                              | Exames Complementares A         |
| CROMO PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| CROSS MATCH PLAQUETARIO                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| CROSS MATCH PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL                                                               | Exames Complementares A         |
| CULTURA AUTOMATIZADA                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| CULTURA BACTERIANA EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLOGICOS                                                                                    | Exames Complementares A         |
| CULTURA EM LEITE MATERNO                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| CULTURA FEZES SALMONELA SHIGELLA E ESC COLI ENTEROPATOGENICAS ENTEROINVASORA SOROL INCLUIDA CAMPYLOBACTER SP E COLI ENTERO HEMORRAGICA | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                    | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CULTURA FEZES SALMONELLA SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENICAS SOROLOGIA INCLUIDA                                                                                        | Exames Complementares A         |
| CULTURA HERPESVIRUS OU OUTRO                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| CULTURA MICOPLASMA OU UREAPLASMA                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| CULTURA OU ESTIMULACAO DOS LINFOCITOS IN VITRO POR CONCANAVALINA PHA OU POKWEED                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| CULTURA PARA FUNGOS                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| CULTURA PARA MYCOBACTERIUM                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| CULTURA QUANTITATIVA DE SECRECOES PULMONARES QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PREVIO COM N C A                                                                                       | Exames Complementares A         |
| CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| CULTURA URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VARIOS MATERIAIS                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| CURVA GLICEMICA 4 DOSAGENS VIA ORAL OU ENDOVENOSA                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| CURVA GLICEMICA 6 DOSAGENS DOSAGEM                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| CURVA INSULINICA 6 DOSAGENS DOSAGEM                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| CURVA INSULINICA E GLICEMICA 2 DOSAGENS                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CURVA INSULINICA E GLICEMICA 3 DOSAGENS                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CURVA INSULINICA E GLICEMICA 4 DOSAGENS                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CURVA INSULINICA E GLICEMICA 5 DOSAGENS                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CURVA INSULINICA E GLICEMICA 6 DOSAGENS                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| CURVA INSULINICA E GLICEMICA CLASSICA                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| DEFICIENCIA DA MCAD                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| DEHIDROEPIANDROSTERONA DHEA                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| DEHIDROTESTOSTERONA DHT                                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| DENGUE ANTICORPOS IGG SORO TESTE RAPIDO                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| DENGUE ANTICORPOS IGM SORO TESTE RAPIDO                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| DENGUE IGG E IGM CADA DOSAGEM                                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| DEOXCORTICOSTERONA , DOSAGEM                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| DESIDROGENASE ALFA HIDROXIBUTIRICA DOSAGEM                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| DESIDROGENASE GLUTAMICA DOSAGEM                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| DESIDROGENASE LACTICA DOSAGEM                                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| DESIDROGENASE LACTICA ISOENZIMAS FRACIONADAS DOSAGEM                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| DETECCAO DE ANTICORPO IGG ANTI-HTLV-1/2 NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR)                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| DETERMINACAO DA RAZAO DOS NIVEIS SERICOS IN VITRO DA TIROSINA-QUINASE-1 SEMELHANTE A FMS SOLUVEL (SFLT-1): FATOR DE CRESCIMENTO PLACENTARIO (PLGF) POR ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA | Exames Complementares A         |
| DETERMINACAO DO FATOR RH D INCLUINDO PROVA PARA D FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| DIGITOXINA OU DIGOXINA DOSAGEM                                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| DIMERO D DOSAGEM                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| DISMORFISMO ERITROCITARIO PESQUISA CONTRASTE DE FASE NA URINA                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| DISOPIRAMIDA DOSAGEM                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| DISSULFIRAM DOSAGEM                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                                                              | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| DNCB TESTE DE CONTATO                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| DOENCAS DO GENE CFTL FIBROSE CISTICA PESQUISA DE UMA MUTACAO DF508 PCR OU SEQUENCIAMENTO DE SANGER                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO EM URINA                                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGENIO                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| DOXEPINA DOSAGEM                                                                                                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| DROGAS IMUNOSSUPRESSORA ANTICONVULSIVANTE DIGITALICO ETC CADA                                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| ECG DE ALTA RESOLUCAO                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| ECHOVIRUS PAINEL SOROLOGIA PARA                                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| EFEXOR, DOSAGEM                                                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| ELASTASE PANCREATICA FECAL                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| ELETROENCEFALOGRAMA COM ELETRODOS ESPECIAIS                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| ELETRO RETINOGRRAFIA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| ELETROCOCLEOGRAFIA ECOCHG                                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| ELETROENCEFALOGRAMA DE ROTINA                                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO OU INDUZIDO                                                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL TERAPIA INTENSIVA MORTE ENCEFALICA EEG PROLONGADO ATE 2 HORAS                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| ELETROENCEFALOGRAMAQ QUANTITATIVO MAPEAMENTO CEREBRAL                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS                                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS                                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS DE ALTA RESOLUCAO                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS NO LIQUOR COM CONCENTRACAO                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS COM CONCENTRACAO                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| ELETROGLOTOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII                                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS                                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| ELETRONEUROMIOGRAFIA VELOCIDADE DE CONDUCAO TESTES DE ESTIMULOS PARA PARALISIA FACIAL                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTARIO TESTE DINAMICO DE ESCRITA ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| EMG PARA MONITORACAO DE QUIMODENERVACAO POR SESSAO                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA UNICA                                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| ENOLASE DOSAGEM                                                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| ENSAIO PARA DOSAGEM DA LIBERACAO DE INTERFERON GAMA                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPOS IGM PESQUISA E OU DOSAGEM AMEBIASE                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA ECA DOSAGEM                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| ENZIMAS ERITROCITARIAS ADENILATOQUINASE DESIDROGENASE LACTICA FOSFOFRUCTOQUINASE FOSFOGLICERATO QUINASE GLICERALDEIDO 3 FOSFATO DESIDROGENASE GLICOSE FOSFATO ISOMERASE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE GLUTATION PEROXIDASE GLUTATION PES | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                                     | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ENZIMAS ERITROCITARIAS RASTREIO PARA DEFICIENCIA                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| EPSTEIN BARR VIRUS ANTIGENO PRECOCE, ANTICORPOS                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| EQUINOCOCOSE HIDATIDOSE REACAO SOROLOGICA                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO COMPLETO<br>ESPIROMETRIA FORCADA CONSUMO DE O2 PRODUCAO DE CO2 E DERIVADOS ECG<br>OXIMETRIA | Exames Complementares A         |
| ERITROPOIETINA DOSAGEM                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM<br>URINA MINIMO DE 6 TESTES                                                 | Exames Complementares A         |
| ESPECTROFOTOMETRIA DE LIQUIDO AMNIOTICO                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| ESPERMOGRAMA CARACTERES FISICOS PH FLUDIFICACAO MOTILIDADE VITALIDADE<br>CONTAGEM E MORFOLOGIA                                                    | Exames Complementares A         |
| ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRACAO IN VITRO VELOCIDADE PENETRACAO<br>VERTICAL COLOCACAO VITAL TESTE DE<br>REVITALIZACAO                           | Exames Complementares A         |
| ESPLENOGRAMA CITOLOGIA                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| ESTEATOCRITO TRIAGEM PARA GORDURA FECAL                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| ESTERCOBILINOGENIO FECAL DOSAGEM                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| ESTIMULACAO E MOBILIZACAO DE CELULAS CD34 POSITIVAS                                                                                               | Exames Complementares A         |
| ESTRADIOL                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| ESTREPTOCOCOS A TESTE RAPIDO                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| ESTRIOL                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| ESTROGENIOS TOTAIS FENOLESTEROIDES DOSAGEM                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| ESTRONA                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| ETANOL PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| ETOSSUXIMIDA DOSAGEM                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| EVEROLIMUS DOSAGEM                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM RECEM NASCIDOS TIPIFICACAO ABO E RH<br>PESQUISA DE D FRACO RH D E PROVA DA ANTIGLOBULINA DIRETA                      | Exames Complementares A         |
| FALCIZACAO TESTE DE                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| FATOR 4 PLAQUETARIO DOSAGENS                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| FATOR ANTINUCLEO FAN PESQUISA                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| FATOR II DOSAGEM                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| FATOR IX DOSAGEM                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO DOSAGEM TURBIDIMETRIA NEFELOMETRIA                                                                                  | Exames Complementares A         |
| FATOR REUMATOIDE TESTE DO LATEX QUALITATIVO PESQUISA                                                                                              | Exames Complementares A         |
| FATOR V DE LEIDEN POR PCR PESQUISA                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| FATOR V DOSAGEM                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| FATOR VII DOSAGEM                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| FATOR VIII DOSAGEM                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| FATOR VIII DOSAGEM DO ANTIGENO VON WILLEBRAND                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| FATOR VIII DOSAGEM DO INIBIDOR                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| FATOR X ATIVADO                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| FATOR X DOSAGEM                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| FATOR XI DOSAGEM                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                             | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| FATOR XII DOSAGEM                                                                         | Exames Complementares A         |
| FATOR XIII DOSAGEM TESTE FUNCIONAL                                                        | Exames Complementares A         |
| FATOR XIII PESQUISA                                                                       | Exames Complementares A         |
| FENILALANINA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                        | Exames Complementares A         |
| FENILCETONURIA PESQUISA                                                                   | Exames Complementares A         |
| FENITOINA DOSAGEM                                                                         | Exames Complementares A         |
| FENOBARBITAL DOSAGEM                                                                      | Exames Complementares A         |
| FENOL PARA BENZENO FENOL PESQUISA E OU DOSAGEM                                            | Exames Complementares A         |
| FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH HR ANTI RHO D ANTI RH C ANTI RH E                               | Exames Complementares A         |
| FERRITINA                                                                                 | Exames Complementares A         |
| FERRO SERICO DOSAGEM                                                                      | Exames Complementares A         |
| FIBRINOGENIO DOSAGEM                                                                      | Exames Complementares A         |
| FIBRINOGENIO QUANTITATIVO NEFELOMETRIA                                                    | Exames Complementares A         |
| FILARIA PESQUISA                                                                          | Exames Complementares A         |
| FILARIA SOROLOGIA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                   | Exames Complementares A         |
| FLUNITRAZEPAM DOSAGEM                                                                     | Exames Complementares A         |
| FLUOR PARA FLUORETOS PESQUISA E OU DOSAGEM                                                | Exames Complementares A         |
| FLUOXETINA DOSAGEM                                                                        | Exames Complementares A         |
| FOLICULO ESTIMULANTE HORMONIO FSH                                                         | Exames Complementares A         |
| FORMALDEIDO DOSAGEM                                                                       | Exames Complementares A         |
| FOSFATASE ACIDA DOSAGEM                                                                   | Exames Complementares A         |
| FOSFATASE ACIDA TOTAL DOSAGEM                                                             | Exames Complementares A         |
| FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS DOSAGEM                                | Exames Complementares A         |
| FOSFATASE ALCALINA DOSAGEM                                                                | Exames Complementares A         |
| FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA ELISA PESQUISA E OU DOSAGEM                               | Exames Complementares A         |
| FOSFATASE ALCALINA TERMO ESTAVEL DOSAGEM                                                  | Exames Complementares A         |
| FOSFOLIPIDIOS DOSAGEM                                                                     | Exames Complementares A         |
| FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA ESFINGOMIELINA PESQUISA E OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS | Exames Complementares A         |
| FOSFORO DOSAGEM                                                                           | Exames Complementares A         |
| FOSFORO PROVA DE REABSORCAO TUBULAR DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| FRUTOSAMINAS PROTEINAS GLICOSILADAS DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| FRUTOSE DOSAGEM                                                                           | Exames Complementares A         |
| FRUTOSURIA PESQUISA                                                                       | Exames Complementares A         |
| FUNGOS MORFOLOGIA BIOQUIMICA                                                              | Exames Complementares A         |
| FUNGOS PESQUISA DE A FRESCO LACTOFENOL TINTA DA CHINA                                     | Exames Complementares A         |
| GAD AB ANTIDECARBOXILASE DO ACIDO DOSAGEM                                                 | Exames Complementares A         |
| GALACTOSE 1 FOSFATOURIDIL TRANSFERASE DOSAGEM                                             | Exames Complementares A         |
| GALACTOSE DOSAGEM                                                                         | Exames Complementares A         |
| GALACTOSURIA PESQUISA                                                                     | Exames Complementares A         |
| GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE DOSAGEM                                                         | Exames Complementares A         |
| GASOMETRIA HB HT NA K CL CA GLICOSE LACTATO QUANDO EFETUADO NO GASOMETRO DOSAGEM          | Exames Complementares A         |
| GASOMETRIA PH PCO2 AS O2 EXCESSO BASE DOSAGEM                                             | Exames Complementares A         |
| GASTRINA                                                                                  | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                    | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| GASTROACIDOGRAMA SECRECAO BASAL PARA 60 E 4 AMOSTRAS APOS O ESTIMULO FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM TESTE            | Exames Complementares A         |
| GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| GIARDIA REACAO SOROLOGICA                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE DOSAGEM                                                                        | Exames Complementares A         |
| GLICOSE                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| GLICOSE 6 FOSFATO DEIDROGENASE G6FD DOSAGEM                                                                                      | Exames Complementares A         |
| GLICOSE APOS ESTIMULO GLUCAGON                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| GLOBULINA DE LIGACAO DE HORMONIOS SEXUAIS SHBG                                                                                   | Exames Complementares A         |
| GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA TBG                                                                                         | Exames Complementares A         |
| GLUCAGON DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| GONADOTROFICO CORIONICO HORMONIO HCG                                                                                             | Exames Complementares A         |
| GONADOTROFINA CORIONICA HEMAGLUTINACAO OU LATEX                                                                                  | Exames Complementares A         |
| GORDURA FECAL DOSAGEM                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| GRUPO ABO CLASSIFICACAO REVERSA DETERMINACAO                                                                                     | Exames Complementares A         |
| GRUPO SANGUINEO ABO E FATOR RHO INCLUI DU DETERMINACAO                                                                           | Exames Complementares A         |
| H INFLUENZAE S PNEUMONIAE N MENINGITIDIS A B E C W135 CADA PESQUISA EM LIQUIDOS ORGANICOS                                        | Exames Complementares A         |
| HAEMOPHILUS INFLUENZAE PESQUISA DE ANTICORPOS CADA EM LIQUIDOS ORGANICOS                                                         | Exames Complementares A         |
| HAM TESTE DE HEMOLISE ACIDA                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| HANSEN PESQUISA DE POR MATERIAL                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| HAPTOGLOBINA DOSAGEM                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HEINZ CORPUSCULOS PESQUISA                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| HELICOBACTER PYLORI IGA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HELICOBACTER PYLORI IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HELICOBACTER PYLORI IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HEMACIAS CONTAGEM                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| HEMACIAS TEMPO DE SOBREVIDA DAS                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| HEMATOCRITO DETERMINACAO DO                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| HEMATOXILINA FERRICA PESQUISA DE PROTOZOARIOS NAS FEZES                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEMOCULTURA AUTOMATIZADA POR AMOSTRA                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIAS POR AMOSTRA                                                                                | Exames Complementares A         |
| HEMOCULTURA POR AMOSTRA                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA H PESQUISA                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA DOSAGEM                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA ELETROFORESE OU HPLC                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA FETAL DOSAGEM                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA GLICADA A1 TOTAL DOSAGEM                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA GLICADA FRACAO A1C DOSAGEM                                                                                           | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA AMOSTRA ISOLADA                                                                                       | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE DOSAGEM                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINOPATIA TRIAGEM EL HB HEMOGLOB FETAL RETICULOCITOS CORPOS DE H T FALCIZACAO HEMACIAS RESIST OSMOTICA TERMO ESTABILIDADE | Exames Complementares A         |
| HEMOGLOBINOPATIAS NEONATAL SANGUE PERIFERICO                                                                                     | Exames Complementares A         |
| HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES ERITROGRAMA LEUCOGRAMA PLAQUETAS                                                  | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                               | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| HEMOLISE                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HEMOPHILUS BORDETELLA PERTUSSIS PESQUISA                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HEMOSSedimentacao VHS VELOCIDADE                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| HEMOSSIDERINA SIDEROCITOS SANGUE OU URINA PESQUISA                                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEPATITE A HAV IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HEPATITE A HAV IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HEPATITE B HBCAC IGG ANTI CORE IGG OU ACOREG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEPATITE B HBCAC IGM ANTI CORE IGM OU ACOREM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEPATITE B HBEAC ANTI HBE PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HEPATITE B HBEAG ANTIGENO E PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                           | Exames Complementares A         |
| HEPATITE B HBSAC ANTI ANTIGENO DE SUPERFICIE PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEPATITE B HBSAG AU ANTIGENO AUSTRALIA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                | Exames Complementares A         |
| HEPATITE B QUANTITATIVO PCR PESQUISA                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| HEPATITE C ANTI HCV IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                               | Exames Complementares A         |
| HEPATITE C ANTI HCV PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| HEPATITE C IMUNOBLOT PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| HEPATITE C QUALITATIVO POR PCR PESQUISA                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| HEPATITE C QUANTITATIVO POR PCR                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HEPATITE DELTA ANTICORPO IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEPATITE DELTA ANTICORPO IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                          | Exames Complementares A         |
| HEPATITE DELTA ANTIGENO PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                               | Exames Complementares A         |
| HEPATITE E ANTICORPOS IGG                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| HEPATITE E ANTICORPOS IGM                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| HEPATITE E IGM IGG                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| HER 2 DOSAGEM DO RECEPTOR                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| HERPES SIMPLES IGG DOSAGEM                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| HERPES SIMPLES IGM DOSAGEM                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| HERPES ZOSTER IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| HERPES ZOSTER IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| HEXOSAMINIDASE A DOSAGEM                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HGH ESTIMULO COM EXERCICIO E CLONIDINA HGH                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| HIDROXIPROLINA DOSAGEM                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA INTRADERMO REACAO IDER CANDIDINA CAXUMBA<br>ESTREPTOQUINASE DORNASE PPD TRICOFITINA VIRUS VACINAL OUTRO S CADA | Exames Complementares A         |
| HISTIDINA PESQUISA NA URINA                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| HISTONA DOSAGEM                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HISTOPLASMOSE REACAO SOROLOGICA                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HIV 1 2 ANTICORPOS TESTE RAPIDO                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HIV AMPLIFICACAO DO DNA POR PCR                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HIV ANTIGENO P24 DOSAGEM                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HIV CARGA VIRAL PCR PESQUISA                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| HIV GENOTIPAGEM PESQUISA                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HIV QUALITATIVO POR PCR PESQUISA                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| HIV1 HIV2 DETERMINACAO CONJUNTA PESQUISA DE ANTICORPOS                                                                                      | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                           | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| HIV1 OU HIV2 PESQUISA DE ANTICORPOS                                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| HLA B27                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| HLA DQ TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUCAO SANGUE TOTAL                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| HLA DR DQ PESQUISA                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| HLA DR PESQUISA                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| HLA LOCUS C                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HOLTER DE 24 HORAS 2 OU MAIS CANAIS ANALOGICO                                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| HOLTER DE 24 HORAS 3 CANAIS DIGITAL                                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| HOMOCISTEINA DOSAGEM                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| HOMOCISTINA PESQUISA DE                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| HORMONIO ANTIDIURETICO VASOPRESSINA DOSAGEM                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| HORMONIO GONODOTROFICO CORIONICO QUANTITATIVO HCG BETA HCG DOSAGEM                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| HORMONIO LUTEINIZANTE LH                                                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| HPV GENOTIPAGEM                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| HPV ONCOPROTEINAS VIRAIS E6 E7 PESQUISA                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| HPV VIRUS DO PAPILOMA HUMANO SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIO PCR PESQUISA                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| HTLV I II POR PCR CADA PESQUISA                                                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO CADA                                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS METODO DE ELUICAO                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| IDENTIFICACAO DE BACTERIAS POR METODO SOROLOGICO BIOQUIMICO                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| IDENTIFICACAO DE HELMINTOS EXAME DE FRAGMENTOS NAS FEZES                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| IDENTIFICACAO DE VERME                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM                                                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| IGA DOSAGEM                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| IGD DOSAGEM                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| IGE GRUPO ESPECIFICO CADA DOSAGEM                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| IGE POR ALERGENO CADA DOSAGEM                                                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| IGE TOTAL DOSAGEM                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| IGF BP3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE DOSAGEM                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| IGG DOSAGEM                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| IGG SUBCLASSES 1 2 3 4 CADA DOSAGEM                                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| IGM DOSAGEM                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| IMIPENEM DOSAGEM                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| IMIPRAMINA DESIPRAMINA DOSAGEM                                                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| IMUNO HEMATOLOGICOS TIPIFICACAO ABO INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINACAO DO FATOR RH D INCLUINDO PROVA PARA D FRACO E PESQUISA E IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS | Exames Complementares A         |
| IMUNOELETOFORESE ESTUDO DA GAMOPATIA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENCA RESIDUAL MINIMA *                                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA *                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLASICA *                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NAO HODGKIN SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRONICA *                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| IMUNOFENOTIPAGEM T E B                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| IMUNOFIXACAO CADA FRACAO                                                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                                                            | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| IMUNOGLOBULINA IGE                                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| INDICE DE ACIDO URICO / CREATININA                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| INDICE DE CALCIO / CREATININA                                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| INDICE DE IMUNOPRODUCAO ELETROF E IGG EM SORO E LIQUOR                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| INDICE DE PROTEINA / CREATININA                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| INDICE DE SATURACAO DE FERRO                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| INDICE DE TIROXINA LIVRE ITL                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| INIBIDOR DE C1 ESTERASE PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| INIBIDOR DO FATOR IX DOSAGEM                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA TRIAGEM                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| INSULINA                                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| INSULINA LIVRE                                                                                                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| INSULINA TOTAL E LIVRE                                                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| INVESTIGACAO DA PRESENCA DE ANTI A OU ANTI B EM SORO OU PLASMA DE NEONATO COM METODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULINICA                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR COM DOSAGEM DE CLORO                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| ISOLAMENTO DE MICROORGANISMOS ESPECIAIS                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| ISONIAZIDA DOSAGEM                                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| ISOSPORA PESQUISA DE ANTIGENO                                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| ITRACONAZOL                                                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| LACTOSE TESTE DE TOLERANCIA                                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| LAMOTRIGINA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| LARVAS FEZES PESQUISA                                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| LAVADO GASTRICO COLHEITA POR                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| LCR AMBULATORIAL ROTINA ASPECTOS COR INDICE DE COR CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE LEUCOCITOS E HEMACIAS CITOLOGIA ONCOTICA PROTEINA GLICOSE CLORO ELETROFORESE COM CONCENTRACAO IGG REACOES PARA NEUROCISTICERCOSIS 2 REACOES PARA NEUR | Exames Complementares A         |
| LCR PRONTO SOCORRO ASPECTOS COR INDICE DE COR CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE LEUCOCITOS E HEMACIAS PROTEINA GLICOSE CLORO LACTATO BACTERIOSCOPIA CULTURA LATEX PARA BACTERIAS                                                           | Exames Complementares A         |
| LEGIONELLA IGG E IGM CADA PESQUISA                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| LEISHMANIA PESQUISA                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| LEISHMANIOSE IGG E IGM CADA PESQUISA                                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares A         |
| LEPTOSPIRA CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO PESQUISA                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| LEPTOSPIROSE AGLUTINACAO PESQUISA                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| LEPTOSPIROSE IGG PESQUISA                                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| LEPTOSPIROSE IGM PESQUISA                                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| LEUCOCITOS CONTAGEM                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| LEUCOCITOS E HEMACIAS PESQUISA NAS FEZES                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| LEVEDURAS PESQUISA NAS FEZES                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| LEVETIRACETAM DOSAGEM                                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| LIDOCAINA DOSAGEM                                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE IF COM OKT 4 CD 4 CITOMETRIA DE FLUXO                                                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE IF COM OKT 8 D 8 CITOMETRIA DE FLUXO                                                                                                                                                                | Exames Complementares A         |
| LINFONODO EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| LIPASE DOSAGEM                                                                                                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                         | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| LIPÍDIOS TOTAIS DOSAGEM                                                               | Exames Complementares A         |
| LIPOIDES PESQUISA NA URINA                                                            | Exames Complementares A         |
| LISTERIOSE REACAO SOROLOGICA                                                          | Exames Complementares A         |
| LITIO DOSAGEM                                                                         | Exames Complementares A         |
| LORAZEPAM DOSAGEM                                                                     | Exames Complementares A         |
| LYME IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                        | Exames Complementares A         |
| LYME IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                        | Exames Complementares A         |
| LYME PARA WESTERN BLOT                                                                | Exames Complementares A         |
| MACROPROLACTINA DOSAGEM                                                               | Exames Complementares A         |
| MAGNESIO DOSAGEM                                                                      | Exames Complementares A         |
| MALARIA IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                     | Exames Complementares A         |
| MALARIA IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                     | Exames Complementares A         |
| MALTOSE TESTE DE TOLERANCIA                                                           | Exames Complementares A         |
| MAPROTILINA, DOSAGEM                                                                  | Exames Complementares A         |
| MARCADORES CARDIACOS DIAGNOSTICOS                                                     | Exames Complementares A         |
| MARCADORES TUMORAIS CA 19 9 CA 125 CA 72 4 CA 15 3 ETC CADA                           | Exames Complementares A         |
| MEDULA OSSEA ASPIRACAO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLOGICO                              | Exames Complementares A         |
| MELANINA PESQUISA NA URINA                                                            | Exames Complementares A         |
| META HEMOGLOBINA DETERMINACAO DA                                                      | Exames Complementares A         |
| META HEMOGLOBINA PARA ANILINA NITROBENZENO PESQUISA                                   | Exames Complementares A         |
| METAIS AL AS CD CR MN HG NI ZN CO OUTRO S ABSORCAO ATOMICA CADA PESQUISA E OU DOSAGEM | Exames Complementares A         |
| METANEFRIAS URINARIA POS CLONIDINA                                                    | Exames Complementares A         |
| METANEFRIAS URINARIAS DOSAGEM                                                         | Exames Complementares A         |
| METANOL PESQUISA E OU DOSAGEM                                                         | Exames Complementares A         |
| METIL ETIL CETONA PESQUISA E OU DOSAGEM                                               | Exames Complementares A         |
| MICOPLASMA PNEUMONIAE IGG PESQUISA                                                    | Exames Complementares A         |
| MICOPLASMA PNEUMONIAE IGM PESQUISA                                                    | Exames Complementares A         |
| MICROALBUMINURIA DOSAGEM                                                              | Exames Complementares A         |
| MICROESFEROCITOS PESQUISA DE                                                          | Exames Complementares A         |
| MICROORGANISMOS TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC POR DROGA TESTADA                 | Exames Complementares A         |
| MICROSPORIDIA PESQUISA NAS FEZES                                                      | Exames Complementares A         |
| MIDAZOLAM DOSAGEM                                                                     | Exames Complementares A         |
| MIELOGRAMA                                                                            | Exames Complementares A         |
| MIOGLOBINA DOSAGEM                                                                    | Exames Complementares A         |
| MIOGLOBINA PESQUISA NA URINA                                                          | Exames Complementares A         |
| MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL MAPA 24 HORAS                          | Exames Complementares A         |
| MONONUCLEOSE ANTI VCA EBV IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                   | Exames Complementares A         |
| MONONUCLEOSE ANTI VCA EBV IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                   | Exames Complementares A         |
| MONONUCLEOSE EPSTEIN BARR IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                   | Exames Complementares A         |
| MONONUCLEOSE SOROLOGIA PARA MONOTESTE OU PAUL BUNNELL CADA                            | Exames Complementares A         |
| MUCO NASAL PESQUISA DE EOSINOFILOS E MASTOCITOS                                       | Exames Complementares A         |
| MUCOPOLISSACARIDOSE DOSAGEM                                                           | Exames Complementares A         |
| MYCOBACTERIA AMPLIFICACAO DE DNA POR PCR                                              | Exames Complementares A         |
| MYCOBACTERIA PCR PESQUISA                                                             | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                                              | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), DETECCAO DE RESISTENCIA A ANTIBIOTICOS POR PCR (BACILO DE HANSEN), DETECCAO DE RESISTENCIA A ANTIBIOTICOS POR PCR | Exames Complementares A         |
| MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), IGM, ANTICORPOS (TESTE RAPIDO)                                                                                    | Exames Complementares A         |
| MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), PESQUISA PCR EM TEMPO REAL                                                                                        | Exames Complementares A         |
| N ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| N ACETILGLICOSAMINIDASE DOSAGEM                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| N TELOPEPTIDEO PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| NBT ESTIMULADO                                                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| NEURONTIN                                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| NEUTROFILOS, PESQUISA DE                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| OCITOCINASE DOSAGEM                                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| OOGAMA NAS FEZES                                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| OSMOLALIDADE DETERMINACAO NA URINA                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| OSMOLALIDADE DOSAGEM                                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| OSTEOCALCINA                                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| OUTROS TESTES BIOQUIMICOS PARA DETERMINACAO DO RISCO FETAL CADA                                                                                            | Exames Complementares A         |
| OXCARBAZEPINA DOSAGEM                                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| P AMINOFENOL PARA ANILINA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| PANCREOZIMA SECRETINA NO SUCO DUODENAL TESTE                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| PAPP A DOSAGEM E OU PESQUISA                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| PARACOCCIDIOIDES PESQUISA DE                                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| PARACOCCIDIOIDOMICOSE ANTICORPOS TOTAIS IGG DOSAGEM                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| PARASITOLOGICO COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DO LIQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES                                                                         | Exames Complementares A         |
| PARASITOLOGICO NAS FEZES                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| PARATOMONIO PROTEINA RELACIONADA DOSAGEM                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| PARATORMONIO PTH OU FRACAO CADA DOSAGEM                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| PAROXETINA DOSAGEM                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| PARVOVIRUS IGG IGM CADA PESQUISA                                                                                                                           | Exames Complementares A         |
| PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE EBV POS TRANSPLANTE                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 6 POS TRANSPLANTE                                                                                       | Exames Complementares A         |
| PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 8 POS TRANSPLANTE                                                                                       | Exames Complementares A         |
| PCR EM TEMPO REAL PARA INFLUENZA A E B (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO)                                                                                        | Exames Complementares A         |
| PCR EM TEMPO REAL PARA VIRUS INFLUENZA A E B                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| PCR EM TEMPO REAL PARA VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO)                                                                           | Exames Complementares A         |
| PENICILINA DOSAGEM                                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| PENTACLOROFENOL, DOSAGEM                                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| PEPTIDEO C                                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| PEPTIDEO NATRIURETICO BNP PROBNP DOSAGEM                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| PEPTIDIO INTESTINAL VASOATIVO DOSAGEM                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| PERFIL LIPIDICO LIPIDOGRAMA LIPIDIOS TOTAIS COLESTEROL TRIGLICERIDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEINAS DOSAGEM                                                 | Exames Complementares A         |
| PERFIL METABOLICO P LITIASE RENAL SANGUE CA P AU CR URINA CA AU P CITR PESQ CISTINA AMP CICLICO                                                            | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                  | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PERFIL REUMATOLOGICO ACIDO URICO ELETROFORESE DE PROTEINAS FAN VHS             | Exames Complementares A         |
| PROVA DO LATEX P F R W ROSE                                                    | Exames Complementares A         |
| PESQUISA DE ADENOVIRUS                                                         | Exames Complementares A         |
| PESQUISA DE ANTIGENOS BACTERIANOS                                              | Exames Complementares A         |
| PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIIS POR ISOFOCALIZACAO                            | Exames Complementares A         |
| PESQUISA DE MUTACAO DE ALELO ESPECIFICO POR PCR                                | Exames Complementares A         |
| PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR                                             | Exames Complementares A         |
| PESQUISA DE SULFATIDEOS E MATERIAL METACROMATICO NA URINA                      | Exames Complementares A         |
| PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO                                  | Exames Complementares A         |
| PESQUISA QUANTITATIVO POR VIRUS EPSTEIN BARR POS TRANSPLANTE POR PCR           | Exames Complementares A         |
| PESQUISA RAPIDA PARA INFLUENZA A E B (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO)              | Exames Complementares A         |
| PESQUISA RAPIDA PARA VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO) | Exames Complementares A         |
| PIRIMETAMINA DOSAGEM                                                           | Exames Complementares A         |
| PIRUVATO QUINASE DOSAGEM                                                       | Exames Complementares A         |
| PLAQUETAS TESTE DE AGREGACAO POR AGENTE AGREGANTE CADA                         | Exames Complementares A         |
| PLASMINOGENIO DOSAGEM                                                          | Exames Complementares A         |
| PLASMODIO PESQUISA                                                             | Exames Complementares A         |
| PNEUMOCYSTI CARINII PESQUISA POR COLORACAO ESPECIAL                            | Exames Complementares A         |
| POLIGRAFIA DE RECEM NASCIDO MAIOR OU IGUAL 2 HORAS PG RN                       | Exames Complementares A         |
| POLISSONOGRAFIA DE NOITE INTEIRA PSG INCLUI POLISSONOGRAMAS                    | Exames Complementares A         |
| POLISSONOGRAMA COM ELETROENCEFALOGAMA DE NOITE INTEIRA                         | Exames Complementares A         |
| PORFIBILINOGENIO PESQUISA NA URINA                                             | Exames Complementares A         |
| PORFIRINAS QUANTITATIVAS CADA DOSAGEM                                          | Exames Complementares A         |
| PORFIRINAS URINARIAS OU PLASMATICAS FRACIONAMENTO E QUANTIFICACAO              | Exames Complementares A         |
| PORFOBILINOGENIO URINA                                                         | Exames Complementares A         |
| POTASSIO DOSAGEM                                                               | Exames Complementares A         |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MEDIA LATENCIA PEA ML BILATERAL                  | Exames Complementares A         |
| POTENCIAL EVOCADO GENITO CORTICAL PEGC                                         | Exames Complementares A         |
| POTENCIAL EVOCADO P300                                                         | Exames Complementares A         |
| POTENCIAL EVOCADO SOMATO SENSITIVO MEMBROS INFERIORES PESS                     | Exames Complementares A         |
| POTENCIAL EVOCADO SOMATO SENSITIVO MEMBROS SUPERIORES PESS                     | Exames Complementares A         |
| POTENCIAL SOMATO SENSITIVO PARA LOCALIZACAO FUNCIONAL DA AREA CENTRAL          | Exames Complementares A         |
| MONITORIZACAO POR HORA ATE 3 HORAS                                             | Exames Complementares A         |
| PPD TUBERCULINA IDER                                                           | Exames Complementares A         |
| PRE ALBUMINA DOSAGEM                                                           | Exames Complementares A         |
| PREGNANDIOL DOSAGEM                                                            | Exames Complementares A         |
| PRIMIDONA DOSAGEM                                                              | Exames Complementares A         |
| PROCAINAMIDA DOSAGEM                                                           | Exames Complementares A         |
| PROCALCITONINA, DOSAGEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO)                           | Exames Complementares A         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO POR MONOCLONAL                 | Exames Complementares A         |
| PESQUISADO                                                                     | Exames Complementares A         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO VAGINAL ONCOTICA             | Exames Complementares A         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM IMUNOFLUORESCENCIA                                 | Exames Complementares A         |
| PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA QUALITATIVO                                  | Exames Complementares A         |
| PROGESTERONA                                                                   | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                         | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PROLACTINA                                                                                            | Exames Complementares A         |
| PROPANOLOL DOSAGEM                                                                                    | Exames Complementares A         |
| PROTEINA C DOSAGEM                                                                                    | Exames Complementares A         |
| PROTEINA C REATIVA QUALITATIVA PESQUISA                                                               | Exames Complementares A         |
| PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA DOSAGEM TURBIDIMETRIA NEFELOMETRIA                                    | Exames Complementares A         |
| PROTEINA MIELINA BASICA ANTICORPO ANTI PESQUISA                                                       | Exames Complementares A         |
| PROTEINA S LIVRE DOSAGEM                                                                              | Exames Complementares A         |
| PROTEINA S TESTE FUNCIONAL                                                                            | Exames Complementares A         |
| PROTEINA S TOTAL LIVRE DOSAGEM                                                                        | Exames Complementares A         |
| PROTEINAS DE BENGE JONES PESQUISA NA URINA                                                            | Exames Complementares A         |
| PROTEINAS TOTAIS                                                                                      | Exames Complementares A         |
| PROTEINAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA DOSAGEM                                                         | Exames Complementares A         |
| PROTEINASE 3, ANTICORPO                                                                               | Exames Complementares A         |
| PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIVRE ZINCO DOSAGEM                                                      | Exames Complementares A         |
| PROTOPORFIRINAS ZN PARA CHUMBO INORGANICO PESQUISA E OU DOSAGEM                                       | Exames Complementares A         |
| PROTOZOARIOS CULTURA PARA                                                                             | Exames Complementares A         |
| PROTROMBINA PESQUISA DE MUTACAO COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO                                            | Exames Complementares A         |
| PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMATICA ASLO ELETROFORESE DE PROTEINAS MUCO PROTEINAS E PROTEINA C REATIVA | Exames Complementares A         |
| PROVA DE CONCENTRACAO FISHBERG OU VOLHARD NA URINA                                                    | Exames Complementares A         |
| PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA                                                          | Exames Complementares A         |
| PROVA DO LACO                                                                                         | Exames Complementares A         |
| PROVA DO LH RH DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO CADA                                    | Exames Complementares A         |
| PROVA DO LH RH DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO CADA                                     | Exames Complementares A         |
| PROVA DO TRH HPR DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL CADA                                     | Exames Complementares A         |
| PROVA DO TRH TSH DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL CADA                                     | Exames Complementares A         |
| PROVA FUNCIONAL DDAVP VON WILLEBRAND 1HORA                                                            | Exames Complementares A         |
| PROVA FUNCIONAL DDAVP VON WILLEBRAND 4HORAS                                                           | Exames Complementares A         |
| PROVA FUNCIONAL DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO POR DOSAGEM        | Exames Complementares A         |
| PROVA PARA DIABETE INSIPIDO RESTRICAO HIDRICA NA CL 3 POR CENTO VASOPRESSINA                          | Exames Complementares A         |
| PROVAS DE FUNCAO HEPATICA BILIRRUBINAS ELETROFORESE DE PROTEINAS FA TGO TGP E GAMA PGT                | Exames Complementares A         |
| PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA T3 T4 INDICES E TSH                                                      | Exames Complementares A         |
| PROZAC DOSAGEM SANGUE                                                                                 | Exames Complementares A         |
| PSITACOSE IGG PESQUISA                                                                                | Exames Complementares A         |
| PSITACOSE IGM PESQUISA                                                                                | Exames Complementares A         |
| PTH                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO                                   | Exames Complementares A         |
| QUANTIFICACAO DE CARGA VIRAL HIV-1 (HIV RNA) NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR)                       | Exames Complementares A         |
| QUANTIFICACAO DE CD14 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO                     | Exames Complementares A         |
| QUANTIFICACAO DE CD19 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO                     | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                             | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TRANSPLANTE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS TCTH ALOGENICO             | Exames Complementares A         |
| QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE LINFOCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS POS TRANSPLANTE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS TCTH ALOGENICO | Exames Complementares A         |
| QUANTIFICACAO DE CD4 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TRANSPLANTE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS TCTH ALOGENICO             | Exames Complementares A         |
| QUANTIFICACAO DE CD8 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TRANSPLANTE DE CELULAS TRONCO HEMATOPOETICAS TCTH ALOGENICO             | Exames Complementares A         |
| QUANTIFICACAO DE OUTROS AGENTES POR PCR                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| QUINIDINA DOSAGEM                                                                                                                         | Exames Complementares A         |
| RAGOCITOS PESQUISA                                                                                                                        | Exames Complementares A         |
| RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNOSTICO DE EIM E OUTRAS DOENCAS                                                                          | Exames Complementares A         |
| REACAO SOROLOGICA PARA COXSACKIE NEUTRALIZACAO IGG                                                                                        | Exames Complementares A         |
| RECEPTOR SOLUVEL DE TRANSFERRINA                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| RENINA                                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| RESERVA ALCALINA BICARBONATO DOSAGEM                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| RESISTENCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR CADA DROGA PESQUISA                                                               | Exames Complementares A         |
| RESISTENCIA GLOBULAR CURVA DE                                                                                                             | Exames Complementares A         |
| RESTRICAO HIBRIDA, TESTE                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| RETICULOCITOS CONTAGEM                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| RETRACAO DO COAGULO                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| RISTOCETINA CO FATOR TESTE FUNCIONAL DOSAGEM                                                                                              | Exames Complementares A         |
| ROTAVIRUS PESQUISA ELISA                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| ROTINA DA BILES A B C E DO SUCO DUODENAL CARACTERES FISICOS E MICROSCOPICOS INCLUSIVE TUBAGEM                                             | Exames Complementares A         |
| ROTINA DE URINA CARACTERES FISICOS ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA                                                                   | Exames Complementares A         |
| ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO AMNIOGRAMA CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA CREATININA E TESTE DE CLEMENTS                                       | Exames Complementares A         |
| ROTINA LIQUIDO SINOVIAL CARACTERES FISICOS CITOLOGIA PROTEINAS ACIDO URICO LATEX P FR BACT                                                | Exames Complementares A         |
| RT - PCR PARA SARS-COV-2 (CORONAVIRUS COVID-19) ¿ PESQUISA                                                                                | Exames Complementares A         |
| RUBEOLA IGG DOSAGEM                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| RUBEOLA IGM DOSAGEM                                                                                                                       | Exames Complementares A         |
| SACAROSE TESTE DE TOLERANCIA                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| SALICILATOS PESQUISA                                                                                                                      | Exames Complementares A         |
| SANGUE OCULTO NAS FEZES PESQUISA IMUNOLOGICA                                                                                              | Exames Complementares A         |
| SANGUE OCULTO PESQUISA NAS FEZES                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| SARAMPO ANTICORPOS IGG DOSAGEM                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| SARAMPO ANTICORPOS IGM DOSAGEM                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| SARCOPTES SCABEI PESQUISA                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| SCHISTOSOMOSE IGG DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| SCHISTOSOMOSE IGM DOSAGEM                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| SEDIMENTACAO DE HEMACIAS EM TRANSPLANTE DE CELULAS-TRONCO HEMATOPOETICAS (TCTH) ALOGENICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR                | Exames Complementares A         |
| SHISTOSSOMA PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APOS BIOPSIA RETAL                                                                         | Exames Complementares A         |
| SIFILIS ANTICORPO TOTAL DOSAGEM                                                                                                           | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                            | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| SIFILIS FTA ABS IGG PESQUISA                             | Exames Complementares A         |
| SIFILIS FTA ABS IGM PESQUISA                             | Exames Complementares A         |
| SIFILIS IGM DOSAGEM                                      | Exames Complementares A         |
| SIFILIS TPHA PESQUISA                                    | Exames Complementares A         |
| SIFILIS VDRL                                             | Exames Complementares A         |
| SIROLIMUS DOSAGEM                                        | Exames Complementares A         |
| SODIO DOSAGEM                                            | Exames Complementares A         |
| SOMATOMEDINA C IGF1                                      | Exames Complementares A         |
| STREPTOCOCCUS B HEMOL CULTURA QUALQUER MATERIAL          | Exames Complementares A         |
| SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES PESQUISA                 | Exames Complementares A         |
| SUBSTANCIAS REDUTORAS PESQUISA URINA                     | Exames Complementares A         |
| SUCCINIL ACETONA DOSAGEM                                 | Exames Complementares A         |
| SULFAMETOXAZOL DOSAGEM                                   | Exames Complementares A         |
| SULFAPIRIDINA. DOSAGEM                                   | Exames Complementares A         |
| SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA S DHEA                 | Exames Complementares A         |
| SULFATOS ORGANICOS OU INORGANICOS PESQUISA CADA          | Exames Complementares A         |
| SULFISOXAZOL DOSAGEM                                     | Exames Complementares A         |
| SULFO HEMOGLOBINA DETERMINACAO DA                        | Exames Complementares A         |
| SWELLING TEST                                            | Exames Complementares A         |
| T3 LIVRE                                                 | Exames Complementares A         |
| T3 RETENCAO                                              | Exames Complementares A         |
| T3 REVERSO                                               | Exames Complementares A         |
| T4 LIVRE                                                 | Exames Complementares A         |
| TACROLIMUS DOSAGEM                                       | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE COAGULACAO                                      | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE COAGULACAO DETERMINACAO                         | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA                             | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE PROTROMBINA DETERMINACAO                        | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY DETERMINACAO                 | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE DETERMINACAO                   | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE TROMBINA DETERMINACAO                           | Exames Complementares A         |
| TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA DETERMINACAO     | Exames Complementares A         |
| TEOFILINA DOSAGEM                                        | Exames Complementares A         |
| TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA                      | Exames Complementares A         |
| TESTE COM CALCIO PARA DOSAR CALCITONINA                  | Exames Complementares A         |
| TESTE COM CORTROSINA PARA 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA    | Exames Complementares A         |
| TESTE COM ESTIMULO PARA RENINA APOS CAPTOPRIL            | Exames Complementares A         |
| TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUINEOS                       | Exames Complementares A         |
| TESTE DE CONCENTRACAO URINARIA APOS DDAVP                | Exames Complementares A         |
| TESTE DE ESTIMULACAO REPETITIVA UM OU MAIS MUSCULOS      | Exames Complementares A         |
| TESTE DE ESTIMULO COM CORTROSINA PARA11 DESOXCORTISOL    | Exames Complementares A         |
| TESTE DE ESTIMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH             | Exames Complementares A         |
| TESTE DE ESTIMULO COM TSH RECOMBINANTE                   | Exames Complementares A         |
| TESTE DE ESTIMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH | Exames Complementares A         |
| TESTE DE ESTIMULO DO GH PELA INSULINA 4 DOSAGENS DE GH   | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                                                               | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO EXERCICIO CADA DOSAGEM DE GH                                                                                   | Exames Complementares A         |
| TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO GLUCAGON 4 DOSAGENS DE GH                                                                                      | Exames Complementares A         |
| TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA                                                           | Exames Complementares A         |
| TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO COM QUALQUER ERGOMETRO                      | Exames Complementares A         |
| TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DA FREQUENCIA CARDIACA                                                                    | Exames Complementares A         |
| TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DO ELETROCARDIOGRAMA                                                                      | Exames Complementares A         |
| TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM REALIZACAO DE GASOMETRIA ARTERIAL                                                                       | Exames Complementares A         |
| TESTE DE FISTULA PERILINFATICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                     | Exames Complementares A         |
| TESTE DE LATENCIAS MULTIPLAS DE SONO TLMS DIURNO POS PSG                                                                                    | Exames Complementares A         |
| TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTERIAS                                                                                     | Exames Complementares A         |
| TESTE DE SUPRESSAO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE CADA DOSAGEM DE GH                                                                      | Exames Complementares A         |
| TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS ATE 6 DOSAGENS                                                                      | Exames Complementares A         |
| TESTE DE VIABILIDADE CELULAR CITOMETRIA DE FLUXO OUTROS MATERIAIS                                                                           | Exames Complementares A         |
| TESTE DO PEZINHO AMPLIADO TSH NEONATAL 17 OH PROGESTERONA FENILALANINA TRIPSINA IMUNO REATIVA ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS | Exames Complementares A         |
| TESTE DO PEZINHO BASICO TSH NEONATAL FENILALANINA ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS                                             | Exames Complementares A         |
| TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL                                                                             | Exames Complementares A         |
| TESTE ERGOMETRICO CONVENCIONAL 3 OU MAIS DERIVACOES SIMULTANEAS INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL                                               | Exames Complementares A         |
| TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE 2 DOSAGENS                                                                                               | Exames Complementares A         |
| TESTE PARA DETECCAO DO VIRUS MONKEYPOX (MPXV) POR BIOLOGIA MOLECULAR                                                                        | Exames Complementares A         |
| TESTE RAPIDO ANTIGENO SARS-COV-2 ( CORONAVIRUS COVID-19), TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTIGENO                                            | Exames Complementares A         |
| TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE                                                                                               | Exames Complementares A         |
| TESTOSTERONA LIVRE                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| TESTOSTERONA TOTAL                                                                                                                          | Exames Complementares A         |
| TILT TESTE                                                                                                                                  | Exames Complementares A         |
| TIPIFICACAO ABO INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR SEM TIPAGEM REVERSA ATE 4 MESES DE IDADE                                    | Exames Complementares A         |
| TIREOESTIMULANTE HORMONIO TSH                                                                                                               | Exames Complementares A         |
| TIREOGLOBULINA                                                                                                                              | Exames Complementares A         |
| TIROSINA DOSAGEM                                                                                                                            | Exames Complementares A         |
| TIROSINOSE PESQUISA URINA                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| TIROXINA T4                                                                                                                                 | Exames Complementares A         |
| TOPIRAMATO DOSAGEM SANGUE                                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| TOXOCARA CANNIS IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| TOXOCARA CANNIS IGM PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                                                   | Exames Complementares A         |
| TOXOPLASMOSE IGA DOSAGEM                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| TOXOPLASMOSE IGG DOSAGEM                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| TOXOPLASMOSE IGM DOSAGEM                                                                                                                    | Exames Complementares A         |
| TOXOPLASMOSE PESQUISA EM LIQUIDO AMNIOTICO POR PCR                                                                                          | Exames Complementares A         |
| TRANSAMINASE OXALACETICA AMINO TRANSFERASE ASPARTATO DOSAGEM                                                                                | Exames Complementares A         |
| TRANSAMINASE PIRUVICA AMINO TRANSFERASE DE ALANINA DOSAGEM                                                                                  | Exames Complementares A         |

| Procedimentos                                                                                       | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| TRANSFERRINA DOSAGEM                                                                                | Exames Complementares A         |
| TRANSLOCACAO BCR ABL CROMOSSOMO PHILADELPHIA PCR QUALITATIVO                                        | Exames Complementares A         |
| TREPONEMA CAMPO ESCURO PESQUISA                                                                     | Exames Complementares A         |
| TRIAZOLAM DOSAGEM                                                                                   | Exames Complementares A         |
| TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS PARA TETRACLOROETILENO TRICLOROETANO TRICLOROETILENO PESQUISA E OU DOSAGEM | Exames Complementares A         |
| TRIGLICERIDEOS DOSAGEM                                                                              | Exames Complementares A         |
| TRIIODOTIRONINA T3                                                                                  | Exames Complementares A         |
| TRIMIPRAMINA DOSAGEM                                                                                | Exames Complementares A         |
| TRIPANOSSOMA PESQUISA                                                                               | Exames Complementares A         |
| TRIPSINA IMUNO REATIVA IRT PESQUISA E OU DOSAGEM                                                    | Exames Complementares A         |
| TRIPSINA PROVA DE DIGESTAO DA GELATINA                                                              | Exames Complementares A         |
| TRIPSINA, DOSAGEM                                                                                   | Exames Complementares A         |
| TROMBOELASTOGRAMA PESQUISA E OU DOSAGEM                                                             | Exames Complementares A         |
| TROPONINA DOSAGEM                                                                                   | Exames Complementares A         |
| UREASE TESTE RAPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI                                                        | Exames Complementares A         |
| UREIA DOSAGEM                                                                                       | Exames Complementares A         |
| UROBILINOGENIO DOSAGEM                                                                              | Exames Complementares A         |
| UROPORFIRINAS DOSAGEM NA URINA                                                                      | Exames Complementares A         |
| VANCOMICINA DOSAGEM                                                                                 | Exames Complementares A         |
| VARIABILIDADE DA FREQUENCIA CARDIACA                                                                | Exames Complementares A         |
| VARICELA IGG DOSAGEM                                                                                | Exames Complementares A         |
| VARICELA IGM DOSAGEM                                                                                | Exames Complementares A         |
| VASOPRESSINA ADH                                                                                    | Exames Complementares A         |
| VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                                                           | Exames Complementares A         |
| VIDEO ELETROENCEFALOGRAFIA CONTINUA NAO INVASIVA 12 HORAS VIDEO EEG NT                              | Exames Complementares A         |
| VIGABATRINA DOSAGEM                                                                                 | Exames Complementares A         |
| VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO ELISA IGG PESQUISA E OU DOSAGEM                                        | Exames Complementares A         |
| VIRUS ZIKA IGG                                                                                      | Exames Complementares A         |
| VIRUS ZIKA IGM                                                                                      | Exames Complementares A         |
| VIRUS ZIKA POR PCR                                                                                  | Exames Complementares A         |
| VITAMINA A DOSAGEM                                                                                  | Exames Complementares A         |
| VITAMINA B12                                                                                        | Exames Complementares A         |
| VITAMINA D 25 HIDROXI VITAMINA D3 DOSAGEM                                                           | Exames Complementares A         |
| VITAMINA E DOSAGEM COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO                                                       | Exames Complementares A         |
| WAALEER ROSE FATOR REUMATOIDE PESQUISA E OU DOSAGEM                                                 | Exames Complementares A         |
| WESTERN BLOT ANTICORPOS ANTI HIV                                                                    | Exames Complementares A         |
| WESTERN BLOT ANTICORPOS ANTI HTVI OU HTLVII CADA                                                    | Exames Complementares A         |
| XILOSE TESTE DE ABSORCAO A                                                                          | Exames Complementares A         |
| ZINCO ERITROCITARIO DOSAGEM                                                                         | Exames Complementares A         |
| ZINCO PESQUISA E OU DOSAGEM                                                                         | Exames Complementares A         |
| ACONSELHAMENTO GENETICO                                                                             | Exames Complementares B         |
| ADAPTACAO E TREINAMENTO DE RECURSOS OPTICOS PARA VISAO SUBNORMAL POR SESSAO BINOCULAR               | Exames Complementares B         |
| ALK PESQUISA DE MUTACAO, COM DUT (FISH NO TUMOR)                                                    | Exames Complementares B         |
| AMNIOSCOPIA                                                                                         | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                 | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| AMPLIFICACAO DO MATERIAL GENETICO POR PCR PCR EM TEMPO REAL LCR RT PCR OU OUTRAS TECNICAS POR PRIMER UTILIZADO POR AMOSTRA                                                                    | Exames Complementares B         |
| ANALISE COMPUTADORIZADA DA VOZ                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| ANALISE DA EXPANSAO ATTCT NO GENE ATXN10 POR PCR-STR                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| ANALISE DA EXPANSAO CAG DO GENE HTT POR AS-PCR COM PRIMERS FLUORESCENTES                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ANALISE DA EXPANSAO CAG NO GENE ATXN3 POR PCR-STR                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANALISE DA EXPANSAO CCTG NO INTRON 1 DO GENE DMPK POR PCR-STR                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ANALISE DA MUTACAO IGVH CADEIA PESADA DA IMUNOGLOBULINA                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| ANALISE DA PROPORCIONALIDADE CINEANTROPOMETRICA                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRICAO POR ENZIMA UTILIZADA POR AMOSTRA                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRICAO POR ENZIMA UTILIZADA POR AMOSTRA ADICIONAL NOS EXAMES EM QUE JA FOI FEITO O PCR 4 05 03 06 2 E DEPENDE DA ENZIMA PARA ESTABELECEER O DIAGNOSTICO | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS POR AMOSTRA                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT POR Sonda UTILIZADA POR AMOSTRA                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA POR AMOSTRA                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS POR AMOSTRA                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA POR MLPA POR Sonda DE DNA UTILIZADA POR AMOSTRA                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| ANALISE DE DNA POR Sonda OU PCR POR LOCUS POR AMOSTRA                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE CRANIO                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOCO                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA DE AORTA TORACICA                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA VENOSA DE CRANIO                                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA VENOSA DE PELVE                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA VENOSA DE PESCOCO                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ANGIO RESSONANCIA VENOSA PULMONAR                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANGIOFLUORESCINOGRRAFIA MONOCULAR                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE MONOCULAR                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ANGIOGRAFIA DE GRANDE ANGULAR (AGA)                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO                                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                      | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR                                                                                          | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE Pelve                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| ANTIGENOS DE ASPERGILLUS GALACTOMANNAN                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ANUSCOPIA INTERNA E EXTERNA                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| AP BIOPSIA MUTLIPLAS (DE 7 A 10 AREAS)                                                                                             | Exames Complementares B         |
| AP BIOSPIA MULTIPLAS (ATE 6 AREAS)                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ARRAY CHG FOCADO NA PESQUISA DE DELECOES DO CROMOSSOMO X                                                                           | Exames Complementares B         |
| ARTRO RESSONANCIA INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR POR ARTICULACAO                                                                       | Exames Complementares B         |
| ARTRO TOMOGRAFIA ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXO FEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO UNILATERAL | Exames Complementares B         |
| ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ATIVACAO DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                                                                            | Exames Complementares B         |
| ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                            | Exames Complementares B         |
| ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                            | Exames Complementares B         |
| ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                         | Exames Complementares B         |
| ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                         | Exames Complementares B         |
| ATROFIA DENTATO RUBRO PALIDO LUYSIANA DRPLA SANGUE TOTAL                                                                           | Exames Complementares B         |
| ATROFIA MUSCULAR E BULBAR KENNEDY POR PCR                                                                                          | Exames Complementares B         |
| AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL PEA BERA                                                                                            | Exames Complementares B         |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO                                                                                | Exames Complementares B         |
| AUDIOMETRIA TONAL LIMAR INFANTIL CONDICIONADA QUALQUER TECNICA PEEP SHOW                                                           | Exames Complementares B         |
| AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA SSI SSW                                                                                 | Exames Complementares B         |
| AUDIOMETRIA VOCAL PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINACAO                                                                               | Exames Complementares B         |
| AUDIOMETRIA VOCAL PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE                                                                            | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA INCLUI CONSULTA                                                                 | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA                                                                           | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO DA FUNCAO AUDITIVA CENTRAL                                                                                               | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO DA FUNCAO MUSCULAR POR MOVIMENTO COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO ISOCINETICO                                               | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO DA FUNCAO MUSCULAR POR MOVIMENTO COM EQUIPAMENTO MECANICO DINAMOMETRIA MODULOS DE CARGAS                                 | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO DE VIAS LACRIMAIS MONOCULAR                                                                                              | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO ENDOSCOPICA DA DEGLUTICAO FEES                                                                                           | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO GERIATRICA AMPLA AGA                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA ISOCINETICA POR ARTICULACAO                                                    | Exames Complementares B         |
| AVALIACAO ORBITO PALPEBRAL EXOFTALMOMETRIA BINOCULAR                                                                               | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                                                                              | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO MINIMO DE SEIS TESTES                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| BIOFEEDBACK COM EMG                                                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| BIOIMPEDANCIOMETRIA AMBULATORIAL EXAME                                                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| BIOMETRIA ULTRASSONICA (ECOBIMETRIA) - MONOCULAR - INDICACAO ESPECIFICA                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| BIOMICROSCOPIA DE FUNDO                                                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| BRAF PCR PARA MUTACAO C 1799TA P V600E NO EXON 15 DO GENE NO TUMOR                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| BRAF SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA MUTACAO C 1799 P V600 NO EXON 15 DO GENE NO TUMOR                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| BRCA1 E BRCA2 POR MLPA                                                                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| BRCA1 E BRCA2 SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES                                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| BRCA1 PCR DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| BRCA1 PCR DAS MUTACOES 185DELTA E 5382INSC                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| BRCA1 PCR PARA 185DELTA                                                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| BRCA1 PCR PARA 5382INSC                                                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| BRCA1 POR MLPA                                                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| BRCA1 SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODA A REGIAO CODIFICANTE                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| BRCA1 SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON 6 MUTACAO 185DELTA E EXON 20 MUTACAO 5382INSC                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| BRCA1 SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| BRCA1 SEQUENCIAMENTO DE TODA A REGIAO CODIFICANTE POR NGS                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| BRCA2 PCR DA MUTACAO 6174DELTA E BRCA1 PCR DAS MUTACOES 185DELTA E 5382INSC                                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| BRCA2 PCR DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA                                                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| BRCA2 PCR PARA 6174DELTA                                                                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| BRCA2 POR MLPA                                                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| BRCA2 SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODA A REGIAO CODIFICANTE                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| BRCA2 SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| BRCA2 SEQUENCIAMENTO DE TODA A REGIAO CODIFICANTE POR NGS                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| BRCA2 SEQUENCIAMENTO DO EXON 11 MUTACAO 6174DELTA                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| BRCA2 SEQUENCIAMENTO DO EXON 11 MUTACAO 6174DELTA E BRCA1 SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON 6 MUTACAO 185DELTA E EXON 20 MUTACAO 5382INSC                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| BRONCOSCOPIA COM CROMOSCOPIA                                                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRONQUICO BILATERAL                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| C KIT ANALISE MUTACIONAL                                                                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| CALORIMETRIA INDIRETA AMBULATORIAL EXAME                                                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| CAMPIMETRIA BLUE-YELLOW (PERIMETRIA AZUL AMARELO)                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| CAMPIMETRIA MANUAL MONOCULAR                                                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL                                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| CAPTURA/AMPLIFICACAO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIOES GENOMICAS DE 1 MEGABASE A 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANALISE DE MUTACOES SOMATICAS POR QUALQUER TECNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO ) | Exames Complementares B         |
| CAPTURA/AMPLIFICACAO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIOES GENOMICAS DE 20 KILOBASES A 1 MEGABASE DE DNA TUMORAL PARA ANALISE DE                                                                                                                         | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                                                                          | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| MUTACOES SOMATICAS POR QUALQUER TECNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO e NGS)                                                                                                                           |                                 |
| CAPTURA/AMPLIFICACAO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIOES GENOMICAS DE ATÉ 20 KILOBASES DE DNA TUMORAL PARA ANALISE DE MUTACOES SOMATICAS POR QUALQUER TECNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO e NGS) | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO COM BANDAS DE PELE TUMOR E DEMAIS TECIDOS                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO COM BANDAS SANGUE DE CORD                                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO COM BANDAS SANGUE PERIFER                                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMATIDES IRMAS                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO COM TECNICAS DE ALTA RESOLUCAO                                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO DE MEDULA TECNICAS COM BANDAS                                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRE NATAL                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO DE SANGUE PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO DE SANGUE PESQUISA DE SITIO FRAGIL X                                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO DE SANGUE TECNICAS COM BANDAS                                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO EM VILOSIDADES CORIONICAS CULTIVO DE TROFOBlastos                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| CARIOTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSOMICA                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| CAVERNOSOMETRIA                                                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| CCND1 E IGH GENES HIBRIDIZACAO IN SITU POR FLUORE                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| CCR 5 PESQUISA DE MUTACAO POR PCR                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| CGH ARRAY E OU SNP ARRAY AVALIACAO POR ARRANJO PARA TEA SINDROMICO                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA CEREBRAL                                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA COM GALIO 67                                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS                                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA COM MIBG METAIODOBENZILGUANIDINA                                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E OU CAPTACAO IODO 123                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E OU CAPTACAO IODO 131                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E OU CAPTACAO TECNICO 99M TC                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DAS PARATIREOIDES                                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM METAIODOBENZILGUANIDINA - IODO-123                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM MIBI MARCADA COM TECNICO 99M                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METASTASES PCI                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DE MAMA BILATERAL                                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL                                                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL PARA AVALIACAO DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO DO MIOCARDIO ASSOCIADA A DOBUTAMINA                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO FIGADO E DO BACO                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES                                                                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO PERFUSAO VIABILIDADE                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM FDG 18 F EM CAMARA HIBRIDA                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE INFARTO AGUDO                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                              | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO ESTRESSE FARMACOLOGICO                 | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO ESTRESSE FISICO                        | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO REPOUSO                                | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULO ENDOTELIAL MEDULA OSSEA                  | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA OSSEA CORPO TOTAL                                            | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE ASPIRACAO PULMONAR                          | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA ATIVA                 | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA NAO ATIVA             | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA DETERMINACAO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO          | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO LIQUIDOS                   | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO SEMI SOLIDOS               | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL                       | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO ESOFAGICO                    | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PULMONAR INALACAO                                            | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA PULMONAR PERFUSAO                                            | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA RECEPTORES DA SOMATOSTATINA COM LUTECIO 177                  | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA                                               | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA COM DIURETICO                                 | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA QUANTITATIVA OU QUALITATIVA                   | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS ESFORCO                   | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS REPOUSO                   | Exames Complementares B         |
| CINTILOGRAFIA TESTICULAR ESCROTAL                                          | Exames Complementares B         |
| CISTERNOCINTILOGRAFIA                                                      | Exames Complementares B         |
| CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FISTULA LIQUORICA                   | Exames Complementares B         |
| CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA                                                  | Exames Complementares B         |
| CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA                                                | Exames Complementares B         |
| CISTOSCOPIA E OU URETROSCOPIA                                              | Exames Complementares B         |
| CITOGENETICA DE MEDULA OSSEA                                               | Exames Complementares B         |
| CITOLOGICO ANATOMIA PATOLOGICA QUALQUER MATERIAL                           | Exames Complementares B         |
| CITOLOGICO EM LIQUIDO ASCITICO                                             | Exames Complementares B         |
| CITOLOGICO EM LIQUIDO SINOVIAL                                             | Exames Complementares B         |
| CITOLOGICO EM OUTROS MATERIAIS                                             | Exames Complementares B         |
| COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA                                                | Exames Complementares B         |
| COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA                                         | Exames Complementares B         |
| COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA                             | Exames Complementares B         |
| COLETA DE MATERIAL CERVICO VAGINAL                                         | Exames Complementares B         |
| COLETA DE RASPADO DERMICO EM LESOES E SITIOS ESPECIFICOS PARA BACILOSCOPIA | Exames Complementares B         |
| COLONOSCOPIA COM BIOPSIA E OU CITOLOGIA                                    | Exames Complementares B         |
| COLONOSCOPIA COM CROMOSCOPIA                                               | Exames Complementares B         |
| COLONOSCOPIA COM CROMOSCOPIA E MAGNIFICACAO                                | Exames Complementares B         |
| COLONOSCOPIA COM MAGNIFICACAO                                              | Exames Complementares B         |
| COLONOSCOPIA INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA                                  | Exames Complementares B         |
| COLORACAO DE GEL E FOTODOCUMENTACAO DA ANALISE MOLECULAR POR AMOSTRA       | Exames Complementares B         |
| COLORACAO ESPECIAL POR COLORACAO                                           | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                      | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| COLPOSCOPIA ANAL                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| COLPOSCOPIA CERVICE UTERINA E VAGINA                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| COLPOSCOPIA POR VIDEO                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| CONTROLE APOS TERAPIA COM LUTECIO                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| CORDOCENTESE                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| CORDOCENTESE GUIADA POR ULTRASSONOGRRAFIA                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| CROMATINA X OU Y                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| CROMOSSOMO Y, MICRODELECOES POR PCR                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| CRONAXIMETRIA                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| CULTURA DE FIBROBLASTOS PELE                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENCAO DE CARIOTIPO                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMATICO E OU EXTRACAO DE DNA                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| CURVA I T MEDIDA DE LATENCIA DE NERVO PERIFERICO                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| CURVA TENSIONAL DIARIA BINOCULAR                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| CYP21 ESTUDO MOLECULAR DO GENE SANGUE                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| DACRIOCISTOGRAFIA                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| DECAY DO REFLEXO ESTAPEDICO                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| DEFEITOS CONGENITOS DA GLICOSILACAO FOCALIZACAO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA                                                                                        | Exames Complementares B         |
| DEMARCAÇÃO RADIOISOTOPICA DE LESOES TUMORAIS                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO AVALIACAO DE MASSA OSSEA OU DE COMPOSICAO CORPORAL                                                                               | Exames Complementares B         |
| DENSITOMETRIA OSSEA ROTINA COLUNA E FEMUR OU DOIS SEGMENTOS                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| DENSITOMETRIA OSSEA UM SEGMENTO                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| DERMATOSCOPIA POR LESAO                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| DETECCAO DE ANORMALIDADES DOS CROMOSSOMOS X OU Y SANGUE PERIFERICO OU ESFREGACO DE MUCOSA BUCAL POR FISH                                                           | Exames Complementares B         |
| DETECCAO DE DEL DUP NOS GENES MLH1 MSH2 E EPCAM POR MLPA                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| DETECCAO DE MUTACOES NO GENE MSH6 POR SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS                                                                                           | Exames Complementares B         |
| DETECCAO DE MUTACOES NOS GENES MLH1 E MSH2 POR SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS                                                                                  | Exames Complementares B         |
| DETECCAO DE NIEMANN PICK TIPO CC                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| DETECCAO PRE NATAL OU POS NATAL DE ALTERACOES CROMOSSOMICAS SUBMICROSCOPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE SINDROME DE GENES CONTIGUOS POR FISH OU QPCR POR LOCUS | Exames Complementares B         |
| DETECCAO TIPAGEM HERPES VIRUS 1 2 LIQUOR                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DA FILTRACAO GLOMERULAR                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DA SOBREVIDA DE HEMACIAS                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DO FLUXO PLASMATICO RENAL                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DO RISCO FETAL COM ELABORACAO DE LAUDO                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DO VOLUME ERITROCITARIO                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DO VOLUME PLASMATICO                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUICAO DE GASES                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA                                                                                                             | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                          | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| DISAUTONOMIA FAMILIAR ANALISE POR DNA                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| DISTROFIA MIOTONICA TIPO I PCR DA EXPANSAO CTG NO INTRON 1 DO GENE DMPK                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE BECKER PCR MULTIPLEX PARA DELECOES OU DUPLICACOES DE EXONS SELECIONADOS DO GENE DMD                                                                     | Exames Complementares B         |
| DOENCAS DO GENE CFTR PAINEL DE 5 MUTACOES POR SEQUENCIAMENTO DE SANGER DF508 G542X S549R G551D Q552X                                                                                   | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS SEM FARMACO INDUCAO                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS MESENERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELIACO                                                                                                | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL CAROTIDAS E VERTEBRAIS                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL SUBCLAVIAS E JUGULARES                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| DOPPLER CONVENCIONAL ORGAO ESTRUTURA ISOLADA                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| DOPPLER TRANSCRANIANO                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| DOPPLERMETRIA DOS CORDOES ESPERMATICOS                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPATICO                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA DIAGNOSTICO DE EIM                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS CARNITINA PERFIL DE ACILCARNITINA ACIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO PERFIL EM UMA AMOSTRA | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO PERFIL DE ACIDOS ORGANICOS NUMA AMOSTRA                                                     | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO PERFIL DE AMINOACIDOS NUMA AMOSTRA                                                               | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO                                                                          | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS NA URINA E OU SANGUE PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO CADA                                                                        | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS POR CROMATOGRAFIA ESPECTROMETRIA DE MASSA CG MS OU HPLC MS PARA O DIAGNOSTICO DE EIM                                                               | Exames Complementares B         |
| DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM MS OU MS MS PARA O DIAGNOSTICO DE EIM                                             | Exames Complementares B         |
| DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA ACRESCENTAR O EXAME DE BASE                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM AVALIACAO DO SINCRONISMO CARDIACO                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSAO MIOCARDICA EM REPOUSO                                                                                                                | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                                                             | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES POR FETO                                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA PASSO                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO INCLUI TRANSTORACICO                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| ECOENDOSCOPIA ALTA                                                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| ECOENDOSCOPIA BAIXA                                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| ECOENDOSCOPIA COM PUNCAO POR AGULHA                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| EGFR PCR PARA MUTACOES NOS EXONS 18 19 20 E 21 DO GENE NO TUMOR                                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| EGFR SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA MUTACOES NOS EXONS 18 19 20 E 21 DO GENE NO TUMOR                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA, COM DUT                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| ELETRO OCULOGRAFIA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA PAPEL OU CAMADA DELGADA PARA IDENTIFICACAO DE AMINOACIDOS OU GLICIDIOS OU OLIGOSSACARIDIOS OU SIALOLIGOSSACARIDIOS GLICOSAMINOGLICANOS OU OUTROS COMPOSTOS PARA DETECAO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO CADA | Exames Complementares B         |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E OU CITOLOGIA                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E TESTE DE UREASE PESQUISA HELICOBACTER PYLORI                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM COMOSCOPIA E MAGNIFICACAO                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIOPSIA E OU CITOLOGIA                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| ENSAIOS ENZIMATICOS EM CELULAS CULTIVADAS PARA DIAGNOSTICO DE EIM INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA CADA                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ENSAIOS ENZIMATICOS EM LEUCOCITOS ERITROCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNOSTICO DE EIM INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA CADA                                                                            | Exames Complementares B         |
| ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA PARA DIAGNOSTICO DE EIM INCLUINDO ENZIMA DE REFERENCIA CADA                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| ENTEROSCOPIA                                                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CAPSULA ENDOSCOPICA                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| EREAÇÃO FARMACO INDUZIDA                                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| ESPECTROGRAFIA VOCAL                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM                                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| ESPECTROSCOPIA POR RESSONANCIA                                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| ESPIROMETRIA                                                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| ESTEREO FOTO DE PAPILA MONOCULAR                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| ESTESIOMETRIA POR MEMBRO                                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| ESTUDO DE ALTERACOES CROMOSSOMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| EXAME A FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL E CERVICAL                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| EXAME DE MOTILIDADE OCULAR TESTE ORTOPTICO BINOCULAR                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| EXAME MICOLOGICO CULTURA E IDENTIFICACAO DE COLONIA                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| EXAME MICOLOGICO DIRETO POR LOCAL                                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| EXAME NEURO OFTALMOLOGICO                                                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                      | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| EXTRACAO DE DNA OSSO POR AMOSTRA                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| EXTRACAO DE DNA SANGUE URINA LIQUIDO AMINIOTICO VILO TROFOBlastico ETC POR AMOSTRA                                                 | Exames Complementares B         |
| EXTRACAO PURIFICACAO E QUANTIFICACAO DE ACIDO NUCLEICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLOGICA POR AMOSTRA                           | Exames Complementares B         |
| FISH DA REGIAO CRITICA EM DEL 7Q11                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO POR SONDA                                                                                   | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DEL 11P13                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DEL 17P11                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DEL 17P13                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DEL 1P36                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DEL 22Q11                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DEL 4P                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DEL 5P                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| FISH PARA DELECAO DA REGIAO 15Q112                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| FISH PRE NATAL POR SONDA                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| FISTULOGRAFIA                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| FLT3 ∫ PESQUISA DE MUTACOES PARA DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA                                                            | Exames Complementares B         |
| FLT3 PESQUISA DE MUTACOES POR ELETROFORESE CAPILAR CADA                                                                            | Exames Complementares B         |
| FLT3 PESQUISA DE MUTACOES POR PCR CADA                                                                                             | Exames Complementares B         |
| FLUXO SANGUINEO CEREBRAL                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| FLUXO SANGUINEO DAS EXTREMIDADES                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| FLUXO SANGUINEO HEPATICO QUALITATIVO E QUANTITATIVO                                                                                | Exames Complementares B         |
| FLUXO SANGUINEO OSSEO                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| FOTODERMATOSCOPIA POR LESAO                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| FUNDOSCOPIA SOB MIDRIASE BINOCULAR                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| GALACTOCEREBROSIDASE DOSAGEM                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| GLARE (BAT) - BINOCULAR                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| GONIOSCOPIA - BINOCULAR - INDICACAO ESPECIFICA                                                                                     | Exames Complementares B         |
| GONIOSCOPIA BINOCULAR                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| GUSTOMETRIA                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| HEMOCROMATOSE PCR MULTIPLEX PARA MUTACOES C282Y E H63D DO GENE HFE                                                                 | Exames Complementares B         |
| HEMOFILIA A SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE F8                                                                              | Exames Complementares B         |
| HEMOFILIA B SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE F9                                                                              | Exames Complementares B         |
| HEPATITE C GENOTIPAGEM PESQUISA                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| HER2 CISH PARA AMPLIFICACAO GENICA EM TUMOR DE MAMA                                                                                | Exames Complementares B         |
| HER2 FISH PARA AMPLIFICACAO GENICA EM TUMOR DE MAMA                                                                                | Exames Complementares B         |
| HIBRIDIZACAO IN SITU PELA PRATA OU CROMOGENICA (CISH) - HISTOQUIMICA                                                               | Exames Complementares B         |
| HIDRO RESSONANCIA COLANGIO RESSONANCIA OU URO RESSONANCIA OU MIELO RESSONANCIA OU SIALO RESSONANCIA OU CISTOGRAFIA POR RESSONANCIA | Exames Complementares B         |
| HIPOLACTASIA ANALISE MOLECULAR                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA COM BIOPSIA                                                                                              | Exames Complementares B         |
| HISTEROSSALPINGOGRAFIA                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| HORMONIO DE CRESCIMENTO ESTUDO DO GENE RECEPTOR                                                                                    | Exames Complementares B         |
| HORMONIO DE CRESCIMENTO ESTUDO MOLECULAR DO GENE                                                                                   | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                  | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS POR AMOSTRA              | Exames Complementares B         |
| IDENTIFICACAO MULTIPLEX POR PCR PAINEL COM 26 A 40 AGENTES                                                     | Exames Complementares B         |
| IDENTIFICACAO MULTIPLEX POR PCR PAINEL COM ATÉ 25 AGENTES                                                      | Exames Complementares B         |
| IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA                                                                               | Exames Complementares B         |
| IMPRINT DE GANGLIO                                                                                             | Exames Complementares B         |
| IMPRINT DE MEDULA OSSEA                                                                                        | Exames Complementares B         |
| IMUNOCINTILOGRAFIA ANTICORPOS MONOCLONAIS                                                                      | Exames Complementares B         |
| INTERPRETACAO E ELABORACAO DO LAUDO DA ANALISE GENETICA POR AMOSTRA                                            | Exames Complementares B         |
| INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM REGISTRO GRAFICO QUALQUER AREA                                                   | Exames Complementares B         |
| INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRAFICO                                           | Exames Complementares B         |
| INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRAFICO                                           | Exames Complementares B         |
| INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRAFICO                                | Exames Complementares B         |
| INVESTIGACAO ULTRASSONICA SEM REGISTRO GRAFICO QUALQUER AREA                                                   | Exames Complementares B         |
| JAK2 GENE DETECCAO DAS MUTACOES POR PCR                                                                        | Exames Complementares B         |
| KRAS PCR PARA MUTACOES NOS EXONS 2 3 E 4 DO GENE NO TUMOR                                                      | Exames Complementares B         |
| KRAS SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA MUTACOES NOS EXONS 2 3 E 4 DO GENE NO TUMOR                                 | Exames Complementares B         |
| LARINGOSCOPIA TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA COM APARELHO FLEXIVEL                                   | Exames Complementares B         |
| LARINGOSCOPIA TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA TUBO RIGIDO                                             | Exames Complementares B         |
| LINFOCINTILOGRAFIA                                                                                             | Exames Complementares B         |
| LIQUIDO AMNIOTICO CARIOTIPO COM BANDAS                                                                         | Exames Complementares B         |
| LIQUIDO AMNIOTICO VILOSIDADES CORIONICAS SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUIMICAS E OU MOLECULARES ADICIONAL       | Exames Complementares B         |
| LIQUIDO PLEURAL CITOLOGICO                                                                                     | Exames Complementares B         |
| MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL                                                                              | Exames Complementares B         |
| MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL                                                                                   | Exames Complementares B         |
| MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL                                                                           | Exames Complementares B         |
| MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK 1 SESSAO                                                 | Exames Complementares B         |
| MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK DEMAIS SESSOES                                           | Exames Complementares B         |
| MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO                                                     | Exames Complementares B         |
| MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO                                                     | Exames Complementares B         |
| MANOMETRIA ESOFAGICA PARA LOCALIZACAO DOS ESFINCTERES PRE PH METRIA                                            | Exames Complementares B         |
| MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR - INDICACAO ESPECIFICA                                                        | Exames Complementares B         |
| MAPEAMENTO DE RETINA OFTALMOSCOPIA INDIRETA MONOCULAR                                                          | Exames Complementares B         |
| MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                        | Exames Complementares B         |
| MARCADORES BIOQUIMICOS EXTRAS ALEM DE BHCG AFP E PAPP A PARA AVALIACAO DO RISCO FETAL POR MARCADOR POR AMOSTRA | Exames Complementares B         |
| MATURIDADE PULMONAR FETAL                                                                                      | Exames Complementares B         |
| MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO                                                                       | Exames Complementares B         |
| MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATORIO                                                                            | Exames Complementares B         |
| MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATORIO                                                      | Exames Complementares B         |
| METODO DE PROETZ POR SESSAO                                                                                    | Exames Complementares B         |
| MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR                                                                      | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                   | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| MIELOCINTILOGRAFIA                                                              | Exames Complementares B         |
| MIELOGRAFIA SEGMENTAR POR SEGMENTO                                              | Exames Complementares B         |
| MLPA DA REGIAO CRITICA EM DEL 7Q11                                              | Exames Complementares B         |
| MLPA DE UM UNICO GENE COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO                                | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE APC                                                                | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE CDH1                                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE FBN1                                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE MEN1                                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE PALB2                                                              | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE PTCH1                                                              | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE RB1                                                                | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE STK11                                                              | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE TP53                                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE TSC1                                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE TSC2                                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA DO GENE VHL                                                                | Exames Complementares B         |
| MLPA DOS GENES BMPR1A E SMAD4                                                   | Exames Complementares B         |
| MLPA KIT CONTENDO DEL 1P36 7Q11 17P11 17P13 22Q11                               | Exames Complementares B         |
| MLPA KIT CONTENDO DEL 4P 5P 11P13                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA KIT UNICO PARA DEL4P, DEL5P, 1P36, DEL17P11, 22Q11, DEL17P13 E DEL11P13    | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA DELECAO OU CONVERSAO DOS GENES SMN1 E SMN2                            | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA DELECOES E DUPLICACOES DO GENE MECP2                                  | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA DELECOES OU DUPLICACOES DE TODO O GENE DMD                            | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA DELECOES OU DUPLICACOES DO GENE DMD QUANDO KIT UNICO                  | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA METILACAO DA REGIAO PROMOTORA DO GENE PTEN                            | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA METILACAO DO GENE MLH1                                                | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA O GENE MSH2                                                           | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA O GENE MSH6                                                           | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA O GENE PMS2                                                           | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA OS GENES TSC1 E TSC2                                                  | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA PESQUISA DE DELECOES DO CROMOSSOMO X ENVOLVENDO O GENE IDS            | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA REARRANJOS DO GENE PTEN                                               | Exames Complementares B         |
| MLPA PARA REARRANJOS NOS GENES MSH6 E EPCAM PARA SINDROME DE LYNCH              | Exames Complementares B         |
| MS PCR OU TP PCR DA EXPANSAO CGG DO GENE FMR1                                   | Exames Complementares B         |
| MS PCR PARA METILACAO DA REGIAO PROMOTORA DO GENE MLH1                          | Exames Complementares B         |
| MS PCR PARA METILACAO DA REGIAO PROMOTORA DO GENE PTEN                          | Exames Complementares B         |
| MS-MLPA PARA DELECAO/METILACAO DA REGIAO 15Q11.2.                               | Exames Complementares B         |
| MUCOLIPIDOSIS TIPO 4 ANALISE DA MUTACAO                                         | Exames Complementares B         |
| MUTACAO EXON 12 GENE JAK2 COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO                            | Exames Complementares B         |
| MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA PCR DO LOCCUS IDENTIFICADO                          | Exames Complementares B         |
| MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO LOCCUS IDENTIFICADO     | Exames Complementares B         |
| N RAS                                                                           | Exames Complementares B         |
| NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNOSTICO E OU BIOPSIA                             | Exames Complementares B         |
| NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA TIPO 1 SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE MEN1 | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                     | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| NEUROPATIA MOTORA, PAINEL                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| NRAS PCR OU SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA MUTACOES NOS EXONS 2 3 E 4 DO GENE NO TUMOR                                                                             | Exames Complementares B         |
| OFTALMODINAMOMETRIA MONOCULAR                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| OTOEMISSOES ACUSTICAS PRODUTO DE DISTORCAO                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| OTOEMISSOES EVOCADAS TRANSIENTES                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| OUTROS TESTES POR FISH PARA REGIOES CRITICAS DE AS PWS EM 15Q                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| OXIMETRIA ARTERIAL PERFIL                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| OXIMETRIA NAO INVASIVA                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| OXIMETRIA VENOSA PERFIL                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE 4 MUTACOES POR PCR G542X S549R G551D Q552X DO GENE CFTR                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE 4 MUTACOES POR SEQUENCIAMENTO DE SANGER G542X S549R G551D Q552X DO GENE CFTR                                                                            | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE 5 MUTACOES POR PCR DF508 G542X S549R G551D Q552X DO GENE CFTR                                                                                           | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE MLPA DOS GENES BRCA1 BRCA2 CDH1 MLH1 MSH2 EPCAM MSH6 PALB2 STK11                                                                                        | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS INCLUINDO OS GENES ATM BRCA1 BRCA2 BRIP1 CDH1 CHEK2 MLH1 MSH2 MSH6 PALB2 PMS2 PTEN RAD51C RAD51D STK11 TP53          | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS INCLUINDO OS GENES FANCA FANCG FANCC FANCD2 FANCB FANCD1 (BRCA2) FANCN (PALB2) FANCO (RAD51C) E FANCP (SLX4)         | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR OLA-PCR (EXONS E INTRONS PARA PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS MAIS PESQUISA DE VARIANTES POLIT NO INTRON 8) DO GENE CFTR                | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR OLA-PCR (EXONS E INTRONS PARA PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS) DO GENE CFTR                                                             | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR PCR PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS DO GENE CFTR                                                                                        | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR PCR PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS MAIS PESQUISA DE VARIANTES POLIT NO INTRON 8 DO GENE CFTR                                           | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR SEQUENCIAMENTO DE SANGER EXONS E INTRONS PARA PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS DO GENE CFTR                                              | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR SEQUENCIAMENTO DE SANGER EXONS E INTRONS PARA PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS MAIS PESQUISA DE VARIANTES POLIT NO INTRON 8 DO GENE CFTR | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR SEQUENCIAMENTO NGS PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS DO GENE CFTR                                                                         | Exames Complementares B         |
| PAINEL DE TRIAGEM POR SEQUENCIAMENTO NGS PELO MENOS 32 MUTACOES SELECIONADAS MAIS PESQUISA DE VARIANTES POLIT NO INTRON 8 DO GENE CFTR                            | Exames Complementares B         |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR - INDICACAO ESPECIFICA                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| PCR ALELO ESPECIFICO DAS MUTACOES C282Y E H63D DO GENE HFE                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO ATTCT NO GENE ATXN10                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO CAG DO GENE HTT                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO CAG NO GENE ATXN1                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO CAG NO GENE ATXN2                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO CAG NO GENE ATXN3                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO CAG NO GENE ATXN7                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO CAG NO GENE CACNA1A                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| PCR DA EXPANSAO CTG NO INTRON 1 DO GENE ZNF9                                                                                                                      | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                            | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PCR DA EXPANSÃO GAA NO INTRON 1 DO GENE FXN              | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO DE PONTO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE DMD  | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO DE PONTO FAMILIAL ESPECÍFICA NO GENE SMN1 | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO ESPECÍFICA P R337H NO GENE TP53           | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO ESPECÍFICA PMET694VAL DO GENE MEFV        | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE APC           | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE ATM           | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE BMPR1A        | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE BRIP1         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE CHEK2         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE COL2A1        | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE COL3A1        | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE EPCAM         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE F8            | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE F9            | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE FANCA         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE FANCB         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE FANCC         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE FANCD2        | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE FANCG         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE IDS           | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE KRAS          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE MECP2         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE MEFV          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE MEN1          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE MLH1          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE MSH2          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE MSH6          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE PALB2         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE PMS2          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE PTCH1         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE PTEN          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE RAD51C        | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE RAD51D        | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE RAF1          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE RB1           | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE RET           | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE RIT1          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE SLX4 (FANCP)  | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE SMAD4         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE SOS1          | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE VHL           | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA GENE UBE3A            | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA NO GENE ABDC1         | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA NO GENE CDH1          | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                    | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PCR DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE FBN1                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TP53                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TSC1                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TSC2                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TTR                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| PCR DA MUTACAO VAL30MET NO GENE TTR                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PCR DA VARIANTE S DO GENE SERPINA1                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| PCR DA VARIANTE Z DO GENE SERPINA1                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| PCR DAS MUTACOES ESPECIFICAS C 1138G A E C 1138G C NO GENE FGFR3                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PCR DAS MUTACOES ESPECIFICAS C 1620C A E C 1620C G NO GENE FGFR3                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PCR DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE CFTR                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PCR DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE IDUA                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PCR DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE MUTYH                                                                                             | Exames Complementares B         |
| PCR DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE TNSALP                                                                                            | Exames Complementares B         |
| PCR DAS VARIANTES S E Z DO GENE SERPINA1                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| PCR LONGA OU INVERSA PARA DETECCAO DA INVERSAO DO INTRON 22 DO GENE F8                                                                           | Exames Complementares B         |
| PCR MULTIPLEX DA EXPANSAO CAG NOS GENES ATXN1 ATXN2 ATXN3 ATXN7 CACNA1A E EXPANSAO ATTCT NO GENE ATXN10                                          | Exames Complementares B         |
| PCR MULTIPLEX DA EXPANSAO CAG NOS GENES ATXN1 ATXN2 ATXN3 ATXN7 E CACNA1A                                                                        | Exames Complementares B         |
| PCR MULTIPLEX DA EXPANSAO CAG NOS GENES ATXN1 ATXN2 ATXN7 E CACNA1A                                                                              | Exames Complementares B         |
| PCR OU RFLP PARA DELECAO OU DUPLICACAO DE EXON UNICO APOS MLPA                                                                                   | Exames Complementares B         |
| PCR PARA ANALISE DE MICROSSATELITES PESQUISA DE DISSOMIA UNIPARENTAL DA REGIAO 15Q112                                                            | Exames Complementares B         |
| PCR PARA DELECAO OU CONVERSÃO DO EXON 7 DO GENE SMN1                                                                                             | Exames Complementares B         |
| PCR PARA DELECAO OU DUPLICACAO DE UM EXON SIMPLES DO GENE DMD                                                                                    | Exames Complementares B         |
| PCR PARA PESQUISA DE REARRANJO ENTRE O GENE IDS E O PSEUDOGENE IDS2                                                                              | Exames Complementares B         |
| PCR PARA TESTE DE METILACAO DO PROMOTOR DO GENE MLH1 NO TUMOR                                                                                    | Exames Complementares B         |
| PD-L1 ÷ DETECCAO POR TECNICAS IMUNOHISTOQUIMICAS                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PENISCOPIA INCLUI BOLSA ESCROTAL                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| PERFUSAO CEREBRAL POR RESSONANCIA                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DAS VARIANTES G542X, S549R/S549N, G551D/G551S, Q552X, G1244E, G1349D, G178R, S1251N, S1255P NO GENE CFTR PARA ESTUDO DE FIBROSE CISTICA | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DE IMUNOHISTOQUIMICA PARA AS PROTEINAS DOS GENES MLH1 MSH2 MSH6 PMS2 NO TUMOR                                                           | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DE INSTABILIDADE DE MICROSSATELITES PARA GENES MLH1 MSH2 MSH6 PMS2 EM SANGUE PERIFERICO E NO TUMOR                                      | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DE METILACAO E MICROSSATELITES POR PCR REGIOES CRITICAS AS PWS EM 15Q                                                                   | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR                                                                                          | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DE MUTACAO 35DELG DA CONEXINA                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DO FENOMENO DE TULLIO                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINETICO                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| PET DEDICADO ONCOLOGICO                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| PH METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PH METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TRES CANAIS                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PH METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL                                                                                                 | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                             | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PH METRIA ESOFAGICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| PH METRIA GASTRICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| PLANIGRAFIA DE OSSO                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| PLETISMOGRAFIA QUALQUER TIPO POR LATERALIDADE OU TERRITORIO                                                                                               | Exames Complementares B         |
| POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL PEA TC                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| POTENCIAL EVOCADO DE NERVO TRIGEMEO                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO CENTRAL                                                                                               | Exames Complementares B         |
| POTENCIAL EVOCADO ESTACIONARIO STEADY STATE                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| POTENCIAL EVOCADO MOTOR PEM BILATERAL                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| POTENCIAL EVOCADO VISUAL PEV                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PRESSAO ARTERIAL PENIANA                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO EM MEIO LIQUIDO                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO ONCOTICO DE LIQUIDOS E RASPADOS CUTANEOS                                                                          | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS CAUSA ONCOLOGICA                                                                                         | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS SEM CAUSA ONCOLOGICA                                                                                     | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES IMPRINT E CELL BLOCK                                                                                          | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM FRAGMENTOS MULTIPLOS DE BIOPSIAS DE MESMO ORGAO OU TOPOGRAFIA ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO                               | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PECAS ANATOMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS POR MARGEM MAXIMO DE TRES MARGENS | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINAS DE PAAF ATE 5                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA DUAS A CINCO REACOES                                                                               | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA ANATOMICA OU CIRURGICA SIMPLES                                                                                           | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA CIRURGICA OU ANATOMICA COMPLEXA                                                                                          | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REACAO IMUNOISTOQUIMICA ISOLADA                                                                                               | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REVISAO DE LAMINAS OU CORTES HISTOLOGICOS SERIADOS                                                                            | Exames Complementares B         |
| PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO POR CAPTURA HIBRIDA                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL ACIMA DE 07 ANOS                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL DE 03 A 07 ANOS                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLOGICA PARA ESTABILIZACAO DO ACIDO NUCLEICO POR AMOSTRA                                                      | Exames Complementares B         |
| PRODUCAO DE DOT SLOT BLOT POR BLOT POR AMOSTRA                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| PROP1 ESTUDO MOLECULAR DO GENE SANGUE TOTAL                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| PROTEINA LIGADORA DO HORMONIO DE CRESCIMENTO HGH DOSAGEM                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| PROVA DE AUTO ROTACAO CEFALICA                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA OU ESPIROMETRIA                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| PROVAS DE FUNCAO TUBARIA                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| PROVAS IMUNO ALERGICAS PARA BACTERIAS POR ANTIGENO                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| PROVAS IMUNO ALERGICAS PARA FUNGOS POR ANTIGENO                                                                                                           | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                       | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PUNCAO CISTERNAL SUBOCCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO | Exames Complementares B         |
| QUANTIFICACAO DA CAPTACAO PULMONAR COM GALIO 67                                     | Exames Complementares B         |
| QUANTIFICACAO DE SHUNT DA DIREITA PARA A ESQUERDA                                   | Exames Complementares B         |
| QUANTIFICACAO DE SHUNT PERIFERICO                                                   | Exames Complementares B         |
| RADIOSCOPIA DIAGNOSTICA                                                             | Exames Complementares B         |
| RAIO X ABDOME AGUDO                                                                 | Exames Complementares B         |
| RAIO X ABDOME SIMPLES                                                               | Exames Complementares B         |
| RAIO X ADENOIDES OU CAVUM                                                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA                                   | Exames Complementares B         |
| RAIO X ANTEBRACO                                                                    | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARCADA DENTARIA POR ARCADA                                                   | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES                            | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR                                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARTICULACAO COXOFEMORAL QUADRIL                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARTICULACAO ESCAPULOMERAL OMBRO                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR                                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL                                      | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARTICULACAO TIBIOTARSICA TORNOZELO                                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X ARTICULACOES SACROILIACAS                                                    | Exames Complementares B         |
| RAIO X AVALIACAO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA                                     | Exames Complementares B         |
| RAIO X BACIA                                                                        | Exames Complementares B         |
| RAIO X BRACO                                                                        | Exames Complementares B         |
| RAIO X CALCANEO                                                                     | Exames Complementares B         |
| RAIO X CLAVICULA                                                                    | Exames Complementares B         |
| RAIO X CLISTER OU ENEMA OPACO DUPLO CONTRASTE                                       | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA CERVICAL 3 INCIDENCIAS                                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA CERVICAL 5 INCIDENCIAS                                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA DORSAL 2 INCIDENCIAS                                                  | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA DORSAL 4 INCIDENCIAS                                                  | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE                                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA LOMBO SACRA 3 INCIDENCIAS                                             | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA LOMBO SACRA 5 INCIDENCIAS                                             | Exames Complementares B         |
| RAIO X COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE TELESPONDILOGRAFIA                               | Exames Complementares B         |
| RAIO X CORACAO E VASOS DA BASE                                                      | Exames Complementares B         |
| RAIO X COSTELAS POR HEMITORAX                                                       | Exames Complementares B         |
| RAIO X COTOVELO                                                                     | Exames Complementares B         |
| RAIO X COXA                                                                         | Exames Complementares B         |
| RAIO X CRANIO 2 INCIDENCIAS                                                         | Exames Complementares B         |
| RAIO X CRANIO 3 INCIDENCIAS                                                         | Exames Complementares B         |
| RAIO X CRANIO 4 INCIDENCIAS                                                         | Exames Complementares B         |
| RAIO X DEFECOGRAMA                                                                  | Exames Complementares B         |
| RAIO X DEGLUTOGRAMA                                                                 | Exames Complementares B         |
| RAIO X ESCAFOIDE                                                                    | Exames Complementares B         |
| RAIO X ESCANOMETRIA                                                                 | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                           | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| RAIO X ESOFAGO                                                          | Exames Complementares B         |
| RAIO X ESOFAGO HIATO ESTOMAGO E DUODENO                                 | Exames Complementares B         |
| RAIO X ESQUELETO INCIDENCIAS BASICAS DE CRANIO COLUNA BACIA E MEMBROS   | Exames Complementares B         |
| RAIO X ESTERNO                                                          | Exames Complementares B         |
| RAIO X ESTOMAGO E DUODENO                                               | Exames Complementares B         |
| RAIO X ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE                            | Exames Complementares B         |
| RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA                                   | Exames Complementares B         |
| RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR                          | Exames Complementares B         |
| RAIO X INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR                          | Exames Complementares B         |
| RAIO X JOELHO                                                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOCO PARTES MOLES                   | Exames Complementares B         |
| RAIO X MAO OU QUIRODACTILO                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA                                   | Exames Complementares B         |
| RAIO X MAXILAR INFERIOR                                                 | Exames Complementares B         |
| RAIO X OMOPLATA OU ESCAPULA                                             | Exames Complementares B         |
| RAIO X ORBITAS BILATERAL                                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X ORELHA MASTOIDES OU ROCHEDOS BILATERAL                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X OSSOS DA FACE                                                    | Exames Complementares B         |
| RAIO X PANORAMICA DE MANDIBULA ORTOPANTOMOGRAFIA                        | Exames Complementares B         |
| RAIO X PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X PATELA                                                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X PE OU PODODACTILO                                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X PENIS                                                            | Exames Complementares B         |
| RAIO X PERNA                                                            | Exames Complementares B         |
| RAIO X PIELOGRAFIA ASCENDENTE                                           | Exames Complementares B         |
| RAIO X PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL DOIS PLANOS                      | Exames Complementares B         |
| RAIO X PLANIGRAFIA DE TORAX MEDIASTINO OU LARINGE                       | Exames Complementares B         |
| RAIO X PLANIGRAFIA LINEAR DE CRANIO OU SELA TURCICA OU FACE OU MASTOIDE | Exames Complementares B         |
| RAIO X PUNHO                                                            | Exames Complementares B         |
| RAIO X RADIOGRAFIA OCLUSAL                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X RADIOGRAFIA PERI APICAL                                          | Exames Complementares B         |
| RAIO X SACRO COCCIX                                                     | Exames Complementares B         |
| RAIO X SEIOS DA FACE                                                    | Exames Complementares B         |
| RAIO X SELA TURCICA                                                     | Exames Complementares B         |
| RAIO X TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE                                   | Exames Complementares B         |
| RAIO X TORAX 1 INCIDENCIA                                               | Exames Complementares B         |
| RAIO X TORAX 2 INCIDENCIAS                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X TORAX 3 INCIDENCIAS                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X TORAX 4 INCIDENCIAS                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X TRANSITO COLONICO                                                | Exames Complementares B         |
| RAIO X TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO                                 | Exames Complementares B         |
| RAIO X URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO                                      | Exames Complementares B         |
| RAIO X URETROCISTOGRAFIA DE CRIANCA ATE 12 ANOS                         | Exames Complementares B         |
| RAIO X UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS MICCIONAL                  | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                                                                       | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| RAIO X UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAMIA                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| RAIO X UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1 2 3                                                                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| RAIO X VIDEODEFECOGRAMA                                                                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| RAIO X VIDEODEGLUTOGRAMA                                                                                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| RASTREAMENTO DE EXON MUTADO POR GRADIENTE DE DESNATURACAO OU CONFORMACAO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE OU CLIVAGEM QUIMICA OU OUTRAS TECNICAS PARA IDENTIFICACAO DE FRAGMENTO MUTADO POR FRAGMENTO ANALISADO POR AMOSTRA | Exames Complementares B         |
| RASTREAMENTO PRE NATAL OU POS NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERACOES CROMOSSOMICAS SUBMICROSCOPICAS POR CGH ARRAY E OU SNP ARRAY POR ARRANJO                                                                            | Exames Complementares B         |
| RASTREAMENTO PRE NATAL OU POS NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERACOES CROMOSSOMICAS SUBMICROSCOPICAS POR CGH ARRAY POR ARRANJO                                                                                           | Exames Complementares B         |
| RASTREAMENTO PRE NATAL OU POS NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERACOES CROMOSSOMICAS SUBMICROSCOPICAS POR SNP ARRAY POR ARRANJO                                                                                           | Exames Complementares B         |
| REARRANJO 8Q24 FISH MEDULA OSSEA                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| REARRANJO 8Q24 FISH SANGUE                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| REARRANJO BCL6 3Q27 LINFOMA NAO HODGKIN NHL FISH                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| REARRANJO GENICO CELULAS B POR PCR                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| REARRANJO GENICO CELULAS T POR PCR                                                                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| REARRANJO GENICO QUANTITATIVO BCR ABL POR PCR                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| REARRANJO PML RARA T 15 17 RQ PCR QUANTITATIVO EM TEMPO REAL                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE UNILATERAL                                                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR                                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| RENOGRAMA                                                                                                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| REPERTORIZACAO                                                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR OSCILOMETRIA                                                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA                                                                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA - PLANEJAMENTO                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA ABDOME SUPERIOR FIGADO PANCREAS BACO RINS SUPRA RENAIIS RETROPERITONIO                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL                                                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA ARTICULAR POR ARTICULACAO                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA BACIA ARTICULACOES SACROILIACAS                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA BASE DO CRANIO                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA BOLSA ESCROTAL                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR                                                                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL PERFUSAO ESTRESSE                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA COXA UNILATERAL                                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA CRANIO ENCEFALO                                                                                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA FACE INCLUI SEIOS DA FACE                                                                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA FETAL                                                                                                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA FLUXO LIQUORICO COMO COMPLEMENTAR                                                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA MAMA BILATERAL                                                                                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA MAO NAO INCLUI PUNHO                                                                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES                                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                                 | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| RESSONANCIA ORBITA BILATERAL                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA OSSOS TEMPORAIS BILATERAL                                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA PE ANTEPE NAO INCLUI TORNOZELO                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA PELVE NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA PENIS                                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA PERNA UNILATERAL                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA PESCOCO NASOFARINGE OROFARINGE LARINGE TRAQUEIA TIREOIDE PARATIREOIDE                                                                                             | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA PLEXO BRAQUIAL DESFILADEIRO TORACICO OU LOMBOSSACRAL NAO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR                                                                         | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA SELA TURCICA HIPOFISE                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA TORAX MEDIASTINO PULMAO PAREDE TORACICA                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| RESSONANCIA CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL PERFUSAO VIABILIDADE MIOCARDICA                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| RETINOGRAFIA SO HONORARIO MONOCULAR                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA E OU CITOLOGIA                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA E OU CITOLOGIA                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM POLIPECTOMIA                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA                                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM BIOPSIA E OU CITOLOGIA                                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA                                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| RX URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA                                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| SEPARACAO DO MATERIAL GENETICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL AGAROSE ACRILAMIDA POR GEL UTILIZADO POR AMOSTRA                                                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO (NGS) - GENES ISOLADOS, PAINEIS E GRANDES REGIOES GENOMICAS (INCLUI CAPTURA, AMPLIFICACAO E SEQUENCIAMENTO)                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DE TODAS AS REGIOES CODIFICADORAS (EXONS) DE TODO OS GENES DO GENOMA - SEQUENCIAMENTO DO EXOMA (INCLUI CAPTURA, AMPLIFICACAO E SEQUENCIAMENTO) | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE ABCD1                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE APC                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE CDH1                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE CFTR PARA RECEM NASCIDO DETECTADO POR TRIAGEM NEONATAL                                                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE CHD7                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE COL1A1                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE COL1A2                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE COL2A1                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE COL3A1                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE CRTAP                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE DMD                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE EPCAM                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE FBN1                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE IDS                                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE IDUA                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE KRAS                                                                                                                                   | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                      | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE LEPR1                                                                       | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE MECP2                                                                       | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE MLH1                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE MSH2                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE MUTYH                                                                       | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE PMS2                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE PPIB                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE PTEN                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE RAF1                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE RET                                                                         | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE RIT1                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE SMN1                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE SOS1                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE SOX9                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE TNSALP                                                                      | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE TP53                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE TSC1                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE TSC2                                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE TTR                                                                         | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DO GENE UBE3A                                                                       | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES APC E MUTYH                                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES COL1A1 COL1A2 CRTAP LEPR1 PPIB                                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES MLH1 E PMS2                                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES MLH1 MSH2 MSH6 PMS2 E EPCAM                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES PTPN1 SOS1 RAF1 RIT1 KRAS                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES SOS1 RAF1 RIT1 KRAS                                                       | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO DOS GENES TSC1 E TSC2                                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE BMPR1A                                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE MEFV                                                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE PTCH1                                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE RB1                                                                     | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE RB1 NO TUMOR                                                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE SMAD4                                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE STK11                                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DO GENE VHL                                                                     | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO NGS DOS GENES BMPR1A E SMAD4                                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER RFLP POR CAPILAR PARA CONFIRMACAO DE DELECAO OU DUPLICACAO DE UM EXON SIMPLES DO GENE DMD | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DA EXPANSAO CAG DO GENE HTT                                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DA EXPANSAO CCTG NO INTRON 1 DO GENE DMPK                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DA MUTACAO C 14CT DA REGIAO 5 UTR DO GENE IFITM5                                          | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TTR                                                | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DAS MUTACOES ESPECIFICAS C 1138G A E C 1138G C NO GENE FGFR3                              | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                             | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DAS MUTACOES ESPECIFICAS C 1620C A E C 1620C G NO GENE FGFR3                     | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DAS REGIOES CODIFICADORAS DO GENE MECP2                                          | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DAS REGIOES CODIFICANTES DO GENE ABCD1                                           | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODA REGIAO CODIFICANTE DO GENE COL2A1                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODA REGIAO CODIFICANTE DO GENE COL3A1                                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODA REGIAO CODIFICANTE DO GENE FBN1                                          | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE BMPR1A                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE CFTR PARA RECEM NASCIDO DETECTADO POR TRIAGEM NEONATAL | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE DMD                                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE MEFV                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE PTCH1                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE RB1                                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE RB1 NO TUMOR                                           | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE SMAD4                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE STK11                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DO GENE VHL                                                    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DE TODOS OS EXONS DOS GENES BMPR1A E SMAD4                                       | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON 3 MUTACAO VAL30MET NO GENE TTR                                           | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON 3 VARIANTE S E EXON 5 VARIANTE Z DO GENE SERPINA1                        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO DE PONTO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE DMD                      | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO ESPECIFICA P R337H NO GENE TP53                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO ESPECIFICA PMET694VAL DO GENE MEFV                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE APC                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE COL2A1                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE COL3A1                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE EPCAM                             | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE IDS                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE KRAS                              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE MECP2                             | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE MEN1                              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE MLH1                              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE MSH2                              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE MSH6                              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE PMS2                              | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                  | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE PTEN   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE PTPN11 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE RAF1   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE RET    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE RIT1   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE SOS1   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE VHL    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA GENE UBE3A     | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE ABCD1  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE CDH1   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE FBN1   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TP53   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TSC1   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA NO GENE TSC2   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE ATM    | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE BMPR1A | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE BRIP1  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE CHEK2  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE FANCA  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE FANCB  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE FANCC  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE FANCD2 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE FANCG  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE MEFV   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE PALB2  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE PTCH1  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE RAD51C | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA DO GENE RAD51D | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                   | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAR ESPECIFICA DO GENE RB1                     | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAR ESPECIFICA DO GENE SLX4 (FANCP)            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAR ESPECIFICA DO GENE SMAD4                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAR ESPECIFICA DO GENE STK11                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAR ESPECIFICA DO GENE STK11 SAS               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO GENE MEN1                                                           | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO PROMOTOR DO EXON 1 EXPANSAO CGG E ELETROFORESE CAPILAR DO GENE FMR1 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO EXON DA MUTACAO FAMILIAR ESPECIFICA DO GENE F9                      | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS 2 3 E 4 DO GENE TTR                                          | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS 5 8 10 11 13 14 15 16 DO GENE RET                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE IDUA              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE MUTYH             | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE TNSALP            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DAS MUTACOES FAMILIAIS ESPECIFICAS DO GENE CFTR              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE APC                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE CDH1                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE CHD7                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE COL1A1                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE COL1A2                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE F8                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE F9                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE IDS                                                  | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE IDUA                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE KRAS                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE MLH1                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE MSH2                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE MSH6                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE MUTYH                                                | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE PTEN                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE PTPN11                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE RIT1                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE SMN1                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE SOS1                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE SOX9                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE TNSALP                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE TP53                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE TSC1                                                 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE TSC2                                                 | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                          | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER DOS EXONS DO GENE UBE3A                                                                       | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER EXPANSÃO GAA NO INTRON 1 DO GENE FXN                                                          | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA A EXPANSÃO CAG NOS GENES ATNX1 ATXN2 ATXN3 ATXN7 CACNA1A E EXPANSÃO ATTCT NO GENE ATXN10 | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA A EXPANSÃO CAG NOS GENES ATNX1 ATXN2 ATXN3 ATXN7 E CACNA1A                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA A EXPANSÃO CAG NOS GENES ATXN1 ATXN2 ATXN7 E CACNA1A                                     | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA EXPANSÃO ATTCT NO GENE ATXN10                                                            | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA EXPANSÃO CAG NO GENE ATXN3                                                               | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA EXPANSÃO CCTG NO INTRON 1 DO GENE ZNF9                                                   | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA O EXON DA MUTAÇÃO DE PONTO FAMILIAL ESPECÍFICA NO GENE SMN1                              | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA O EXON DA MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA DO GENE F8                                         | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO DE UM ÚNICO GENE POR METODOLOGIA DE NOVA GERACÃO OU POR MÉTODO SANGER COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO        | Exames Complementares B         |
| SEQUENCIAMENTO GENÉTICO POR SEQUÊNCIA DE ATÉ 600 PARES DE BASE                                                         | Exames Complementares B         |
| SHOX ESTUDO MOLECULAR DO GENE SANGUE TOTAL                                                                             | Exames Complementares B         |
| SIALOGRAFIA POR GLÂNDULA                                                                                               | Exames Complementares B         |
| SÍNDROME DE NOONAN SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO GENE RAF1                                                                | Exames Complementares B         |
| SÍNDROME DE NOONAN SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACÃO DO GENE PTPN11                                                       | Exames Complementares B         |
| SÍNDROMES DE ANGELMAN E DE PRADER WILLI TESTE DE METILAÇÃO DO GENE SNRPN POR PCR                                       | Exames Complementares B         |
| SINUSOGRAFIA ABSCESSOGRAFIA                                                                                            | Exames Complementares B         |
| SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO A PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA     | Exames Complementares B         |
| SOUTHERN BLOT DA EXPANSÃO CGG PLENA DO GENE FMR1                                                                       | Exames Complementares B         |
| SOUTHERN BLOT PARA EXPANSÃO CCTG NO INTRON 1 DO GENE ZNF9                                                              | Exames Complementares B         |
| SOUTHERN BLOT PARA EXPANSÃO CTG NO INTRON 1 DO GENE DMPK                                                               | Exames Complementares B         |
| SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E OU MOLECULARES ADICIONAL                                                | Exames Complementares B         |
| TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO                                                                                        | Exames Complementares B         |
| TESTE CUTÂNEO ALÉRGICOS EPITELIS DE ANIMAIS                                                                            | Exames Complementares B         |
| TESTE CUTÂNEO ALÉRGICOS PARA LATEX                                                                                     | Exames Complementares B         |
| TESTE DA HISTAMINA DUAS ÁREAS TESTADAS                                                                                 | Exames Complementares B         |
| TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO 57 TESTE DE SCHILLING                                                    | Exames Complementares B         |
| TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO                                                                                              | Exames Complementares B         |
| TESTE DE CONTATO BATERIA AGENTES OCUPACIONAIS                                                                          | Exames Complementares B         |
| TESTE DE CONTATO BATERIA CAPILAR                                                                                       | Exames Complementares B         |
| TESTE DE CONTATO BATERIA COSMÉTICOS                                                                                    | Exames Complementares B         |
| TESTE DE CONTATO BATERIA MEDICAMENTOS / CORTICÓIDES                                                                    | Exames Complementares B         |
| TESTE DE CONTATO BATERIA REGIONAL                                                                                      | Exames Complementares B         |
| TESTE DE CONTATO BATERIA UNHAS                                                                                         | Exames Complementares B         |
| TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL PET                                                                                     | Exames Complementares B         |
| TESTE DE FLUXO SALIVAR                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| TESTE DE GLICEROL COM AUDIOMETRIA TONAL LIMÍAR PRE E POS                                                               | Exames Complementares B         |
| TESTE DE GLICEROL COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRE E POS                                                                     | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                             | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| TESTE DE HEALD                                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| TESTE DE HUHNER                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| TESTE DE MITSUDA                                                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| TESTE DE OCLUSAO DE ARTERIA CAROTIDA OU VERTEBRAL                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| TESTE DE PROTESE AUDITIVA                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| TESTE DE PROVOCACAO ORAL (TPO) COM ALIMENTOS                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES MONOCULAR                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| TESTE DE SUPRESSAO DA TIREOIDE COM T3                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| TESTE DO PERCLORATO                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| TESTE DO REFLEXO VERMEHO EM RECEM NATO TESTE DO OLHINHO                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| TESTE DUPLO 1 TRIMESTRE PAPP A BETA HCG OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS | Exames Complementares B         |
| TESTE DUPLO 2 TRIMESTRE AFP BETA HCG OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS    | Exames Complementares B         |
| TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCICIO                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA BINOCULAR                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| TESTE TRIPLO AFP BETA HCG ESTRIOL OU OUTROS 3 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS       | Exames Complementares B         |
| TESTES CUTANEO ALERGICOS PARA ALERGENOS DA POEIRA                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| TESTES CUTANEO ALERGICOS PARA ALIMENTOS                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| TESTES CUTANEO ALERGICOS PARA FUNGOS                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| TESTES CUTANEO ALERGICOS PARA INSETOS HEMATOFAGOS                                                                                                         | Exames Complementares B         |
| TESTES CUTANEO ALERGICOS PARA POLENS                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| TESTES CUTANEOS DE CONTATO PATCH TESTS                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| TESTES DE CONTATO ATE 30 SUBSTANCIAS                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO ATE 30 SUBSTANCIAS                                                                                              | Exames Complementares B         |
| TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO POR SUBSTANCIA ACIMA DE 30                                                                                      | Exames Complementares B         |
| TESTES DE CONTATO POR SUBSTANCIA ACIMA DE 30                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| TESTES DO DESENVOLVIMENTO ESCALA DE DENVER E OUTRAS                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO CADA                                                                                 | Exames Complementares B         |
| TESTES VESTIBULARES COM PROVA CALORICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                           | Exames Complementares B         |
| TESTES VESTIBULARES COM PROVA CALORICA SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                           | Exames Complementares B         |
| TESTES VESTIBULARES COM VECTO ELETRONISTAGMOGRAFIA                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA DENTAL DENTASCAN                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR                                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL ABDOME SUPERIOR PELVE E RETROPERITONIO                                                                                            | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO UNILATERAL                   | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO SACRA ATE 3 SEGMENTOS                                                                                       | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA COLUNA SEGMENTO ADICIONAL                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS                                                                                                              | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA MONOCULAR                                                     | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA FACE OU SEIOS DA FACE                                                             | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA MANDIBULA                                                                         | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA MASTOIDES OU ORELHAS                                                              | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA MAXILAR                                                                           | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO                                                      | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA PELVE OU BACIA                                                                    | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA PESCOCO PARTES MOLES LARINGE TIREOIDE FARINGE E GLANDULAS SALIVARES               | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA PUNCAO PARA INTRODUCAO DE CONTRASTE ACRESCENTAR O EXAME DE BASE                   | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA RADIOCIRURGIA ESTEROTAXICA (POR ESTEREOTAXIA OU GAMA-KNIFE)                       | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA SEGMENTOS APENDICULAR BRACO OU ANTEBRACO OU MAO OU COXA OU PERNA OU PE UNILATERAL | Exames Complementares B         |
| TOMOGRAFIA TORAX                                                                             | Exames Complementares B         |
| TOMOMIELOGRAFIA ATE 3 SEGMENTOS ACRESCENTAR A TOMOGRAFIA DA COLUNA E INCLUIR A PUNCAO        | Exames Complementares B         |
| TONOMETRIA - BINOCULAR - INDICACAO ESPECIFICA                                                | Exames Complementares B         |
| TONOMETRIA BINOCULAR                                                                         | Exames Complementares B         |
| TRANSLOCACAO 4 14 FISH IGH FGFR3                                                             | Exames Complementares B         |
| TRANSLOCACAO AML1 ETO T 8 21 POR PCR                                                         | Exames Complementares B         |
| TRANSLOCACAO PML RARA T 15 17 FISH EM MEDULA OSSEA                                           | Exames Complementares B         |
| TRANSLOCACAO PML RARA T 15 17 MARCADOR EM CARIOTIPO DE MEDULA OSSEA                          | Exames Complementares B         |
| TRANSLOCACAO PML/RARA T(15 17) FISH EM SANGUE PERIFERICO                                     | Exames Complementares B         |
| TRICOGRAMA                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ABDOME INFERIOR FEMININO BEXIGA UTERO OVARIO E ANEXOS                              | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ABDOME INFERIOR MASCULINO BEXIGA PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS                     | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ABDOME SUPERIOR FIGADO VIAS BILIARES VESICULA PANCREAS E BACO                      | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ABDOME TOTAL ABDOME SUPERIOR RINS BEXIGA AORTA VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS       | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM APARELHO URINARIO RINS URETERES E BEXIGA                                           | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ARTICULAR POR ARTICULACAO                                                          | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM COM DOPPLER ABDOME TOTAL E PELVE FEMININO                                          | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM CRANIO PARA CRIANCA                                                                | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM DE PECA CIRURGICA                                                                  | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM DERMATOLOGICO PELE E SUBCUTANEO                                                    | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO INDUCAO                                       | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER TECIDUAL PARA RESSINCRONIZACAO                          | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ECODOPPLER DE CAROTIDAS                                                            | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FISICO                                          | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FISICO OU FARMACOLOGICO COM CONTRASTE           | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ESTRUTURAS SUPERFICIAIS CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO                    | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM GLANDULAS SALIVARES TODAS                                                          | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM GLOBO OCULAR BILATERAL                                                             | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO BILATERAL                                        | Exames Complementares B         |

| Procedimentos                                                                                                                                                         | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ULTRASSOM MAMAS                                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM ORGAOS SUPERFICIAIS TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA ATE 8 FRAGMENTOS                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA MAIS DE 8 FRAGMENTOS                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM PROSTATA TRANSRETAL NAO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM PROSTATA VIA ABDOMINAL                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM RETROPERITONIO GRANDES VASOS OU ADRENAIS                                                                                                                    | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM TORACICO EXTRACARDIACO                                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM TRANSRETAL RADIAL                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO 3 OU MAIS EXAMES                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| ULTRASSOM TRANSVAGINAL UTERO OVARIO ANEXOS E VAGINA                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| ULTRASSONOGRAMA BIOMICROSCOPICA MONOCULAR                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ULTRASSONOGRAMA DIAGNOSTICA MONOCULAR                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| URETEROSCOPIA FLEXIVEL UNILATERAL                                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| URETEROSCOPIA RIGIDA UNILATERAL                                                                                                                                       | Exames Complementares B         |
| URODINAMICA COMPLETA                                                                                                                                                  | Exames Complementares B         |
| UROFLUXOMETRIA                                                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| US - ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA COM CONTRASTE MICROBOLHAS                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| US - VASCULAR COM CONTRASTE MICROBOLHAS                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| US ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - ARTERIAS                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| US ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - CAROTIDAS                                                                                                                | Exames Complementares B         |
| US MONITORIZACAO POR DOPPLER TRANSCRANIANO                                                                                                                            | Exames Complementares B         |
| VALIDACAO PRE NATAL OU POS NATAL DE ALTERACAO CROMOSSOMICA SUBMICROSCOPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO GENOMICO POR FISH OU QPCR OU OUTRA TECNICA POR LOCUS POR AMOSTRA | Exames Complementares B         |
| VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| VENTILOMETRIA (INCLUINDO CAPACIDADE VITAL, CAPACIDADE INSPIRATORIA, VOLUME MINUTO, VOLUME CORRENTE E TODOS INDICES DERIVADOS DESTAS AVALIACOES)                       | Exames Complementares B         |
| VENTRICULO CINTILOGRAFIA                                                                                                                                              | Exames Complementares B         |
| VIDEO ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO PALATINO COM OTICA FLEXIVEL                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| VIDEO ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO PALATINO COM OTICA RIGIDA                                                                                                          | Exames Complementares B         |
| VIDEO ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL                                                                                                                      | Exames Complementares B         |
| VIDEO ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM OTICA RIGIDA                                                                                                                        | Exames Complementares B         |
| VIDEO FARINGO LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| VIDEO FARINGO LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| VIDEO LARINGO ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL                                                                                                                   | Exames Complementares B         |
| VIDEO LARINGO ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO                                                                                                                     | Exames Complementares B         |
| VISAO SUBNORMAL MONOCULAR                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| VULVOSCOPIA POR VIDEO                                                                                                                                                 | Exames Complementares B         |
| VULVOSCOPIA VULVA E PERINEO                                                                                                                                           | Exames Complementares B         |
| X FRAGIL ANALISE MOLECULAR SANGUE TOTAL                                                                                                                               | Exames Complementares B         |
| X FRAGIL POR PCR PESQUISA                                                                                                                                             | Exames Complementares B         |
| ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA TRATAMENTO CIRURGICO                                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABRASAO CIRURGICA POR SESSAO                                                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABSCESO ANORRETAL DRENAGEM                                                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                                                                                     | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ABCESSO DE MAO E DEDOS TENOSSINOVITES ESPACOS PALMARES DORSAIS E COMISSURAS TRATAMENTO CIRURGICO                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO DE PALPEBRA DRENAGEM                                                                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO DE UNHA DRENAGEM TRATAMENTO CIRURGICO                                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO FARINGEO QUALQUER AREA                                                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO ISQUIO RETAL DRENAGEM                                                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL DRENAGEM                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO PERINEAL DRENAGEM CIRURGICA                                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSO PERIURETRAL TRATAMENTO CIRURGICO                                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ABCESSOS DE DEDO DRENAGEM TRATAMENTO CIRURGICO                                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ACTINOTERAPIA POR SESSAO                                                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE ANGIOMA                                                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AMNIOREDUCAO OU AMNIOINFUSAO                                                                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZACAO DE BLOQUEIO NEUROLITICO                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA                                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA                                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA                                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA                                                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA EXAMES ESPECIFICOS TESTE PARA DIAGNOSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLOGICOS DE ANGIORADIOLOGIA                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR                                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIOTERAPIA                                                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NAO SELETIVO DE GRANDE VASO                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMARIO POR VASO                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDARIO OU DISTAL POR VASO                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ANGIOGRAFIA POR PUNCAO                                                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNCAO TRANSLOMBAR                                                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| APENDICE PRE AURICULAR RESSECCAO                                                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ARTROTOMIA TRATAMENTO CIRURGICO PUNHO                                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ASPIRACAO AURICULAR OU CURATIVO                                                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ASPIRACAO MANUAL INTRA UTERINA AMIU                                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ASPIRACAO MANUAL INTRA UTERINA AMIU POS ABORTAMENTO                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AUTONOMIZACAO DE RETALHO POR ESTAGIO                                                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL                                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AVALIACAO E DIAGNOSTICO DE MORTE ENCEFALICA - TESTE DE APNEIA QUE CONFIRME AUSENCIA DE MOVIMENTOS RESPIRATORIOS APOS ESTIMULACAO MAXIMA DOS CENTROS RESPIRATORIOS | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AVALIACAO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES CATETER OU GUIA                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AVALIACAO HEMODINAMICA POR CATETERISMO AFERIMENTO DE PRESSAO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| AXILO PALMAR OU PENDENTE                                                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BARTOLINECTOMIA UNILATERAL                                                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DA CINTURA ESCAPULAR                                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                            | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| BIOPSIA CIRURGICA DE COSTELA OU ESTERNO                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DE COTOVELO                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DE JOELHO                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DE PUNHO                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DE TIBIA OU FIBULA                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DO ANTEBRACO                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DO TORNOZELO                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DO Umero                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MAO                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DO PE                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DA LINGUA                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE BOCA                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE CONJUNTIVA                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE EPIDIDIMO                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE LABIO                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE LINFONODOS PRE ESCALENICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE MAMA, DIRIGIDA POR RM                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE MANDIBULA                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE MUSCULO                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE MUSCULOS OCULARES                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE NARIZ                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE NERVO                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE PALPEBRA                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE PARATIREOIDE                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE PELE TUMORES SUPERFICIAIS TECIDO CELULAR SUBCUTANEO LINFONODO SUPERFICIAL ETC | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE RETINA                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE TIREOIDE                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE UNHA                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE VAGINA                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DE VULVA                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DO CAVUM OROFARINGE OU HIPOFARINGE                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DO COLO UTERINO                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DO ENDOMETRIO                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA DO VILO CORIAL                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA ENDOSCOPICA DE BEXIGA INCLUI CISTOSCOPIA                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETER UNILATERAL                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETRA                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                                                 | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| BIOPSIA ENDOSCOPICA POR ORGAO                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA ESCROTAL                                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA ESLENICA                                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL ACIMA DE 3 FRAGMENTOS                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA INCISIONAL DE MAMA                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA ORELHA EXTERNA                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA OSSEA                                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PENIANA                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PERCUTANEA COM AGULHA GROSSA EM CONSULTORIO                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA CORE BIOPSY ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA CORE BIOPSY ORIENTADA POR RESSONANCIA NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA CORE BIOPSY ORIENTADA POR ULTRASSOM NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PERCUTANEA DE PLEURA POR AGULHA                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PROSTATICA ATE 8 FRAGMENTOS                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA PROSTATICA MAIS DE 8 FRAGMENTOS                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIA UNILATERAL DE TESTICULO                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIAS CIRURGICAS DE TENDONES BURSAS E SINOVIAS                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BIOPSIAS PERCUTANEA SINOVIAl OU DE TECIDOS MOLES                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLEFARORRAFIA                                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS CRANIANOS                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXO CELIACO                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXOS NERVOSOS LOMBOSSACRO BRAQUIAL CERVICAL PARA TRATAMENTO DE DOR                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO ANESTESICO DE SIMPATICO LOMBAR                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO ANESTESICO SIMPATICO                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO DE ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM ANESTESICO LOCAL                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM NEUROLITICO                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO FACETARIO PARA ESPINHOSO                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO NEUROLITICO DE NERVOS CRANIANOS OU CERVICO TORACICO                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO NEUROLITICO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM CORTICOIDE                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BLOQUEIO SIMPATICO POR VIA VENOSA                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BOLSA PRE PATELAR RESSECCAO                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BOTA COM OU SEM SALTO                                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BOTA DE UNNA CONFECCAO                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCOPICO                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CALAZIO                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                                                                                   | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CALCULO VESICAL EXTRACAO ENDOSCOPICA                                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CALOSIDADE E OU MAL PERFURANTE DESBASTAMENTO POR LESAO                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CANTOPLASTIA LATERAL                                                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CANTOPLASTIA MEDIAL                                                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CANTOPLASTIA UNGUEAL                                                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAPSULECTOMIAS UNICA MF E IF                                                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA                                                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CARDIO ESTIMULACAO TRANSESOFAGICA CETE TERAPEUTICA OU DIAGNOSTICA                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CARDIOVERSAO ELETRICA DE EMERGENCIA                                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CARDIOVERSAO ELETRICA ELETIVA AVALIACAO CLINICA ELETROCARDIOGRAFICA INDISPENSAVEL A DESFIBRILACAO                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CARDIOVERSAO QUIMICA DE ARRITMIA PAROXISTA EM EMERGENCIA                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO CARDIACO D E OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRAFICO E DE REVASCULARIZACAO CIRURGICA DO MIOCARDIO                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO CARDIACO D E OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA CINEANGIOGRAFIA COM AVALIACAO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINAMICA | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO CARDIACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRAFICO DA ARTERIA PULMONAR                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO CARDIACO E E OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOGRAFIA                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO CARDIACO E E OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA E OU RAMOS TORACO ABDOMINAIS E OU MEMBROS            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRAFICO DA AORTA E OU SEUS RAMOS                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO URETERAL UNILATERAL                                                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CATETERISMO VESICAL EM RETENCAO URINARIA                                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO DE ALTA FREQUENCIA EM SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO DE CORNEA                                                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO DE MEMBRANA TIMPANICA                                                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO QUALQUER TECNICA POR SESSAO                                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZACAO OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VAGINA POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZACAO OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VULVA POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO QUIMICA OU ELETROCAUTERIZACAO OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DE COLO UTERINO POR SESSAO                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO QUIMICA POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES                                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAUTERIZACAO QUIMICA VESICAL                                                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CAVERNOSOGRAFIA                                                                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CELOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RAO X OU TOMOGRAFIA                                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CERATECTOMIA SUPERFICIAL MONOCULAR                                                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CERCLAGEM ANAL                                                                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CERUMEN REMOCAO BILATERAL                                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CICLOTERAPIA QUALQUER TECNICA                                                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CIRURGIA ANTIGLAUCOMATOSA, VIA ANGULAR, COM IMPLANTE DE DRENAGEM POR TECNICA MINIMAMENTE INVASIVA                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CIRURGIA COM SUTURA AJUSTAVEL                                                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CIRURGIA DE NISTAGMO                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CIRURGIA MICROGRAFICA DE MOHS                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CIRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CISTO PRE AURICULAR COLOBOMA AURIS EXERESE UNILATERAL                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CISTO RENAL ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA POR CISTO                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CISTO SINOVIAL TRATAMENTO CIRURGICO                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CISTOLITOTRIPSIA A LASER                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA 1 SESSAO                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA REAPLICACOES ATE 3 MESES                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLAGEM DE FISTULA POR VIA ENDOSCOPICA                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLAR                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RAO X ULTRASSOM OU TOMOGRAFIA                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLETA DE CELULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMATICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLETA DE MEDULA OSSEA PARA TRANSPLANTE                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLETE                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOBOMA COM PLASTICA                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO CISTOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRONQUICA                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE CLIPES(S) PRE QT NEOADJUVANTE EM AXILA e CADA LADO (NAO INCLUI O EXAME DE BASE) | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE CLIPES(S) PRE QT NEOADJUVANTE EM MAMA e CADA LADO (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE PROTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCOPICA                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL OU BRONQUICA                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE Sonda ENTERAL                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE STENT BILIAR                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO DE STENT RENAL                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELOVESICAL                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLONOSCOPIA COM DILATAcao SEGMENTAR                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COLUNA VERTEBRAL INFILTRACAO FORAMINAL OU FACETARIA OU ARTICULAR                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CONFECCAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORNETO INFERIOR CAUTERIZACAO LINEAR UNILATERAL                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORNETO INFERIOR INFILTRACAO MEDICAMENTOSA UNILATERAL                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPO ESTRANHO DA CORNEA RETIRADA                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPO ESTRANHO DE FARINGE RETIRADA EM CONSULTORIO                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPO ESTRANHO DE FARINGE RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                    | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CORPO ESTRANHO DO RETO RETIRADA                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPO ESTRANHO EXTRACAO ENDOSCOPICA                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPO ESTRANHO INTRA OSSEO TRATAMENTO CIRURGICO                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR TRATAMENTO CIRURGICO                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPO ESTRANHO OU CALCULO EXTRACAO ENDOSCOPICA                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPOS ESTRANHOS POLIPOS OU BIOPSIA EM CONSULTORIO                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPOS ESTRANHOS RETIRADA EM CONSULTORIO NARIZ                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPOS ESTRANHOS RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL HOSPITAL                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORPOS ESTRANHOS RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL HOSPITAL NARIZ POR VIDEOENDOSCOPIA | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORRECAO CIRURGICA DE ECTROPIO OU ENTROPIO                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CORRECAO DE INVERSAO PAPILAR UNILATERAL                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| COTO DE AMPUTACAO DIGITAL REVISAO                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CRIOCIRURGIA NITROGENIO LIQUIDO DE NEOPLASIAS CUTANEAS                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CRIOTERAPIA GRUPO DE ATE 5 LESOES                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CRIPTOLISE AMIGDALIANA                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CRURO PODALICO                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURATIVO DE OUVIDO CADA                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURATIVO DE QUEIMADURAS POR UNIDADE TOPOGRAFICA UT AMBULATORIAL                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA POR UNIDADE TOPOGRAFICA UT                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA EXCETO QUEIMADOS                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA EXCETO QUEIMADOS                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURATIVOS OFTALMOLOGICOS                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURETAGEM E ELETROCOAGULACAO DE CA DE PELE POR LESAO                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| CURETAGEM SIMPLES DE LESOES DE PELE POR GRUPO DE ATE 5 LESOES                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DACRIOCISTECTOMIA UNILATERAL                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBACAO UNILATERAL                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DEDO EM MARTELO TRATAMENTO CONSERVADOR                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DELAMINACAO CORNEANA COM FOTOABLACAO ESTROMAL LASIK                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE UNILATERAL                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DERMOABRASAO DE LESOES CUTANEAS                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DESTRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DESTRIDAMENTO CIRURGICO POR UNIDADE TOPOGRAFICA UT                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DESCOLAMENTO EPIFISARIO TRAUMATICO OU NAO REDUCAO INCRUENTA                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DESCOMPRESSAO COLONICA POR COLONOSCOPIA                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DESOBSTRUCAO BRONQUICA COM LASER OU ELETROCAUTERIO                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DESOBSTRUCAO BRONQUICA POR BRONCOASPIRACAO                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATACAO DE ESTENOSE LARINGO TRAQUEO BRONQUICA                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATACAO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E OU DO RETO                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATACAO DO COLO UTERINO                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATACAO ENDOSCOPICA UNILATERAL                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATACAO INSTRUMENTAL DO ESOFAGO ESTOMAGO OU DUODENO                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATACAO INSTRUMENTAL E INJECAO DE SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATACAO PERCUTANEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICAL                               | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                              | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUTO URINÁRIO                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DILATAÇÃO URETRAL SESSÃO                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DISCOGRAFIA                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DISSECAÇÃO DE VASO UMBILICAL COM COLOCAÇÃO DE CATETER                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DISSECAÇÃO DE VEIA COM COLOCAÇÃO CATETER VENOSO                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DISSECAÇÃO DE VEIA EM RN OU LACTENTE                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DIVERTICULOTOMIA                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM DE ABSCESSO - EPIDIDIMO                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM DE ABSCESSO - ESCROTO                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM E OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTORAX                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RAIOS X ACRESCENTAR O EXAME DE BASE                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR ULTRASSOM ACRESCENTAR O EXAME DE BASE                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS COM OU SEM CURETAGEM POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPICA                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA POR VASO                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO OU DE PARTES MOLES                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EMBOLIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ENDOLASER ENDODIATERMIA                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ENXERTO DE ESCLERA QUALQUER TÉCNICA                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EPICANTO CORREÇÃO CIRÚRGICA UNILATERAL                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EPILACÃO                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EPILACÃO DE CÍLIOS DIATERMO COAGULAÇÃO                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EPILACÃO POR ELETROLISE POR SESSÃO                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EPISTAXE CAUTERIZAÇÃO QUALQUER TÉCNICA                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTERIOR                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EPISTAXE TAMPONAMENTO ANTERO POSTERIOR                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESCLEROSE OU HEMOSTASIA QUÍMICA DE VARIZES E OUTRAS PATOLOGIAS HEMORRÁGICAS DO ESÓFAGO ESTÔMAGO OU DUODENO | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                                                          | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ESCLEROSE PERCUTANEA DE NODULOS BENIGNOS DIRIGIDA POR RAO X ULTRASSOM TOMOGRAFIA OU RESSONANCIA                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESCLEROTERAPIA DE VEIAS POR SESSAO SEM INSUMOS                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL                                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESTENOSTOMIA ENDOSCOPICA                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESTRABISMO CICLO VERTICAL TRANSPOSICAO MONOCULAR                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESTRABISMO HORIZONTAL MONOCULAR                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESTUDO ELETROFISIOLOGICO CARDIACO COM OU SEM SENSIBILIZACAO FARMACOLOGICA                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESTUDO HEMODINAMICO DAS CARDIOPATIAS CONGENITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS MENOS CIA CIV PCA CO AO ESTENOSE AORTICA E PULMONAR ISOLADAS | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ESTUDO HEMODINAMICO DE CARDIOPATIAS CONGENITAS E OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXCISAO DE PLICOMA                                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXCISAO DE POLIPO CERVICAL                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXCISAO EM CUNHA                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERCICIOS DE ORTOPTICA POR SESSAO                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERCICIOS DE PLEOPTICA                                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE CISTO ESCROTAL                                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE CISTO UNILATERAL                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE CISTO VAGINAL                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE GLANDULA DE SKENE                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE LESAO DA MAMA POR MARCACAO ESTEREOTAXICA OU ROLL                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE LESAO DA VULVA E OU DO PERINEO POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE LESAO TUMOR DE PELE E MUCOSAS                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE MAMA SUPRA NUMERARIA UNILATERAL                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE NODULO                                                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE RANULA OU MUCOCELE                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE TUMOR BENIGNO CISTO OU FISTULA                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE TUMOR BENIGNO CISTO OU FISTULA CERVICAL                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE TUMOR E ROTACAO DE RETALHO MUSCULO CUTANEO                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE DE UNHA                                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA LINFANGIOMA OU NEVUS POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE E SUTURA DE LESOES CIRCULARES OU NAO COM ROTACAO DE RETALHOS CUTANEOS                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES GRUPO DE ATÉ 5 LESOES                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE PERCUTANEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RAO X ULTRASSOM TOMOGRAFIA OU RESSONANCIA                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE TANGENCIAL SHAVING POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXERESE UNGUEAL                                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXPANSAO TISSULAR POR SESSAO                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| EXTIRPACAO DE NEUROMA                                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                   | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FACE BIOPSIA                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FACECTOMIA COM LENTE INTRA OCULAR COM FACOEMULSIFICACAO                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FACECTOMIA COM LENTE INTRA OCULAR SEM FACOEMULSIFICACAO                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FACECTOMIA SEM IMPLANTE                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FARMACO CAVERNOSOGRAFIA DINAMICA                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FARMACO MODULACAO COM ANTI-ANGIOGENICO PARA RETINOPATIA DIABETICA E OBSTRUCAO VENOSA RETINIANA  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FECALOMA REMOCAO MANUAL                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FEMUR DESLOCAMENTO EPIFISARIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FEMUR DESLOCAMENTO EPIFISARIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS DESBRIDAMENTO                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FIOS OU PINOS METALICOS TRANSOSSEOS                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FIOS PINOS PARAFUSOS OU HASTES METALICAS INTRA OSSEAS                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FISSURA PALPEBRAL CORRECAO CIRURGICA                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FISTULA ARTERIOVENOSA DIRETA                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FISTULA ORONASAL TRATAMENTO CIRURGICO                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FIXACAO IRIANA DE LENTE INTRA OCULAR                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FLEBOGRAFIA POR PUNCAO VENOSA UNILATERAL                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO UNILATERAL                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FOTOABLACAO DE SUPERFICIE CONVENCIONAL PRK                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FOTOCOAGULACAO LASER POR SESSAO MONOCULAR                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FOTOTERAPIA COM UVA PUVA POR SESSAO                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FOTOTRABECULOPLASTIA LASER                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DA CINTURA PELVICA TRATAMENTO CONSERVADOR                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE BENNETT REDUCAO INCRUENTA                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE BENNETT TRATAMENTO CIRURGICO                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR TRATAMENTO CONSERVADOR                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE CLAVICULA OU ESCAPULA TRATAMENTO CONSERVADOR                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE COLUNA COM GESSO TRATAMENTO CONSERVADOR                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE COLUNA SEM GESSO TRATAMENTO CONSERVADOR                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO TRATAMENTO CONSERVADOR                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE COTOVELO TRATAMENTO CONSERVADOR                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE DOIS OSSOS DA PERNA TRATAMENTO CONSERVADOR                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE EXTREMIDADE SUPERIOR DO FEMUR OU CAVIDADE COTILOIDE TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE FALANGES TRATAMENTO CONSERVADOR                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE FEMUR TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE JOELHO TRATAMENTO CONSERVADOR                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE METACARPIANO TRATAMENTO CONSERVADOR                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE OSSO DA MAO TRATAMENTO CONSERVADOR                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE OSSO DA PERNA TRATAMENTO CONSERVADOR                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE OSSO DO PE TRATAMENTO CONSERVADOR                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                               | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| FRATURA DE OSSO PROPRIO DE NARIZ TRATAMENTO CONSERVADOR                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE PELVE SEM APARELHO PELVE PODALICO TRATAMENTO CONSERVADOR         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE TORNOZELO TRATAMENTO CONSERVADOR                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DE UMERIO TRATAMENTO CONSERVADOR                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DO ANTEBRACO TRATAMENTO CONSERVADOR                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DO CARPO REDUCAO INCRUENTA                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA DO COCCIX REDUCAO INCRUENTA                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA E OU LUXACAO DE ANEL PELVICO TRATAMENTO CONSERVADOR                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA E OU LUXACAO DE CARPO TRATAMENTO CONSERVADOR                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA E OU LUXACAO DE COLUNA VERTEBRAL REDUCAO INCRUENTA                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA E OU LUXACAO DE PATELA INCLUSIVE OSTEOCONDAL REDUCAO INCRUENTA      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA E OU LUXACAO DE PUNHO TRATAMENTO CONSERVADOR                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA E OU LUXACOES DO PE EXCETO ANTEPE REDUCAO INCRUENTA                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA E OU LUXACOES INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO REDUCAO INCRUENTA   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO REDUCAO INCRUENTA                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA REDUCAO INCRUENTA                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS ALVEOLARES FIXACAO COM APARELHO E CONTENCAO                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS REDUCAO INCRUENTA                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS DE FIBULA INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO REDUCAO INCRUENTA         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS DE TIBIA E FIBULA INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO REDUCAO INCRUENTA | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS DOS OSSOS NASAIS REDUCAO CIRURGICA E GESSO                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS DOS OSSOS NASAIS REDUCAO INCRUENTA E GESSO                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO REDUCAO INCRUENTA                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO REDUCAO INCRUENTA              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES DE FALANGES INTERFALANGEANAS REDUCAO INCRUENTA       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES DE METACARPIANOS REDUCAO INCRUENTA                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES DO ANEL PELVICO REDUCAO INCRUENTA                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES DO ANTEPE REDUCAO INCRUENTA                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES DO PUNHO REDUCAO INCRUENTA                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES E OU AVULSOES REDUCAO INCRUENTA                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRATURAS E OU LUXACOES REDUCAO INCRUENTA                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRENOTOMIA LABIAL                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FRENOTOMIA LINGUAL                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FULGURACAO DE TELANGIECTASIAS POR GRUPO                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| FURUNCULO DRENAGEM OUVIDO                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| GASTROSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RAO X OU TOMOGRAFIA                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HALO GESSO                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                           | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| HEMORROIDAS LIGADURA ELASTICA POR SESSAO                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HEMORROIDAS TRATAMENTO ESCLEROSANTE POR SESSAO                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HEMOSTASIA MECANICA DO ESOFAGO ESTOMAGO OU DUODENO                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HEMOSTASIA TERMICA DO ESOFAGO ESTOMAGO OU DUODENO                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HEMOSTASIAS DE COLON                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HIMENOTOMIA                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS CORRECAO CIRURGICA                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| HISTEROSCOPIA CIRURGICA P BIOPSIA DIRIGIDA LISE DE SINEQUIAS RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMOBILIZACOES NAO GESSADAS QUALQUER SEGMENTO                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE ANEL ESTROMAL                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNCAO PARA NPP QT HEMODEPURACAO OU PARA INFUSAO DE SOROS DROGAS | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA UTERINO DIU HORMONAL                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA UTERINO DIU NAO HORMONAL                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL - REMOCAO                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NAO HORMONAL - REMOCAO                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTAVEL)                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE INTRAVITREO DE POLIMERO FARMACOLOGICO DE LIBERACAO CONTROLADA                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMPLANTE SECUNDARIO EXPLANTE FIXACAO ESCLERAL OU IRIANA                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMUNOTERAPIA ESPECIFICA 30 DIAS PLANEJAMENTO TECNICO                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IMUNOTERAPIA INESPECIFICA 30 DIAS PLANEJAMENTO TECNICO                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INCISAO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO HEMATOMA OU PANARICIO                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INCISAO E DRENAGEM DE FLEGMAO                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INCISAO E DRENAGEM DE TENOSSINOVITES PURULENTAS                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INFILTRACAO INTRALESIONAL CICATRICIAL HEMANGIOMAS POR SESSAO                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INFILTRACAO SUBCONJUNTIVAL                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INFUSAO DE PERFLUOCARBONO                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INFUSAO INTRAVITREA DE MEDICACAO ANTI-INFLAMATORIA                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INGUINO MALEOLAR                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INJECAO DE SUBSTANCIA QUIMICA NAO HEMOSTATICAS POR ENDOSCOPIA                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INJECAO DE TOXINA BOTULINICA MONOCULAR                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INJECAO RETROBULBAR                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INJECOES PERIURETRAIS INCLUINDO URETROCISTOSCOPIA POR TRATAMENTO                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INSTALACAO DE BOMBA DE INFUSAO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRONICA POR QUALQUER VIA                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INSTILACAO VESICAL OU URETRAL                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| INTRODUCAO DE PROTESE NO ESOFAGO                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| IRIDECTOMIA LASER OU CIRURGICA                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                                      | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| IRIDOCICLECTOMIA                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| JEJUNOSTOMIA ENDOSCOPICA                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| JUNTA MEDICA - PAGAMENTO DE HONORARIOS MEDICOS REFERENTE A 3A OPINIAO, CONFORME RESOLUCAO CONSU NO 8               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LAGOFTALMO CORRECAO CIRURGICA                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE POLIPO NODULO PAPILOMA                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE FARINGE TUBO FLEXIVEL                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LARINGOSCOPIA TRAQUEOSCOPIA COM EXERESE DE POLIPO NODULO PAPILOMA                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LARINGOSCOPIA TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXERESE DE PAPILOMA TUMOR                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LARINGOSCOPIA TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO TUBO RIGIDO                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LARINGOSCOPIA TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBACAO ORO OU NASOTRAQUEAL                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LASERTERAPIA PARA O TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL OROFARINGE POR SESSAO                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LESAO ANAL ELETROCAUTERIZACAO                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LESAO LIGAMENTAR AGUDA TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO TRATAMENTO INCRUENTO                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LESOES LIGAMENTARES AGUDAS TRATAMENTO INCRUENTO                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LESOES LIGAMENTARES REDUCAO INCRUENTA                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LESOES MUSCULO TENDINOSAS TRATAMENTO INCRUENTO                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO ESTOMAGO OU DUODENO                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LINFANGIOADENOGRRAFIA UNILATERAL                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LITOTRIPSIA MECANICA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RAO X OU ULTRASSOM                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LUVA                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LUXACAO DO CARPO REDUCAO INCRUENTA                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LUXACAO METACARPOFALANGEANA REDUCAO INCRUENTA                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| LUXACAO METACARPOFALANGEANA TRATAMENTO CIRURGICO                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MAMOTOMIA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MAMOTOMIA POR ULTRASSOM NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MAPEAMENTO DE FEIXES ANOMALOS E FOCOS ECTOPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITARIA COM PROVAS                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MAPEAMENTO DE GATILHOS OU SUBSTRATOS ARRITMOGENICOS POR TECNICA ELETROFISIOLOGICA COM OU SEM PROVAS FARMACOLOGICAS | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MAPEAMENTO ELETROANATOMICO TRIDIMENSIONAL                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MAPEAMENTO ELETROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MARCACAO PRE CIRURGICA POR NODULO MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA POR ESTEREOTAXIA NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MARCACAO PRE CIRURGICA POR NODULO MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA POR RESSONANCIA NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MARCACAO PRE CIRURGICA POR NODULO MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA POR ULTRASSOM NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MARSUPIALIZACAO DA GLANDULA DE BARTHOLIN                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MEATOTOMIA URETRAL                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MEDIDA DE PRESSAO HEPATICA                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                     | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB RETINIANA                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MEMBRO INFERIOR                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MEMBRO SUPERIOR                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MIORRAFIAS                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| MUCOSECTOMIA DO ESOFAGO ESTOMAGO OU DUODENO                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| NECROSE ASSEPTICA DA CABECA FEMORAL TRATAMENTO CONSERVADOR                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA 1 SESSAO                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA REAPLICACOES ATE 3 MESES                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| OSTEOMIELEITE DE COSTELA OU ESTERNO TRATAMENTO CONSERVADOR                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| OSTEOMIELEITE DE UMEROS TRATAMENTO INCRUENTO                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM USO DE MINIPARAFUSO        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| OUTRAS AFECCOES DA COLUNA TRATAMENTO INCRUENTO                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PALPEBRA RECONSTRUCAO TOTAL COM OU SEM RESSECCAO DE TUMOR POR ESTAGIO             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PANCRIOATERAPIA PERIFERICA                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PANFOTOCOAGULACAO A LASER NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE BINOCULAR               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PAPILOTOMIA BIOPSIA E OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREATICA                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA PARA RETIRADA DE CALCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PARACENTESE ABDOMINAL                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PARACENTESE DA CAMARA ANTERIOR                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PARACENTESE DO TIMPANO MIRINGOTOMIA UNILATERAL EM CONSULTORIO                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PARACENTESE ORIENTADA POR RAO X OU ULTRASSOM                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PARAFIMOSE REDUCAO MANUAL OU CIRURGICA                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERAL                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PELVIPODALICO                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO REPARACAO TRATAMENTO CIRURGICO                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PERICONDRITE DE PAVILHAO TRATAMENTO CIRURGICO COM DESBRIDAMENTO                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA E OU EPISIOTOMIA E OU EPISIORRAFIA                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PIELOGRAFIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RAO X ULTRASSOM TOMOGRAFIA OU RESSONANCIA    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PLACAS                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO OU DE RANULA                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PLASTICA DE CONJUNTIVA                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PLASTICA DO FREIO BALANO PREPUCIAL                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PLASTICA EM Z OU W                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PLASTICA UNGUEAL                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| POLIDACTILIA NAO ARTICULADA TRATAMENTO CIRURGICO                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| POLIPECTOMIA DE COLON INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| POLIPECTOMIA DO ESOFAGO ESTOMAGO OU DUODENO INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| POLIPECTOMIA UNILATERAL                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| POLIPO ANTRO COANAL DE KILLIAM EXERESE                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| POSTECTOMIA                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PRIAPISMO TRATAMENTO NAO CIRURGICO                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                                                                  | Classificação dos Procedimentos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| PROCIDENCIA DO RETO REDUCAO MANUAL                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PROLAPSO RETAL ESCLEROSE POR SESSAO                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PTERIGIO EXERESE                                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPEUTICA MONOCULAR                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PTOSE PALPEBRAL CORRECAO CIRURGICA UNILATERAL                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PULSOTERAPIA POR SESSAO AMBULATORIAL                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA INFILTRACAO QUANDO ORIENTADA OU NAO POR RX US TC E RM COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNOSTICO DE REJEICAO ATO MEDICO                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA SUPERFICIAL ORIENTADA POR ULTRASSOM NAO INCLUI O EXAME DE BASE                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA SUPERFICIAL ORIENTADA POR RESSONANCIA NAO INCLUI O EXAME DE BASE                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA SUPERFICIAL ORIENTADA POR TOMOGRAFIA NAO INCLUI O EXAME DE BASE                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA COXO FEMORAL ARTROCENTESE                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA DE COSTELA OU ESTERNO                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA DE PESCOCO                                                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA GANGLIONAR                                                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA                                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR RX (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO BIOPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA SUPERFICIAL ORIENTADA POR RX (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO DA VAGINAL                                                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL                                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO EXTRA ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA INFILTRACAO AGULHAMENTO SECO QUANDO ORIENTADA POR RX US TC E RM COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO LIQUORICA                                                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO MAXILAR TRANSMEATICA OU VIA FOSSA CANINA                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA NAO INCLUI O EXAME DE BASE                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA NAO INCLUI O EXAME DE BASE                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ULTRASSOM NAO INCLUI O EXAME DE BASE                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO OU BIOPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA POR NODULO MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO PLEURAL                                                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPACO PERICARDICO                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| PUNCAO TRAQUEAL                                                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO, COM DUT                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                               | Classificação dos Procedimentos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| RECONSTITUICAO DE FUNDO DE SACO                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RECONSTITUICAO DE PONTOS LACRIMAIIS                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RECONSTRUCAO DE LEITO UNGUEAL                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RECONSTRUCAO DE ORELHA RETOQUES                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REDUCAO DE FRATURA DO MALAR SEM FIXACAO                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REDUCAO DE INVAGINACAO INTESTINAL POR ENEMA ORIENTADA POR US<br>ACRESCENTAR O EXAME DE BASE | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REMOCAO DE HIFEMA                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REMOCAO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA OCULAR COM YAG LASER                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REPOSICAO DE FARMACO S EM BOMBAS IMPLANTADAS                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REPOSICIONAMENTO DE LENTES INTRAOCULARES                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RESSECCAO DE CARUNCULA                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RESSECCAO DE CISTO SINOVIAl                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RESSECCAO DE TUMORES PALPEBRAIS                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETINOPEXIA PNEUMATICA                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETINOPEXIA PROFILATICA CRIOPEXIA                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA CIRURGICA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP QT OU PARA<br>HEMODEPURACAO     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO ESTOMAGO OU DUODENO                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRONQUIO OU BRONQUICO                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE DIU POR HISTEROSCOPIA                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DESATIVACAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA DOS MEIOS DE FIXACAO NA FACE                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA ENDOSCOPICA DE DUPLO J                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES ORIENTADA POR RAO X ULTRASSOM<br>OU TOMOGRAFIA     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RAO X ULTRASSOM<br>OU TOMOGRAFIA      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM POLIPECTOMIA                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RETRACAO PALPEBRAL                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REVISAO DE CIRURGIA FISTULIZANTE ANTIGLAUCOMATOSA                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| REVISAO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSAO DE FARMACOS                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ROTURA DE TENDAO DE AQUILES TRATAMENTO CONSERVADOR                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ROTURA DO TENDAO DE AQUILES TRATAMENTO INCRUENTO                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO REDUCAO INCRUENTA                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO TRATAMENTO CONSERVADOR                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                             | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ROTURAS TENDINO LIGAMENTARES DA MAO MAIS QUE 1 TRATAMENTO CIRURGICO                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| RX REPERMEABILIZACAO TUBARIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SEIOS PARANASAIS BIOPSIA QUALQUER VIA                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA POR SESSAO DE 2 HORAS                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SIMBLEFARO COM OU SEM ENXERTO CORRECAO CIRURGICA                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SINEQUIOTOMIA CIRURGICA                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SINEQUIOTOMIA LASER                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS COM OU SEM LAVAGEM                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SPICA GESSADA                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SUTURA DE CONJUNTIVA                                                                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SUTURA DE CORNEA COM OU SEM HERNIA DE IRIS                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SUTURA DE ESCLERA                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SUTURA DE PALPEBRA                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TAMPAO SANGUINEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALEIA APOS PUNCAO NAO INDICADA NA PROFILAXIA DA CEFALEIA | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESOFAGO E ESTOMAGO                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TARSORRAFIA                                                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TELECANTO CORRECAO CIRURGICA UNILATERAL                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TENOSSINOVITES ESTENOSANTES TRATAMENTO CIRURGICO                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TENOSSINOVITES INFECCIOSAS DRENAGEM                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TERAPIA DE PRESSAO NEGATIVA - AMBULATORIAL                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TERAPIA INALATORIA POR NEBULIZACAO                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TERAPIA MEDICAMENTOSA INJETAVEL AMBULATORIAL                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR A LASER COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TIPO VELPEAU                                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO CULTURA DE LINFOCITOS DOADOR E RECEPTOR                                                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA LOCI A E B                                      | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA LOCI DR E DQ BAIXA RESOLUCAO                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO DETERMINACAO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA LOCI DR E DQ ALTA RESOLUCAO                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO DETERMINACAO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLONIAS                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO DETERMINACAO DE VIABILIDADE DE MEDULA OSSEA                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO MANUTENCAO DE CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO ATE 2 ANOS                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO PREPARO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA CONGELAMENTO                               | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO PREPARO E FILTRACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO NA COLETA                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO PROVA CRUZADA PARA HISTOCOMPATIBILIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TMO TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIIS PURGING 4           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TORACO BRAQUIAL                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |

| Procedimentos                                                                                                                                 | Classificação dos Procedimentos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| TRANSECCAO DE RETALHO                                                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO                                                                                                        | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRAQUEOTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RAO X OU TOMOGRAFIA                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA MULTIPLA E OU COMPLEXA                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO CIRURGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS                                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR POR DIA                                                                                    | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL INJECAO INTRAVESICAL DE TOXINA BOTULINICA                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULOIDE POR LESAO                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO DE FISTULA CUTANEA                                                                                                                 | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO ENDOSCOPICO DE HEMOPTISE                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERAPICO COM ANTI ANGIOGENICO POR SESSAO                                                                              | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO                                                                                                                  | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TROCA DE PROTESE TRAQUEO ESOFAGICA                                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TROCA FLUIDO GASOSA                                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TROMBOSE HEMORROIDARIA EXERESE                                                                                                                | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TU PARTES MOLES EXERESE                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TUMOR ANORRETAL RESSECCAO ENDO ANAL                                                                                                           | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO EXERESE                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TUMOR DE CONJUNTIVA EXERESE                                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TUMOR INTRANASAL EXERESE POR VIA TRANSNASAL                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TUMORES DE TENDAO OU SINOVIAL TRATAMENTO CIRURGICO                                                                                            | Procedimentos Ambulatoriais     |
| TUNEL DO CARPO - DESCOMPRESSAO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| UNHA ENXERTO TRATAMENTO CIRURGICO                                                                                                             | Procedimentos Ambulatoriais     |
| URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA 1 SESSAO                                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA REAPLICACOES ATE 3 MESES                                                                                     | Procedimentos Ambulatoriais     |
| URETROTOMIA ENDOSCOPICA                                                                                                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| VARIZES RESSECCAO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTORIO AMBULATORIO POR GRUPO DE ATE 3 VASOS                                       | Procedimentos Ambulatoriais     |
| VASECTOMIA UNILATERAL                                                                                                                         | Procedimentos Ambulatoriais     |
| VITRECTOMIA ANTERIOR                                                                                                                          | Procedimentos Ambulatoriais     |
| VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA                                                                                                                   | Procedimentos Ambulatoriais     |
| ACUPUNTURA POR SESSAO                                                                                                                         | Terapias                        |
| AMPUTACAO BILATERAL PREPARACAO DO COTO                                                                                                        | Terapias                        |
| AMPUTACAO BILATERAL TREINAMENTO PROTETICO                                                                                                     | Terapias                        |
| AMPUTACAO UNILATERAL PREPARACAO DO COTO                                                                                                       | Terapias                        |
| AMPUTACAO UNILATERAL TREINAMENTO PROTETICO                                                                                                    | Terapias                        |
| ANALISE ELETROTERAPEUTICA NAO INVASIVA, IDENTIFICACAO DE PONTO MOTOR, CRONAXIMETRIA, REOBASE, ACOMODACAO E CURVA I/T - POR SEGMENTO OU MEMBRO | Terapias                        |
| APLICACAO DE CONTRACEPTIVO HORMONAL INJETAVEL                                                                                                 | Terapias                        |
| APLICACAO DE HIPOSENSIBILIZANTE EM CONSULTORIO AHC EXCLUSIVE O ALERGENO PLANEJAMENTO TECNICO PARA                                             | Terapias                        |
| ATAXIAS                                                                                                                                       | Terapias                        |

| Procedimentos                                                                                                                                                              | Classificação dos Procedimentos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS OPERATORIO DE PACIENTES PARA PREVENCAO DE SEQUELAS                                                                                     | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS PARTO                                                                                                                                  | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDENCIA PARCIAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E OU PERIFERICO                 | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDENCIA TOTAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E OU PERIFERICO                   | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E OU PERIFERICO                              | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDENCIA PARCIAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E OU PERIFERICO | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO                                            | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO POR ALTERACOES ENDOCRINO METABOLICAS                                                                                    | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR                                          | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO                                            | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL POR ALTERACOES ENDOCRINO METABOLICAS                                                                                  | Terapias                        |
| ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR                                                       | Terapias                        |
| AVALIACAO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL POR FONOAUDIOLOGO                                                                                                              | Terapias                        |
| AVALIACAO E SELECAO PARA IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                                                                                                       | Terapias                        |
| AVALIACAO NUTROLOGICA PRE E POS CIRURGIA BARIATRICA INCLUI CONSULTA                                                                                                        | Terapias                        |
| BLOQUEIO FENOLICO ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULINICA POR SEGMENTO CORPORAL                                                                                                 | Terapias                        |
| CONFECCAO DE ORTESES EM MATERIAL TERMO SENSIVEL POR UNIDADE                                                                                                                | Terapias                        |
| CONFECCAO DE PROTESE IMEDIATA                                                                                                                                              | Terapias                        |
| CONFECCAO DE PROTESE PROVISORIA                                                                                                                                            | Terapias                        |
| CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA                                                                                                                                      | Terapias                        |
| CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA                                                                                                                                    | Terapias                        |
| CONSULTA EM PSICOLOGIA                                                                                                                                                     | Terapias                        |
| CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA                                                                                                                         | Terapias                        |
| CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL EM TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                                                    | Terapias                        |
| DESVIOS POSTURAI DA COLUMNA VERTEBRAL                                                                                                                                      | Terapias                        |
| DISFUNCAO VESICO URETRAL                                                                                                                                                   | Terapias                        |
| DISTROFIA SIMPATICO REFLEXA                                                                                                                                                | Terapias                        |
| DISTURBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO VENOSOS E LINFATICOS                                                                                                                      | Terapias                        |
| DOENCAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO                                                                                                                                | Terapias                        |
| ELESTROESTIMULACAO DO ASSOALHO PELVICO E OU OUTRA TECNICA DE EXERCICIOS PERINEAIS POR SESSAO                                                                               | Terapias                        |
| EMG NAO INVASIVO                                                                                                                                                           | Terapias                        |
| ESTIMULACAO ELETRICA TRANSCUTANEA                                                                                                                                          | Terapias                        |
| EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO ERAC POR SESSAO COLETIVA                                                                                                          | Terapias                        |
| EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO ERAI POR SESSAO INDIVIDUAL                                                                                                        | Terapias                        |

| Procedimentos                                                                                                                                               | Classificação dos Procedimentos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| HEMIPARESIA                                                                                                                                                 | Terapias                        |
| HEMIPLEGIA                                                                                                                                                  | Terapias                        |
| HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA                                                                                                                         | Terapias                        |
| HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS                                                                                                                                 | Terapias                        |
| INFILTRACAO DE PONTO GATILHO POR MUSCULO OU AGULHAMENTO SECO POR MUSCULO                                                                                    | Terapias                        |
| LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E OU MOTORAS                                                                   | Terapias                        |
| LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E OU MOTORAS                                                                           | Terapias                        |
| MIOPATIAS                                                                                                                                                   | Terapias                        |
| ORIENTACAO FONOAUDIOLOGICA AOS PAIS ESCOLAR CUIDADOR                                                                                                        | Terapias                        |
| PACIENTE COM D P O C EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCACAO E REABILITACAO RESPIRATORIA                                                        | Terapias                        |
| PACIENTE EM POS OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA ATENDIDO EM AMBULATORIO DUAS A TRES VEZES POR SEMANA                                                        | Terapias                        |
| PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO ATENDIDO EM AMBULATORIO ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA                                                                 | Terapias                        |
| PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO ATENDIDO EM AMBULATORIO DE 8 A 24 SEMANAS                                                                         | Terapias                        |
| PACIENTES COM DOENCAS NEURO MUSCULO ESQUELETICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR                                                                                | Terapias                        |
| PACIENTES SEM DOENCA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO ATENDIDO EM AMBULATORIO DUAS A TRES VEZES POR SEMANA                  | Terapias                        |
| PARALISIA CEREBRAL                                                                                                                                          | Terapias                        |
| PARALISIA CEREBRAL COM DISTURBIO DE COMUNICACAO                                                                                                             | Terapias                        |
| PARAPARESIA TETRAPARESIA                                                                                                                                    | Terapias                        |
| PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA                                                                                                                                    | Terapias                        |
| PARKINSON                                                                                                                                                   | Terapias                        |
| PATOLOGIA NEUROLOGICA COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA                                                                                          | Terapias                        |
| PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA                                                                                               | Terapias                        |
| PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS                                                                                                         | Terapias                        |
| PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO                                                                                                                    | Terapias                        |
| PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA                                                                                                        | Terapias                        |
| PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA                                                                                 | Terapias                        |
| PROCESSOS INFLAMATORIOS PELVICOS                                                                                                                            | Terapias                        |
| QUEIMADOS SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENCAO DE SEQUELAS POR SEGMENTO                                                                                   | Terapias                        |
| REABILITACAO CARDIACA SUPERVISIONADA PROGRAMA DE 12 SEMANAS DUAS A TRES SESSOES POR SEMANA POR SESSAO                                                       | Terapias                        |
| REABILITACAO DE PACIENTE COM ENDOPROTESE                                                                                                                    | Terapias                        |
| REABILITACAO LABIRINTICA POR SESSAO                                                                                                                         | Terapias                        |
| REABILITACAO PERINEAL COM BIOFEEDBACK                                                                                                                       | Terapias                        |
| RECUPERACAO FUNCIONAL DE DISTURBIOS CRANIO FACIAIS                                                                                                          | Terapias                        |
| RECUPERACAO FUNCIONAL POS OPERATORIA OU POR IMOBILIZACAO DA PATOLOGIA VERTEBRAL                                                                             | Terapias                        |
| RECUPERACAO FUNCIONAL POS OPERATORIA OU POS IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICACOES NEUROVASCULARES AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO | Terapias                        |

| Procedimentos                                                                                                                                          | Classificação dos Procedimentos |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| RECUPERACAO FUNCIONAL POS OPERATORIA OU POS IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICAÇÕES NEUROVASCULARES AFETANDO UM MEMBRO    | Terapias                        |
| REEDUCACAO POSTURAL GLOBAL RPG                                                                                                                         | Terapias                        |
| RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR                                                                                                                  | Terapias                        |
| SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORACICOS E ABDOMINAIS                                                                                                        | Terapias                        |
| SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS EM DIFERENTES SEGMENTOS                                                                                                  | Terapias                        |
| SESSAO DE FONOAUDIOLOGIA EM GRUPO                                                                                                                      | Terapias                        |
| SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE EM GRUPO                                                                                                                    | Terapias                        |
| SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL                                                                                                                  | Terapias                        |
| SESSAO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PACIENTE                                                                                                           | Terapias                        |
| SESSAO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICOLOGO                                                                                                          | Terapias                        |
| SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (*PSIQUIATRA)                                                                                                        | Terapias                        |
| SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO                                                                                                        | Terapias                        |
| SESSAO DE PSICOTERAPIA INFANTIL (*PSIQUIATRA)                                                                                                          | Terapias                        |
| SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL EM GRUPO                                                                                                                 | Terapias                        |
| SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA TREINAMENTO ORTESES PROTESES E ADAPTACOES                                                                           | Terapias                        |
| SESSAO EM PSICOLOGIA EM GRUPO                                                                                                                          | Terapias                        |
| SESSAO EM PSICOLOGIA INDIVIDUAL                                                                                                                        | Terapias                        |
| SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA                                                                                                       | Terapias                        |
| SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL EM TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                                  | Terapias                        |
| SESSAO PARA ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA LINFATICO E OU VASCULAR PERIFERICO | Terapias                        |
| SESSAO PARA ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES DO SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO                | Terapias                        |
| SESSAO PARA ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE QUEIMADURAS                                              | Terapias                        |
| SESSAO PARA ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA AMBULATORIAL NO PRE E POS CIRURGICO E EM RECUPERACAO DE TECIDOS                                               | Terapias                        |
| SESSAO PARA ASSISTENCIA FISIOTERAPEUTICA AMBULATORIAL PARA ALTERACOES INFLAMATORIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO URINARIO E REPRODUTOR        | Terapias                        |
| SINUSITES                                                                                                                                              | Terapias                        |
| TERAPIA ANTINEOPLASICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CANCER                                                                                                  | Terapias                        |
| TERAPIA ANTI-REABSORTIVA OSSEA INTRAVENOSA - AMBULATORIAL                                                                                              | Terapias                        |
| TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAMUSCULAR (POR SESSAO) - AMBULATORIAL                                                                                       | Terapias                        |
| TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA POR SESSAO AMBULATORIAL                                                                                             | Terapias                        |
| TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTANEA POR SESSAO AMBULATORIAL                                                                                              | Terapias                        |
| TERAPIA IMUNOPROFILATICA COM PALIVIZUMABE PARA O VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (POR SESSAO) - AMBULATORIAL                                              | Terapias                        |
| TERAPIA SUBCUTANEA COM IMUNOGLOBULINA HUMANA POLICLONAL                                                                                                | Terapias                        |
| TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL INFANTIL                                                                                                                     | Terapias                        |

## Nomes e Códigos de Registro dos Planos na Agência Nacional de Saúde

## Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia

**Com Coparticipação:** Exato PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C RM (495526239), Exato PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F RM (495528235), Exato PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C RM (495530237), Exato PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F RM (495413231), Clássico PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C RM (495415237), Clássico PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F RM (495417233), Clássico PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C RM (495419230), Clássico PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F RM (495421231), Especial 100 PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C RM RC (495422230), Especial 100 PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C RM R1 (495427231), Especial 100 PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C RM R2 (495431239), Especial 100 PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F RM RC (495424236), Especial 100 PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F RM R1 (495428239), Especial 100 PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F RM R2 (495432237), Especial Mais PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C RM (496506230), Especial Mais PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F RM (496512234), Especial Mais PME/Empresarial Trad.23 AHO QP C RM (496503235), Especial Mais PME/Empresarial Trad.23 AHO QP F RM (496504233), Executivo PME Trad.23 AHO QP COP C RM R1 (495435231), Executivo PME Trad.23 AHO QP COP C RM R2 (495439234), Executivo PME Trad.23 AHO QP COP C RM R3 (495443232), Executivo PME Trad.23 AHO QP COP F RM R1 (495436230), Executivo PME Trad.23 AHO QP COP F RM R2 (495440238), Executivo PME Trad.23 AHO QP COP F RM R3 (495444231), Prestige PME Trad.23 AHO QP COP C (495532233), Prestige PME Trad.23 AHO QP COP F (495534230), Direto Aracaju PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495510232), Direto Aracaju PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495511231), Direto Aracaju PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495514235), Direto Aracaju PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495515233), Direto BH PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495494237), Direto BH PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495495235), Direto BH PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495498230), Direto BH PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495499238), Direto BSB PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495486236), Direto BSB PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495487234), Direto BSB PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495490234), Direto BSB PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495491232), Direto CAMP VCs PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495447235), Direto CAMP VCs PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495448233), Direto CAMP VCs PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495451233), Direto CAMP VCs PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495452231), Direto JP NSn PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495480237), Direto JP NSn PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495523234), Direto JP NSn PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495483231), Direto JP NSn PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495524232), Direto REC II PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495521238), Direto REC II PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495474232), Direto REC II PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495477237), Direto REC II PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495522236), DIRETO RIO II PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495454238), DIRETO RIO II PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495455236), DIRETO RIO II PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495457232), DIRETO RIO II PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495458231), Direto SP BCx PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495461231), Direto SP BCx PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495462239), Direto SP BCx PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495464235), Direto SP BCx PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495465233), Direto SP II PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495519236), Direto SP II PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495468238), Direto SP II PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495520230), Direto SP II PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495471238), Direto Uberlândia PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495502231), Direto Uberlândia PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495503230), Direto Uberlândia PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495506234), Direto Uberlândia PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495507232), Direto Salvador PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C (495540234), Direto Salvador PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F (495541232), Direto Salvador PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C (495544237), Direto Salvador PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F (495545235), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP C RM (496508236), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QC COP F RM (496510238), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP C RM (496509234), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QP COP F RM (496511236), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QC C RM (496500231), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QC F RM (496513232), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QP C RM (496505231), Direto Nacional PME/Empresarial Trad.23 AHO QP F RM (496507238).

Este material contém informações resumidas que poderão sofrer alterações sem prévio aviso. Os benefícios aqui descritos poderão sofrer alterações ou serem descontinuados, a exclusivo critério da SulAmérica. O produto SulAmérica Saúde obedece à legislação que regulamenta os seguros e às condições contratuais, que devem ser lidas previamente à sua contratação. Para mais informações, acesse: [sulamerica.com.br](http://sulamerica.com.br). Razão Social: Sul América Companhia de Seguro Saúde. CNPJ: 01.685.053/0013-90. Sul América Serviços de Saúde S.A. CNPJ: 02.866.602/0001-51. SAC: 0800-722-0504. Ouvidoria: 0800-725-3374. Horário de atendimento: das 8h30 às 17h30 (tenha em mãos o protocolo de atendimento).

