

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
1 - CONSULTA	10101012	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	100,00	30,00	50,00
1 - CONSULTA	10101020	CONSULTA EM DOMICILIO	131,44	39,43	65,72
1 - CONSULTA	10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	93,15	27,95	46,58
1 - CONSULTA	10101136	CONSULTA SAUDE OCUPACIONAL	38,50	11,55	19,25
1 - CONSULTA	10101209	ATIVIDADE EDUCACIONAL PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR	26,40	7,92	13,20
2 - TERAPIAS	50000055	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000071	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000080	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000101	SESSAO INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000110	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL FAMILIAR	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000128	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL EM GRUPO	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000136	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA TREINAMENTO ORTESES, PROTESES E ADAPTACOES (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 102)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS N. 102)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000439	PSICOLOGIA TERAPIAS PEDIATRICAS ESPECIAIS (Terapia ABA)	160,00	48,00	80,00
2 - TERAPIAS	50000462	CONSULTA EM PSICOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 105, 106 E 108)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000470	SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 105, 106 E 108)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000489	SESSAO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICOLOGO	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000497	SESSAO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICOLOGO	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000500	SESSAO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGO	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000519	ACOMPANHAMENTO E REABILITACAO PROFISIONAL POR PSICOLOGO	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 103)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000608	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000632	SESSAO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	47,00	14,10	23,50
2 - TERAPIAS	50000691	CONSULTA HOSPITALAR POR NUTRICIONISTA	47,00	14,10	23,50
3 - HONORARIO	10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	81,40	24,42	40,70
3 - HONORARIO	10103015	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM BERCARIO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	10103023	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATORIO DE BAIXO RISCO)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	10103031	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATORIO DE ALTO RISCO)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	10104011	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA DIARISTA (POR DIA E POR PACIENTE)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10104020	ATENDIMENTO MEDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIATRICA (PLANTAO DE 12 HORAS - POR PACIENTE)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	10105034	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, 1. HORA - A PARTIR DO DESLOCAMENTO DO MEDICO - ACOMPANHAMENTO MEDICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	10105042	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICIONAL - ATE O RETORNO DO MEDICO A BASE - ACOMPANHAMENTO MEDICO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10105050	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR AEREO OU AQUATICO DE PACIENTES GRAVES, 1. HORA - A PARTIR DO DESLOCAMENTO DO MEDICO - ACOMPANHAMENTO MEDICO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	10105069	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR AEREO OU AQUATICO DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICIONAL - ACOMPANHAMENTO MEDICO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10105077	ACOMPANHAMENTO MEDICO PARA TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES, COM VENTILACAO ASSISTIDA, DA UTI PARA O CENTRO DE DIAGNOSTICO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10106014	ACONSELHAMENTO GENETICO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	10106030	ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	10106049	ATENDIMENTO PEDIATRICO A GESTANTES (3. TRIMESTRE)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10106065	EXAME DE APTIDAO FISICA E MENTAL, OU EM PORTADORES DE MOBILIDADE REDUZIDA, PARA FINS DE INSCRICAO OU RENOVACAO DE CNH (CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10106073	JUNTA MEDICA (TRES OU MAIS PROFISSIONAIS) - DESTINA-SE AO ESCLARECIMENTO DIAGNOSTICO OU DECISAO DE CONDUTA EM CASO DE DIFICIL SOLUCAO - POR PROFISSIONAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	10106090	JUNTA MEDICA - PAGAMENTO DE HONORARIOS MEDICOS REFERENTE A 3. OPINIAO, CONFORME RESOLUCAO CONSU N. 8	264,00	79,20	132,00
3 - HONORARIO	10106103	PERICIA MEDICA	66,00	19,80	33,00
3 - HONORARIO	10106111	EXAME DE APTIDAO FISICA E MENTAL PARA CONCESSAO DE BENEFICIOS FISCAIS CONFERIDOS PELAS SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL E DA FAZENDA ESTADUAL, A QUEM FAZEM IUS PORTADORES DE MOBILIDADE REDUZIDA, COM NECESSIDADE DE ADAPTACAO VEICULAR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10106120	EXAME DE APTIDAO FISICA E MENTAL PARA RATIFICACAO, QUANDO A CONDICAO FISICA E MENTAL ASSIM O REQUERER, DOS EXAMES REALIZADOS PELO ORGAO PREVIDENCIARIO, INCLUINDO RESTRICAO OU LIBERACAO PARA A CONDUCAO DE VEICULO AUTOMOTOR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	10106138	PROVA DE DIRECAO VEICULAR EM BANCA ESPECIAL - AVALIACAO CLINICA DURANTE A PROVA DE DIRECAO VEICULAR PROCEDIDA POR DOIS MEDICOS SIMULTANEAMENTE	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	10106146	ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA (COM DIRETRIZ CLINICA DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	20101015	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIACAO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20101023	ANALISE DA PROPORCIONALIDADE CINEANTROPOMETRICA	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	20101074	AVALIACAO NUTROLOGICA (INCLUI CONSULTA)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20101082	AVALIACAO NUTROLOGICA PRE E POS-CIRURGIA BARIATRICA (INCLUI CONSULTA)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20101090	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20101104	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	20101112	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR PESAGEM HIDROSTATICA	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	20101120	CONTROLE ANTI-DOPING (POR PERIODO DE 2 HORAS) - DURANTE COMPETICOES	304,81	91,44	152,41

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	20101139	CONTROLE ANTI-DOPING (POR PERIODO DE 2 HORAS) - FORA DAS COMPETICOES	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	20101155	PRESTACAO DE SERVICOS EM DELEGACOES OU COMPETICOES ESPORTIVAS	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	20101171	REJEICAO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIACAO CLINICA DIARIA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20101198	TESTE E ADAPTACAO DELENTE DE CONTATO (SESSAO) - BINOCULAR	18,15	5,45	9,08
3 - HONORARIO	20101201	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20101210	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE DE CORNEA -POR AVALIACAO DO 11. AO 30. DIA ATE 3 AVALIACOES	66,00	19,80	33,00
3 - HONORARIO	20101228	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	66,00	19,80	33,00
3 - HONORARIO	20101236	AVALIACAO GERIATRICA AMPLA - AGA (COM DIRETRIZ CLINICA DEFINIDA PELA ANS - N. 1)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	20101244	AVALIACAO E SELECAO PARA IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	148,72	44,62	74,36
3 - HONORARIO	20101252	ATIVACAO DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	166,32	49,90	83,16
3 - HONORARIO	20101260	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	148,72	44,62	74,36
3 - HONORARIO	20101295	TROCA DO PROCESSADOR DE AUDIO DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	166,32	49,90	83,16
3 - HONORARIO	20103727	REABILITACAO CARDIACA SUPERVISIONADA. PROGRAMA DE 12 SEMANAS. DUAS A TRES SESSOES POR SEMANA (POR SESSAO)	21,12	6,34	10,56
3 - HONORARIO	20104014	ACTINOTERAPIA (POR SESSAO)	7,49	2,25	3,75
3 - HONORARIO	20104022	APLICACAO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTORIO (AHC) EXCLUSIVE O ALERGENO - PLANEJAMENTO TECNICO PARA	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	20104049	CATETERISMO VESICAL EM RETENCAO URINARIA	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	20104057	CAUTERIZACAO QUIMICA VESICAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20104065	CERUMEN - REMOCAO (BILATERAL)	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	20104073	CRIOATERAPIA (GRUPO DE ATE 5 LESOES)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	20104081	CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	20104090	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	20104103	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	20104111	DILATAAO URETRAL (SESSAO)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20104120	FOTOTERAPIA COM LVA (PUVA) (POR SESSAO)	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	20104138	IMUNOTERAPIA ESPECIFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TECNICO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20104146	IMUNOTERAPIA INESPECIFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TECNICO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20104154	INSTILACAO VESICAL OU URETRAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20104170	SESSAO DE ELECTROCONVULSOTERAPIA (EM SALA COM OXIMETRO DE PULSO, MONITOR DE ECG, EEG), SOB ANESTESIA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	20104189	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS N. 58)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	20104197	SESSAO DE PSICOTERAPIA DE CASAL (MEDICO)	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	20104200	SESSAO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE) (MEDICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 108)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	20104219	SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (MEDICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 108)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20104227	SESSAO DE PSICOTERAPIA INFANTIL (MEDICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS, N. 108)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20104235	TERAPIA INALATORIA - POR NEBULIZACAO	2,73	0,82	1,36
3 - HONORARIO	20104243	TERAPIA ONCOLOGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1. DIA DE TRATAMENTO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	20104251	TERAPIA ONCOLOGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20104260	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITARIA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	20104278	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSAO DE DURACAO MINIMA DE 6 HORAS - PLANEJAMENTO E 1. DIA DE TRATAMENTO	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	20104286	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSAO DE DURACAO MINIMA DE 6 HORAS - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	20104294	TERAPIA ONCOLOGICA - PLANEJAMENTO E 1. DIA DE TRATAMENTO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	20104308	TERAPIA ONCOLOGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	20104316	CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	20104324	CURATIVO OFTALMOLOGICO	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	20104340	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	20104367	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20104375	PNEUMOTORAX ARTIFICIAL	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	20104383	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - AMBULATORIAL	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	20104391	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	20104413	ESTIMULACAO MAGNETICA TRANSCRANIANA SUPERFICIAL (REPETIDA) - EMT	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	20104421	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTANEA (POR SESSAO) AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20104430	TERAPIA ANTINEOPLASICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CANCER (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 64)	0,01	0,00	0,01
3 - HONORARIO	20104464	TERAPIA IMUNOPROFILACTICA COM PALICIZUMABE PARA O VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (VSR) (POR SESSAO) - AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 124)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20105010	PERICIA FORENSE, POR PSIQUIATRIA FORENSE	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	20105029	PERICIA PSIQUIATRIA ADMINISTRATIVA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	20105037	FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS COLETORES E ADJUVANTES PARA COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA E UROSTOMIA, SONDA VESICAL DE DEMORA E COLETOR DE URINA (COM PROTOCOLO DE UTILIZACAO DEFINIDO PELA ANS)	0,01	0,00	0,01
3 - HONORARIO	20105045	APLICACAO DE MEDICACAO NAO COBERTA PRESCRITA EM CONSULTORIO NOS CASOS EM QUE HA AUTORIZACAO DA UNIMED ORIGEM	0,01	0,00	0,01
3 - HONORARIO	20106017	MEDICAMENTOS PARA CONTROLE DE EFEITOS ADVERSOS E ADJUVANTES RELACIONADOS A TRATAMENTOS ANTINEOPLASICOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 54)	0,01	0,00	0,01

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	20106025	TERAPIA ONCOLOGICA PARA HORMONIOTERAPICOS E BIFOSFONADOS	0,01	0,00	0,01
3 - HONORARIO	20201010	ACOMPANHAMENTO CLINICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERIODO DE INTERNACAO DO RECEPTOR E DO DOADOR (POS-OPERATORIO ATE 15 DIAS)	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	20201028	ACOMPANHAMENTO PEROPERATORIO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20201036	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	20201044	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MAXIMO DE 4 HORAS	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	20201052	CARDIOVERSAO ELETRICA ELETIVA (AVALIACAO CLINICA, ELETROCARDIOGRAFICA, INDISPENSAVEL A DESFIBRILACAO)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20201060	REJEICAO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIACAO CLINICA DIARIA - POR VISITA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20201079	TRANSPLANTE DUPLIO RIM-PANCREAS - ACOMPANHAMENTO CLINICO (POS OPERATORIO ATE 15 DIAS)	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	20201087	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO, HIPERTENSAO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA (POR DIA)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	20201095	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA NO POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA (APOS A ALTA DA UTI)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	20201109	AVALIACAO CLINICA DIARIA ENTERAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20201117	AVALIACAO CLINICA DIARIA PARENTERAL	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	20201125	AVALIACAO CLINICA DIARIA PARENTERAL E ENTERAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	20202016	CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	40,17	12,05	20,09
3 - HONORARIO	20202024	CARDIOTOCOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATE 6 HORAS EXTERNA	60,26	18,08	30,13
3 - HONORARIO	20202032	MONITORIZACAO HEMODINAMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	46,83	14,05	23,41
3 - HONORARIO	20202040	MONITORIZACAO NEUROFISIOLOGICA INTRA-OPERATORIA	699,72	209,92	349,86
3 - HONORARIO	20202059	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATORIO - MONITORIZACAO CIRURGICA (P.E.IO)	153,05	45,92	76,53
3 - HONORARIO	20202067	MONITORIZACAO DA PRESSAO INTRACRANIANA (POR DIA)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20203012	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILACAO MECANICA	8,90	2,67	4,45
3 - HONORARIO	20203020	ELESTROESTIMULACAO DO ASSOALHO PELVICO E.OU OUTRA TECNICA DE EXERCICIOS PERINEAIS	27,81	8,34	13,90
3 - HONORARIO	20203047	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM DOENTE CLINICO INTERNADO	8,34	2,50	4,17
3 - HONORARIO	20203063	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	9,74	2,92	4,87
3 - HONORARIO	20203071	PACIENTES EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	9,74	2,92	4,87
3 - HONORARIO	20204027	CARDIOVERSAO ELETRICA DE EMERGENCIA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20204035	CARDIOVERSAO QUIMICA DE ARRITMIA PAROXISTICA EM EMERGENCIA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	20204043	PRIAPISMO - TRATAMENTO NAO CIRURGICO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	20204086	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGIME DE APLICACAO PEROPERATORIA, POR MEIO DE CRONINFUSOR OU PERFUSOR EXTRA-CORPOREA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	20204159	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - HOSPITALAR	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	20204167	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - HOSPITALAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	20204175	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTANEA (POR SESSAO) HOSPITALAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	20204183	TERAPIA IMUNOPROFILATICA COM PALICIZUMABE PARA O VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (VSR) (POR SESSAO) - HOSPITALAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 124)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30101018	ABRASAO CIRURGICA (POR SESSAO)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30101026	ALOPECIA PARCIAL - EXERESE E SUTURA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30101034	ALOPECIA PARCIAL - ROTACAO DE RETALHO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101042	ALOPECIA PARCIAL - ROTACAO MULTIPLA DE RETALHOS	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30101050	APENDICE PRE-AURICULAR - RESSECCAO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30101069	AUTONOMIZACAO DE RETALHO - POR ESTAGIO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101077	BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTANEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30101085	BIOPSIA DE UNHA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30101093	CALOSIDADE E.OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO (POR LESAO)	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30101107	CAUTERIZACAO QUIMICA (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30101115	CIRURGIA DA HIDROSADENITE (POR REGIAO)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101123	CIRURGIA MICROGRAFICA DE MOHS	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30101140	CORRECAO CIRURGICA DE LINFEDEMA (POR ESTAGIO)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30101158	CORRECAO CIRURGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMATICA COM MICROENXERTOS PILOSOS (POR REGIAO)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30101166	CORRECAO DE DEFORMIDADES NOS MEMBROS COM UTILIZACAO DE IMPLANTES	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101174	CORRECAO DE DEFORMIDADES POR EXERESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEO (POR ESTAGIO)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101182	CORRECAO DE DEFORMIDADES POR EXERESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS, COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO, EM RETALHOS CUTANEO (POR ESTAGIO)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101190	CORRECAO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL, CRURAL OU TROCANTERIANA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30101204	CRIOCIRURGIA (NITROGENIO LIQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTANEO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30101212	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT) AMBULATORIAL	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30101220	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT) HOSPITALAR	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30101239	CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30101247	CURETAGEM E ELETROCOAGULACAO DE CA DE PELE (POR LESAO)	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30101255	CURETAGEM SIMPLES DE LESOES DE PELE (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30101263	DERMOABRASAO DE LESOES CUTANEO	283,14	84,94	141,57

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30101271	DERMOPECTOMIA PARA CORRECAO DE ABDOMEN EM AVENTAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 18)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30101280	DESRIDAMENTO CIRURGICO - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30101298	ELETROCOAGULACAO DE LESOES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30101301	ENXERTO CARTILAGINOSO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101310	ENXERTO COMPOSTO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101328	ENXERTO DE MUCOSA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101336	ENXERTO DE PELE (HOMOENXERTO INCLUSIVE)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101344	ENXERTO DE PELE MULTIPLO - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101352	EPILACAO POR ELETROLISE (POR SESSAO)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30101360	ESCALPO PARCIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30101379	ESCALPO TOTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101387	ESCAPECTOMIA DESCOMPRESSIVA (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30101395	ESFOLIACAO QUIMICA MEDIA (POR SESSAO)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30101409	ESFOLIACAO QUIMICA PROFUNDA (POR SESSAO)	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30101417	ESFOLIACAO QUIMICA SUPERFICIAL (POR SESSAO)	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30101425	EXERESE DE HIGROMA CISTICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30101433	EXERESE DE HIGROMA CISTICO NO RN E LACTENTE	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30101441	EXERESE DE LESAO COM AUTO-ENXERTIA	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30101450	EXERESE E SUTURA DE LESOES (CIRCULARES OU NAO) COM ROTACAO DE RETALHOS CUTANEOS	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30101468	EXERESE DE LESAO - TUMOR DE PELE E MUCOSAS	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30101476	EXERESE DE TUMOR E ROTACAO DE RETALHO MUSCULO-CUTANEO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101484	EXERESE DE UNHA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30101492	EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30101506	EXERESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30101514	EXPANSAO TISSULAR (POR SESSAO)	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30101522	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISAO E RETALHOS CUTANEOS DA REGIAO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30101530	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTANEOS OU MUSCULARES CRUZADOS (POR ESTAGIO)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101549	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E RETALHOS CUTANEOS A DISTANCIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101557	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHO FASCIOTANEO OU AXIAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101565	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MIOCUTANEOS	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30101573	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACAO DE RETALHOS MUSCULARES	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30101581	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERESE E ENXERTO CUTANEO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30101590	FACE - BIOPSIA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30101603	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DESRIDAMENTO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30101611	INCISAO E DRENAGEM DE TENOSSINOVITES PURULENTAS	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30101620	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARICIO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30101638	INCISAO E DRENAGEM DE FLEGMAO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30101646	INFILTRACAO INTRALESIONAL, CICATRICAL, HEMANGIOMAS - POR SESSAO	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30101654	LASERCIRURGIA (POR SESSAO)	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30101662	MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30101670	PLASTICA EM Z OU W	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30101689	RECONSTRUCAO COM RETALHOS DE GALEA APONEUROTICA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30101697	RETALHO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30101700	RETALHO LOCAL OU REGIONAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30101719	RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30101735	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30101743	RETRACAO CICATRICAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101751	RETRACAO CICATRICAL DE ZONA DE FLEXAO E EXTENSAO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101760	RETRACAO CICATRICAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101778	RETRACAO DE APONEUROSE PALMAR (DUPUYTREN) - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101786	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30101808	TRANSECCAO DE RETALHO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101816	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30101824	TRATAMENTO CIRURGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30101832	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30101840	TRATAMENTO DA MIASE FURUNCULOIDE (POR LESAO)	96,20	28,86	48,10

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30101859	TRATAMENTO DE ANOMALIAS PILOSAS A LASER.PHOTODERM - POR SESSAO	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30101867	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM ENXERTO DE PELE	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30101875	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM RETALHOS CUTANEOS LOCAIS	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30101883	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM RETALHOS MIOCUTANEOS OU MUSCULARES	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30101891	TRATAMENTO DE FISTULA CUTANEA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30101905	TRATAMENTO DE LESOES CUTANEAS E VASCULARES A LASER.PHOTODERM (POR SESSAO)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30101913	TU PARTES MOLES - EXERESE	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30101921	EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30101930	ABSCESSE DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRURGICO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30101948	CANTOPLASTIA LINGUEAL	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30101956	UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30201012	BIOPSIA DE LABIO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 83)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30201020	EXCISAO COM PLASTICA DE VERMELHAO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30201039	EXCISAO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30201047	EXCISAO COM RECONSTRUCAO TOTAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30201055	EXCISAO EM CUNHA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30201063	FRENOTOMIA LABIAL	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30201071	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30201080	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30201098	RECONSTRUCAO TOTAL DO LABIO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30201101	TRATAMENTO CIRURGICO DA MACROSTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30201110	TRATAMENTO CIRURGICO DA MICROSTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30202019	ALONGAMENTO CIRURGICO DO PALATO MOLE	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30202027	BIOPSIA DE BOCA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 81, 87 E 91)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30202035	EXCISAO DE LESAO MALIGNA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30202043	EXCISAO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30202051	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO CUTANEO OU MUCOSO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 87 E 88)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30202060	FISTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30202078	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30202086	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30202094	PALATOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30202108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30202116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30202124	PALATOPLASTIA PARCIAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30202132	PALATOPLASTIA TOTAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30202140	PLASTICA DO DUCTO PAROTIDEO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30203015	FRENOTOMIA LINGUAL	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30203023	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30203031	BIOPSIA DE LINGUA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 84)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30204011	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 82)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30204020	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30204038	EXERESE DE RANULA OU MUCOCELE	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30204046	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30204054	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUCAO COM RETALHOS LOCAIS	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30204062	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30204070	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUCAO DO NERVO FACIAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30204089	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFICIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUCAO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30204097	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO OU DE RANULA SALIVAR	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30204100	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30205018	ABSCESSE FARINGEO - QUALQUER AREA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30205026	ADENO TONSILECTOMIA - REVISAO CIRURGICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30205034	ADENO-AMIGDALECTOMIA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30205042	ADENOIDECTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30205050	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30205069	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30205077	BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30205085	CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA) POR SESSAO	46,24	13,87	23,12

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30205093	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTORIO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30205107	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30205115	CRIPTOLISE AMIGDALIANA	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30205140	FARINGOLARINGECTOMIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30205158	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30205166	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30205174	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30205182	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30205190	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULOTOMIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30205204	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30205212	RESSECCAO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCOPICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30205220	TONSILECTOMIA A LASER	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30205239	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECCAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 87 E 88)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30205247	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30205263	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA POR RADIOFREQUENCIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30205271	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30205280	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA POR VIDEOENDOSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30206014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30206022	ARITENOIDECTOMIA MICROCIURGICA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206030	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30206049	CONFECCAO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COM MIOTOMIA FARINGEA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30206065	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206103	INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30206120	LARINGECTOMIA PARCIAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30206138	LARINGECTOMIA TOTAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30206170	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30206200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30206219	MICROCIURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206227	MICROCIURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECCAO DE LESOES BENIGNAS	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30206235	MICROCIURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206243	MICROCIURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206251	MICROCIURGIA PARA RESSECCAO DE PAPILOMA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206260	MICROCIURGIA PARA RESSECCAO DE POLIPO, NODULO OU GRANULOMA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30206278	MICROCIURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJECAO DE MATERIAIS)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206294	RECONSTRUCAO PARA FONACAO APOS LARINGECTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30206308	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACAO DE ARITENOIDE	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30206316	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206324	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30206359	TRATAMENTO CIRURGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30206367	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30207010	REDUCAO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXACAO)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30207029	REDUCAO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXACAO)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30207037	REDUCAO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30207045	REDUCAO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30207061	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO - REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30207070	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30207088	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA COM CONTENCAO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30207096	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30207100	FRATURA NASO ETMOIDO ORBITO-ETMOIDAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30207118	FRATURA COMINUTIVA DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30207126	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30207134	FRATURAS ALVEOLARES - FIXACAO COM APARELHO E CONTENCAO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30207142	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUCAO E APLICACAO DE LEVANTAMENTO ZIGOMATICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30207150	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUCAO E APLICACAO DE LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30207169	FRATURA LEFORT I - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30207177	FRATURA LEFORT II - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30207185	FRATURA LEFORT III - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	1.068,89	320,67	534,45

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30207193	FRATURAS MULTIPLAS DE TERCO MEDIO DA FACE:FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO CRANIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30207207	FRATURAS COMPLEXAS DO TERCO MEDIO DA FACE, FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE, LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR, ENXERTO OSSEO, HALO CRANIANO EVENTUAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30207215	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXACAO (NA FACE)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30207223	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30207231	REDUCAO DE LUXACAO DA ATM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 96)	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30208017	ARTROPLASTIA PARA LUXACAO RECIDIVANTE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30208025	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30208033	OSTEOTOMIAS ALVEOLO PALATINAS	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30208041	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30208050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30208068	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30208076	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30208084	OSTEOTOMIA CRANIO-MAXILARES COMPLEXAS	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30208092	REDUCAO SIMPLES DA LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR COM FIXACAO INTERMAXILAR	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30208106	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MANDIBULA COM ENXERTO OSSEO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30208114	RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA COM PROTESE E OU ENXERTO OSSEO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30208122	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30208130	TRANSLOCACAO ETMOIDO ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO MIOCUTANEO ASSOCIADO A EXPANSOR DE TECIDO - POR LADO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30209013	OSTEOPLASTIAS ETMOIDO ORBITAIS	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30209021	OSTEOPLASTIAS DE MANDIBULA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30209030	OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMATICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30209048	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30209056	CORRECAO CIRURGICA DE DEPRESSAO (AFUNDAMENTO) DA REGIAO FRONTAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30210011	HEMIATROFIA FACIAL, CORRECAO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30210020	CORRECAO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30210038	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORAL), SEM NEUROTIZACAO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30210046	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORBITAL), SEM NEUROTIZACAO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30210054	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORAL) COM NEUROTIZACAO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30210062	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORBITAL E ORAL) COM NEUROTIZACAO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30210070	RECONSTRUCAO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30210089	RECONSTRUCAO COM RETALHO AXIAL DA ARTERIA TEMPORAL SUPERFICIAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30210097	RECONSTRUCAO COM RETALHOS EM VY DE PEDICULO SUBARTERIAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30210100	RECONSTRUCAO COM ROTACAO DO MUSCULO TEMPORAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30210119	EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30210127	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30211018	BIOPSIA DE MANDIBULA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 85)	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30211034	RESSECCAO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULACAO DE ATM	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30211042	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECCAO SEGMENTAR OU SECCIONAL DA MANDIBULA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30211050	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30211069	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITARIO E RINOTOMIA LATERAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30212014	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30212022	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30212030	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30212049	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30212057	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30212065	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30212073	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30212081	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA CERVICAL	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30212090	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30212103	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30212111	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERESE	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30212120	PUNCAO-BIOPSIA DE PESCOCO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30212138	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30212146	RESSECCAO DE TUMOR DE CORPO CAROTIDEO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30212154	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL - POR ESTAGIO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30212162	RETRACAO CICATRICIAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30212170	TORCICOLO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30212189	TRATAMENTO CIRURGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30212197	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30213010	BIOPSIA DE TIREOIDE	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30213029	BOCIO MERGULHANTE: EXTIRPAÇÃO POR ACESSO CERVICO-TORACICO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30213037	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30213045	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30213053	TIREOIDECTOMIA TOTAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30214017	BIOPSIA DE PARATIREOIDE	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30214025	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30214033	REIMPLANTE DE PARATIREOIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30214041	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMARIO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30214050	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDARIO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30215013	CRANIOPLASTIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30215021	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30215030	CRANIOTOMIA PARA TUMORES OSSEOS	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30215048	RECONSTRUÇÃO CRANIANA OU CRANIOFACIAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30215056	RETIRADA DE CRANIOPLASTIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30215072	TRATAMENTO CIRURGICO DA CRANIOSSINOSTOSE	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30215080	TRATAMENTO CIRURGICO DA FRATURA DO CRANIO - AFUNDAMENTO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30215099	TRATAMENTO CIRURGICO DA OSTEOMIELITE DE CRANIO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30301017	ABSCESSO DE PALPEBRA - DRENAGEM	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30301025	BIOPSIA DE PALPEBRA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30301033	BLEFARORRAFIA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30301041	CALAZIO - EXERESE	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30301050	CANTOPLASTIA LATERAL	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30301068	CANTOPLASTIA MEDIAL	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30301076	COLOBOMA - COM PLASTICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 15)	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30301084	CORRECAO CIRURGICA DE ECTROPIO OU ENTROPIO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30301092	CORRECAO DE BOLSAS PALPEBRAIS - UNILATERAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30301106	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE EXERESE - UNILATERAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30301114	EPICANTO - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30301122	EPLILACAO	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30301130	EPLILACAO DE CILIOS (DIATERMO-COAGULACAO)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30301149	FISSURA PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30301157	LAGOFTALMO - CORRECAO CIRURGICA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30301165	PALPEBRA - RECONSTRUCAO PARCIAL (COM OU SEM RESSECCAO DE TUMOR)	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30301173	PALPEBRA - RECONSTRUCAO TOTAL (COM OU SEM RESSECCAO DE TUMOR) - POR ESTAGIO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30301181	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30301190	RESSECCAO DE TUMORES PALPEBRAIS	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30301203	RETRACAO PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30301211	SIMBLEFARO COM OU SEM ENXERTO - CORRECAO CIRURGICA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30301220	SUPERCILIO - RECONSTRUCAO TOTAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30301238	SUTURA DE PALPEBRA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30301246	TARSORRAFIA	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30301254	TELECANTO - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30301262	TRIQUELIASE COM OU SEM ENXERTO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30301270	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE - UNILATERAL	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30302013	CORRECAO DA ENOFTALMIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30302021	DESCOMPRESSAO DE ORBITA OU NERVO OTICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30302030	EXENTERACAO COM OSTEOTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30302048	EXENTERACAO DE ORBITA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30302056	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PALPEBRA, CAVIDADE ORBITARIA E OLHOS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30302064	FRATURA DE ORBITA - REDUCAO CIRURGICA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30302072	FRATURA DE ORBITA - REDUCAO CIRURGICA E ENXERTO OSSEO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30302080	IMPLANTE SECUNDARIO DE ORBITA	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30302099	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITARIOS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30302102	RECONSTITUICAO DE PAREDES ORBITARIAS	903,63	271,09	451,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30302110	RECONSTRUCAO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTAGIO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30302129	RECONSTRUCAO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30302137	TUMOR DE ORBITA - EXERESE	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30303010	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30303028	BIOPSIA DE CONIUNTIVA	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30303036	ENXERTO DE MEMBRANA AMNIOTICA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30303044	INFILTRACAO SUBCONJUNTIVAL	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30303052	PLASTICA CONIUNTIVA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30303060	PTERIGIO - EXERESE	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30303079	RECONSTITUICAO DE FUNDO DE SACO	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30303087	SUTURA DE CONIUNTIVA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30303095	TRANSPLANTE DE LIMBO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30303109	TUMOR DE CONIUNTIVA - EXERESE	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30304016	CAUTERIZACAO DE CORNEA	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30304024	CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30304032	CORPO ESTRANHO DA CORNEA - RETIRADA	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30304040	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPEUTICA - MONOCULAR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30304059	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30304067	SUTURA DE CORNEA (COM OU SEM HERNIA DE IRIS)	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30304075	TARSOCONIUNTOCERATOPLASTIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30304083	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 34)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30304091	FOTOABLACAO DE SUPERFICIE CONVENCIONAL - PRK (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 13)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30304105	DELAMINACAO CORNEANA COM FOTOABLACAO ESTROMAL - LASIK (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 13)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30304113	TRANSPLANTE LAMELAR ANTERIOR DE CORNEA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30304121	TRANSPLANTE LAMELAR POSTERIOR DE CORNEA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30304156	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 121)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30305012	PARACENTESE DA CAMARA ANTERIOR	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30305020	RECONSTRUCAO DA CAMARA ANTERIOR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30305039	REMOCAO DE HIFEMA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30305047	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30306019	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30306027	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICACAO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30306035	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICACAO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30306043	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30306051	FIXACAO IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30306060	IMPLANTE SECUNDARIO. EXPLANTE . FIXACAO ESCLERAL OU IRIANA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30306078	REMOCAO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30307015	BIOPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30307023	BIOPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30307031	ENDOLASER.ENDODIATERMIA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30307040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30307058	INFUSAO DE PERFLUOCARBONO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30307066	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30307074	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CORPO VITREO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30307082	RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30307090	TROCA FLUIDO GASOSA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30307104	VITRECTOMIA A CEU ABERTO - CERATOPROTESE	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30307112	VITRECTOMIA ANTERIOR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30307120	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30307139	INFUSAO INTRAVITREA DE MEDICAMENTO ANTI-INFLAMATORIO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30307147	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERAPICO COM ANTI-ANGIOGENICO. PROGRAMA DE 24 MESES. UMA SESSAO POR MES (POR SESSAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 74)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30308011	BIOPSIA DE ESCLERA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30308020	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30308038	SUTURA DE ESCLERA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30309018	ENUCLEACAO OU EVISCERACAO COM OU SEM IMPLANTE	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30309026	INJECAO RETROBULBAR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30309034	RECONSTITUICAO DE GLOBO OCULAR COM LESAO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	903,63	271,09	451,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30310016	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30310024	CICLOTERAPIA - QUALQUER TECNICA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30310032	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30310040	CIRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30310059	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE COROIDE	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30310067	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30310075	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30310083	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRURGICA)	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30310091	IRIDOCICLECTOMIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30310105	SINEQUIOTOMIA (CIRURGICA)	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30310113	SINEQUIOTOMIA (LASER)	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30311012	BIOPSIA DE MUSCULOS	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30311020	CIRURGIA COM SUTURA AJUSTAVEL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30311039	ESTRABISMO CICLO VERTICAL-TRANSPOSICAO - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30311047	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30311055	INJECAO DE TOXINA BOTULINICA - MONOCULAR	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30312019	APLICACAO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30312027	BIOPSIA DE RETINA	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30312035	EXERESE DE TUMOR DE COROIDE E OU CORPO CILIAR	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30312043	FOTOCOAGULACAO (LASER) - POR SESSAO - MONOCULAR	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30312051	INFUSAO DE GAS EXPANSOR	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30312060	PANCRIOTERAPIA PERIFERICA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30312078	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30312086	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30312094	RETINOPEXIA PNEUMATICA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30312108	RETINOPEXIA PROFILATICA (CRIOPEXIA)	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30312116	RETINOTOMIA RELAXANTE	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30312124	PANTOFOTOCOAGULACAO NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE - BINOCULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 59)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30312132	IMPLANTE INTRAVITREO DE POLIMERO FARMACOLOGICO DE LIBERACAO CONTROLADA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS N. 46)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30312159	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 66)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30313015	CIRURGIA DA GLANDULA LACRIMAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30313023	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30313031	DACRIOSTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBACAO - UNILATERAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30313040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30313058	RECONSTITUICAO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30313066	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30401011	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30401020	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA PAVILHAO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30401038	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30401046	OUTROS DEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30401054	RECONSTRUCAO DE ORELHA - RETOQUES	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30401062	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO PAVILHAO AURICULAR - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30401070	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA - UNICO ESTAGIO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30401089	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30401097	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30401100	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE-AURICULAR	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30402018	ASPIRACAO AURICULAR	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30402026	BIOPSIA (ORELHA EXTERNA)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30402034	CISTO PRE-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXERESE-UNILATERAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30402042	CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIOPSIA - EM CONSULTORIO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30402050	CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIOPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30402069	ESTENOSE DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - CORRECAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30402077	FURUNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30402085	PERICONDRITE DE PAVILHAO - TRATAMENTO CIRURGICO COM DESBRIDAMENTO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30402093	TUMOR BENIGNO DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30403014	CAUTERIZACAO DE MEMBRANA TIMPANICA	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30403030	ESTAPDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	903,63	271,09	451,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30403049	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30403057	FISTULA PERILINFATICA - FECHAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30403065	GLOMUS JUGULAR - RESSECCAO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30403073	GLOMUS TIMPANICUS - RESSECCAO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30403081	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30403090	OUVIDO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30403103	PARACENTESE DO TIMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTORIO	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30403111	TIMPANO-MASTOIDECTOMIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30403120	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUCAO DA CADEIA OSSICULAR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30403138	TIMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30403146	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30403154	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO - UNILATERAL	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30403162	PARACENTESE DO TIMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL - ANESTESIA GERAL	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30404010	DOENCA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRURGICO - DESCOMPRESSAO DO SACO ENDOLINFATICO OU SHUNT	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30404029	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTOIDEO AO GANGLIO GENICULADO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30404037	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GANGLIO GENICULADO AO MEATO ACUSTICO INTERNO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30404045	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30404053	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTOIDEO, TRANSLABIRINTICO, FOSSA MEDIA)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30404061	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PROTESE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 33)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30404070	INJECAO DE DROGAS INTRATIMPANICAS	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30404088	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU OSSEA) - SEM AUDICAO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30404096	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MEDIA OU POSTERIOR	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30404100	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRINTICA - SEM AUDICAO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30404126	RESSECCAO DO OSSO TEMPORAL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30404134	TUMOR DO NERVO ACUSTICO - RESSECCAO VIA TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MEDIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30404169	SUBSTITUICAO DO IMA DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	418,88	125,66	209,44
3 - HONORARIO	30404177	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA PERCUTANEA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL (PRIMEIRA IMPLANTACAO OU SUBSTITUICAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 44)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30404184	NEUROTELEMETRIA TRANSOPERATORIA DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	479,60	143,88	239,80
3 - HONORARIO	30404223	TROCA DE PROCESSADOR DE FALA	0,01	0,00	0,01
3 - HONORARIO	30501016	ABSCESO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30501024	ABSCESO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30501040	ALONGAMENTO DE COLUMELA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30501059	BIOPSIA DE NARIZ	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30501067	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZACAO LINEAR - UNILATERAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30501075	CORNETO INFERIOR - INFILTRACAO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30501083	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTORIO (NARIZ)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30501091	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL - HOSPITAL (NARIZ)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30501113	EPISTAXE - CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30501121	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30501130	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DAS ARTERIAS ETMOIDAIS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30501148	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIS - ACESSO TRANSORBITARIO - UNILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30501156	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30501164	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30501172	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30501180	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PIRAMIDE NASAL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30501199	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30501202	FECHAMENTO DE FISTULA LIQUORICA TRANSNASAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30501210	FISTULA LIQUORICA - TRATAMENTO CIRURGICO ENDOSCOPICO INTRANASAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30501229	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO CIRURGICA E GESSO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30501237	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO INCRUENTA E GESSO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30501245	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30501253	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA TRANSPALATINA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30501261	OZENA - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30501270	PERFURACAO DO SEPTO NASAL - CORRECAO CIRURGICA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30501288	POLIPECTOMIA - UNILATERAL (NARIZ)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30501296	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO NARIZ - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30501300	RECONSTRUCAO TOTAL DE NARIZ - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30501318	RESSECCAO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASAIS	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30501326	RINECTOMIA PARCIAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30501334	RINECTOMIA TOTAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30501342	RINOPLASTIA REPARADORA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30501350	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30501369	SEPTOPLASTIA (QUALQUER TECNICA SEM VIDEO)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30501377	SINEQUIA NASAL - RESSECCAO UNILATERAL - QUALQUER TECNICA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30501385	TRATAMENTO CIRURGICO DA ATRESIA NARINARIA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30501393	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGENITA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30501407	TRATAMENTO CIRURGICO DO RINOFIMA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30501415	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30501423	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMATICA NASAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30501431	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30501440	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR VIA TRANSNASAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30501458	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30501466	TURBINOPLASTIA POR RADIOFREQUENCIA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30501474	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL.HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEOENDOSCOPIA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30501482	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEOENDOSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30501490	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30501504	OZENA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOENDOSCOPIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30501512	PERFURACAO DO SEPTO NASAL - CORRECAO CIRURGICA POR VIDEOENDOSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30501520	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL POR VIDEOENDOSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30501539	SEPTOPLASTIA POR VIDEOENDOSCOPIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30502012	ANGIOFIBROMA - RESSECCAO TRANSMAXILAR E.OU TRANSPALATINA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30502020	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30502039	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30502047	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR - EXERESE	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30502063	DESCOMPRESSAO TRANSETMOIDAL DO CANAL OPTICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30502071	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30502080	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30502098	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA SEIOS...(TEMPO FACIAL)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30502101	EXERESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCOPIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30502110	FISTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 98)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30502128	FISTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRURGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 98)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30502136	MAXILECTOMIA INCLUINDO EXENTERACAO DE ORBITA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30502144	MAXILECTOMIA PARCIAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30502152	MAXILECTOMIA TOTAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30502160	POLIPO ANTRO-COANAL DE KILLIAM - EXERESE	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30502179	PUNCAO MAXILAR TRANSMETATICA OU VIA FOSSA CANINA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30502187	RESSECCAO DE TUMOR BENIGNO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30502195	BIOPSIA DE SEIOS PARANASAIS - QUALQUER VIA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30502209	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30502217	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLASTICO OU VIA CORONAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30502225	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30502233	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL-LUC)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30502241	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30502250	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30502268	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30502276	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30502292	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30502306	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR POR VIDEOENDOSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30502314	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30502322	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30502349	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL POR VIDEOENDOSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30502357	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30502365	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL COM BALAO POR VIDEOENDOSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30601010	CORRECAO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORACICA	1.285,65	385,69	642,82

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30601029	COSTECTOMIA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30601037	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30601045	ESTERNECTOMIA TOTAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30601053	FECHAMENTO DE PLEUOSTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30601070	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30601088	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30601096	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA (COM OU SEM PROTESE)	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30601100	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS CUTANEOS	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30601118	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEOS	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30601126	RECONSTRUCAO DA REGIAO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES BILATERAIS	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30601134	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30601142	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30601150	TORACECTOMIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30601169	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30601177	TORACOTOMIA COM BIOPSIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30601185	TORACOTOMIA EXPLORADORA (EXCLUIDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORACICOS)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30601193	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30601207	TRACAO ESQUELETICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30601215	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30601223	BIOPSIA CIRURGICA DE COSTELA OU ESTERNO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30601231	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUCAO INCRUENTA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30601240	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30601258	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30601266	PUNCAO BIOPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30601274	CORRECAO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORACICA POR VIDEO	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30601282	VIDEO PARA PROCEDIMENTOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30601290	RESSUTURA DE PAREDE TORACICA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30601304	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30602017	BIOPSIA INCISIONAL DE MAMA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30602025	COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	30602033	CORRECAO CIRURGICA DA ASSIMETRIA MAMARIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30602041	CORRECAO DE INVERSAO PAPILAR - UNILATERAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30602050	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30602068	DRENAGEM E.OU ASPIRACAO DE SEROMA	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30602076	EXERESE DE LESAO DA MAMA POR MARCACAO ESTEREOTAXICA OU ROLL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30602084	EXERESE DE MAMA SUPRA-NUMERARIA - UNILATERAL	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30602092	EXERESE DE NODULO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30602106	FISTULECTOMIA DE MAMA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30602114	GINECOMASTIA - UNILATERAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30602122	CORRECAO DA HIPERTROFIA MAMARIA - UNILATERAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30602130	LINFADENECTOMIA AXILAR	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30602149	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TECNICA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30602157	MASTECTOMIA SIMPLES	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30602165	MASTECTOMIA SUBCUTANEA E INCLUSAO DA PROTESE	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30602173	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APOS RECONSTRUCAO DA CONTRALATERAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30602181	PUNCAO OU BIOPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA - POR NODULO (MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA)	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30602190	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30602203	QUADRANTECTOMIA - RESSECCAO SEGMENTAR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30602211	RECONSTRUCAO DA PLACA AREOLO MAMILAR - UNILATERAL	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30602238	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO - UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30602246	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHOS CUTANEOS REGIONAIS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30602254	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MAMA POS-QUADRANTECTOMIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30602262	RECONSTRUCAO DA MAMA COM PROTESE E.OU EXPANSOR	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30602289	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA . TORACICA LATERAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30602297	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA . TORACICA MEDIAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30602300	RESSECCAO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30602319	RETIRADA DA VALVULA APOS COLOCACAO DE EXPANSOR PERMANENTE	283,14	84,94	141,57

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30602327	SUBSTITUICAO DE PROTESE	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30602335	BIOPSIA PERCUTANEA COM AGULHA GROSSA, EM CONSULTORIO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30602343	LINFADENECTOMIA POR INCISAO EXTRA-AXILAR	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30701015	ABDOMINAL OU HIPOGASTRICO - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701023	ANTEBRACO - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30701031	AXILAR - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701040	COURO CABELUDO - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701058	DELTOPEITORAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701066	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LATERO-CUBITAL DOS DEDOS MEDIO E ANULAR DA MAO) - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701074	DIGITAL DO HALLUX - TRANSPLANTES CUTANEOS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30701082	DORSAL DO PE - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701090	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701104	FEMORAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30701112	FOSSA POPLITEA - TRANSPLANTES CUTANEOS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30701120	INGUINO-CURAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701139	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30701147	INTERDIGITAL DA 1. COMISSURA DOS DEDOS DO PE - TRANSPLANTES CUTANEOS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30701155	OUTROS TRANSPLANTES CUTANEOS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30701163	PARAESCAPULAR	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30701171	RETROAURICULAR	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701180	TEMPORAL	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30701198	TRANSPLANTE CUTANEO COM MICROANASTOMOSE	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30701201	TRANSPLANTE CUTANEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEUROVASCULAR	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30701210	TRANSPLANTE MIOCUTANEO COM MICROANASTOMOSE	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30702011	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30702020	GRANDE GLUTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30702038	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30702046	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30702054	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30702062	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30702070	ENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30702089	TRAPEZIO (TRAPEZIUS)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703018	BICEPS FEMORAL (BICEPS FEMORIS)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703026	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30703034	EXTENSOR PROPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30703042	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30703050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703069	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703077	MUSCULO PEDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703085	OS MUSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS COM SUA INERVAÇÃO E PRATICADA A MICRONEUORRAFIA COM FINALIDADE DE RESTAURAR FUNÇÃO E SENSIBILIDADE, SERÃO CONSIDERADO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30703093	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703107	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703115	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30703123	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30703131	SARTORIO (SARTORIUS)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30703140	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEMBRANOSUS)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30703158	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30703166	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30703174	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30703182	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSSES VASCULARES	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30704014	COSTELA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30704022	LIACO	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30704030	OSTEOCUTANEO DE ILIACO	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30704049	OSTEOCUTANEOS DE COSTELA	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30704057	OSTEOMUSCULOCUTANEO DE COSTELA	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30704065	OUTROS TRANSPLANTES OSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTANEOS	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30704073	PERONIO OU FIBULA	2.458,86	737,66	1.229,43

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30704081	TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705010	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705029	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTANEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705037	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTANEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705045	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTANEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705053	AUTOTRANSPLANTE DE EPIPLON	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705061	AUTOTRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM UNICO PEDICULO VASCULAR COMUNS AOS RETALHOS	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705070	AUTOTRANSPLANTE DE TRES RETALHOS, UM CUTANEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E ASSOCIADOS, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30705100	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECCAO SEGMENTAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30706017	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NIVEL MEDIO PROXIMAL DA PERNA ATE A COXA	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30706025	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PE ATE O TERCO MEDIO DA PERNA	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30706033	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NIVEL MEDIO DO ANTEBRACO ATE O OMBRO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30707013	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALANGICA PARA A MAO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30707021	TRANSPLANTE DE 2. PODOACTILO PARA MAO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30707030	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PE PARA A MAO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30707048	TRANSPLANTE DO 2. PODOACTILO PARA O POLEGAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30707056	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA POLEGAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30707064	TRANSPLANTE DE DOIS PODOACTILIOS PARA A MAO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30709016	INSTALCAO DE HALO CRANIANO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30709024	TRACAO CUTANEA	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30709032	TRACAO TRANSESQUELETICA (POR MEMBRO)	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30710014	RETIRADA DE FIOS OU PINOS METALICOS TRANSOSSEOS	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30710022	RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METALICAS INTRA-OSSEAS	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30710030	RETIRADA DE PLACAS	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30710049	RETIRADA DE PROTESES DE SUBSTITUICAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30710057	RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30711010	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	30711029	IMOBILIZACAO DE MEMBRO INFERIOR	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30711037	IMOBILIZACAO DE MEMBRO SUPERIOR	15,41	4,62	7,71
3 - HONORARIO	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30712025	BOTA COM OU SEM SALTO	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30712033	COLAR	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30712041	COLETE	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30712050	CRURO-PODALICO	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30712068	DUPLA ABDUCAO OU DUCROQUET	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30712076	HALO-CESSO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30712084	INGUINO-MALEOLAR	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30712092	LUVA	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30712106	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30712114	PELVIPODALICO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30712122	SPICA-GESSADA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30712130	TIPO VELPEAU	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30712149	TORACO-BRAQUIAL	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30713021	BIOPSIA OSSEA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30713030	BIOPSIAS PERCUTANEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30713048	ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30713064	MANIPULACAO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30713072	RETIRADA DE ENXERTO OSSEO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30713137	PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO) - ORIENTADA OU NAO POR METODO DE IMAGEM	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30713145	PUNCAO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO.AGULHAMENTO SECO) - ORIENTADA OU NAO POR METODO DE IMAGEM	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30713153	ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICO COM OU SEM BIOPSIA SINOVIAL	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30714010	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30714028	CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30714036	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30715016	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTACAO POR SEGMENTO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30715024	ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30715032	BIOPSIA DA COLUNA	329,21	98,76	164,60

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30715040	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30715059	CIRURGIA DE COLLUNA POR VIA ENDOSCOPICA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30715067	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30715075	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30715083	DERIVACAO LOMBAR EXTERNA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30715091	DESCOMPRESSAO MEDULAR E.OU CAUDA EQUINA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30715105	DORSO CURVO . ESCOLIOSE . GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30715113	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30715121	FRATURA DE COLLUNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30715130	FRATURA DO COCCIX - REDUCAO INCRUENTA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30715148	FRATURA DO COCCIX - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30715156	FRATURA E.OU LUXACAO DE COLLUNA VERTEBRAL - REDUCAO INCRUENTA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30715164	FRATURAS OU FRATURA-LUXACAO DE COLLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30715172	HEMIVERTEBRA - RESSECCAO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30715180	HERNIA DE DISCO TORACO-LOMBAR - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30715199	LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30715202	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAS	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30715210	OSTEOMIELETTE DE COLLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30715229	OSTEOTOMIA DE COLLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30715237	OUTRAS AFECCOES DA COLLUNA - TRATAMENTO INCRUENTA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30715245	PSEUDARTROSE DE COLLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30715253	PUNCAO LIQUORICA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30715261	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30715270	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30715288	SUBSTITUICAO DE CORPO VERTEBRAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30715296	TRACAO CERVICAL TRANSEQUELETICA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30715300	TRATAMENTO CIRURGICO DA CIFOSE INFANTIL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30715318	TRATAMENTO CIRURGICO DA LESAO TRAUMATICA RAQUIMEDULAR	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30715326	TRATAMENTO CIRURGICO DAS MALFORMACOES CRANIOVERTEBRAIS	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30715334	TRATAMENTO CIRURGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30715342	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (POR DIA)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30715350	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS LESOES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMACOES ARTERIOVENOSAS, SIRINGOMELIA, PARASITOSE)	2.697,30	809,19	1.348,65
3 - HONORARIO	30715369	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30715377	TRATAMENTO PRE-NATAL DOS DISRAFISMOS ESPINHAI	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30715385	TUMOR OSSEO VERTEBRAL - RESSECCAO COM SUBSTITUICAO COM OU SEM INSTRUMENTACAO - TRATAMENTO CIRURGICO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30715393	HERNIA DE DISCO CERVICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30717019	ARTRODESE AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30717027	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30717035	ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30717043	BIOPSIA CIRURGICA DA CINTURA ESCAPULAR	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30717051	DEFORMIDADE (DOENCA) SPRENGEL - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30717060	DESARTICULACAO AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30717078	ESCAPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRURGICO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30717086	FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30717094	FRATURAS E.OU LUXACOES E.OU AVULSOES - REDUCAO INCRUENTA - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30717108	FRATURAS E.OU LUXACOES E.OU AVULSOES - TRATAMENTO CIRURGICO - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30717116	LUXACOES CRONICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRURGICO - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30717124	OSTEOMIELETTE AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30717132	PSEUDARTROSES E.OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30717140	RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVICULA - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30717159	REVISAO CIRURGICA DE PROTESE DE OMBRO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30717167	TRANSFERENCIAS MUSCULARES AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30718015	AMPUTACAO AO NIVEL DO BRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30718023	BIOPSIA CIRURGICA DO UMERO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30718031	FIXADOR EXTERNO DINAMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30718040	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30718058	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30718066	FRATURA DE UMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30718074	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30718082	OSTEOMIELITE DE UMERO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30718090	PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS.ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30719011	ARTRODESE - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30719020	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30719038	ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30719046	ARTROTOMIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30719054	BIOPSIA CIRURGICA DE COTOVELO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30719062	DESARTICULACAO AO NIVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30719070	FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30719089	FRATURAS . PSEUDARTROSES . ARTROSES . COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30719097	FRATURAS E OU LUXACOES - REDUCAO INCRUENTA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30719100	FRATURAS E OU LUXACOES - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30719119	LESOES LIGAMENTARES - REDUCAO INCRUENTA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30719127	TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES - TRATAMENTO CIRURGICO	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30719135	ARTRODIASTASE - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30720010	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRACO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30720028	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30720036	AMPUTACAO AO NIVEL DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30720044	BIOPSIA CIRURGICA DO ANTEBRACO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30720052	CONTRATURA ISQUEMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30720060	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30720079	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM OSTEOSITINISE - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30720087	FRATURA DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CONSERVADOR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30720095	FRATURA E OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRURGICO	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30720109	FRATURA E OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30720117	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30720125	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30720133	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30720141	RESSECCAO DA CABECA DO RADIO E . OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30720150	RESSECCAO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RADIO - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30720168	SINOSTOSE RADIO-ULNAR - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30720176	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - ANTEBRACO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30721016	AGENESIA DE RADIO (CENTRALIZACAO DA ULNA NO CARPO)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30721024	ALONGAMENTO DO RADIO ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30721032	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30721040	ARTRODESE - FIXADOR EXTERNO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30721059	ARTRODESE RADIO-CARPICA OU DO PUNHO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30721067	ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30721075	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30721083	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - PUNHO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30721091	BIOPSIA CIRURGICA DE PUNHO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30721105	COTO DE AMPUTACAO PUNHO E ANTEBRACO - REVISAO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30721113	DESARTICULACAO DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30721121	ENCURTAMENTO RADIO ULNAR	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30721130	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30721148	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUCAO CIRURGICA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30721156	FRATURA DO CARPO - REDUCAO INCRUENTA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30721164	FRATURAS - FIXADOR EXTERNO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30721172	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30721180	FRATURAS E OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO INCRUENTA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30721199	FRATURAS E OU LUXACOES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30721202	LUXACAO DO CARPO - REDUCAO INCRUENTA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30721210	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30721229	RESSECCAO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30721237	REPARACAO LIGAMENTAR DO CARPO	329,21	98,76	164,60

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30721245	SINOVECTOMIA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30721253	TRANSPOSICAO DO RADIO PARA ULNA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30722012	ABSCESO DE MAO E DEDOS - TENOSSINOVITES . ESPACOS PALMARES . DORSAIS E COMISSURAS - TRATAMENTO CIRURGICO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30722039	ABSCESOS DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRURGICO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30722047	ALONGAMENTO.TRANSPORTE OSSEO COM FIXADOR EXTERNO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30722055	ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MAO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722063	AMPUTACAO AO NIVEL DOS METACARPANOS - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722071	AMPUTACAO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRURGICO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30722080	AMPUTACAO TRANSMETACARPIANA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722098	AMPUTACAO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSICAO DE DEDO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30722101	APONEVROSE PALMAR (RESSECCAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722110	ARTRODESE INTERFALANGEANA . METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722128	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO (MF E IF) MULTIPLA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30722136	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO (MF OU IF)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30722144	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA . METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30722152	ARTROTOMIA AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30722160	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MAO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30722179	BRIDAS CONGENITAS - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722209	CAPSULECTOMIAS MULTIPLAS MF OU IF	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722217	CAPSULECTOMIAS UNICA MF E IF	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722225	CENTRALIZACAO DA ULNA (TRATAMENTO DA MAO TORTA RADIAL)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30722233	CONTRATURAS ISQUEMICA DE MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30722241	COTO DE AMPUTACAO DIGITAL - REVISAO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30722250	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722268	DEDO EM BOTEIRA - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722276	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA . FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722284	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30722306	ENKERTO OSSEO (PERDA DE SUBSTANCIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30722314	EXPLORACAO CIRURGICA DE TENDAO DE MAO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30722322	FALANGIZACAO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30722330	FIXADOR EXTERNO EM CIRURGIA DA MAO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722349	FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30722357	FRATURA DE BENNETT - REDUCAO INCRUENTA	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30722365	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722373	FRATURA DE OSSO DA MAO - TRATAMENTO CONSERVADOR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30722381	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30722390	FRATURA.ARTRODESE COM FIXADOR EXTERNO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - REDUCAO INCRUENTA	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30722411	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPANOS - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXACAO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722420	FRATURAS E.OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUCAO INCRUENTA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30722438	FRATURAS E.OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722446	FRATURAS E.OU LUXACOES DE METACARPANOS - REDUCAO INCRUENTA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30722454	GIGANTISMO AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30722462	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722470	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722489	LIGAMENTOPLASTIA COM ANCORA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30722497	LUXACAO METACARPOFALANGEANA - REDUCAO INCRUENTA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30722500	LUXACAO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722519	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30722527	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM FIXACAO EXTERNA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722535	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM USO DE MINIPARAFUSO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722543	PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO (REPARACAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722551	PLASTICA UNGUEAL	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722560	POLICIZACAO OU TRANSFERENCIA DIGITAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30722578	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30722586	POLIDACTILIA NAO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	131,44	39,43	65,72

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30722594	PROTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30722608	PSEUDARTROSE COM PERDA DE SUBSTANCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30722616	PSEUDARTROSE DO ESCAFOIDE - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30722624	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722632	RECONSTRUCAO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30722640	RECONSTRUCAO DE LEITO UNGUEAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722659	RECONSTRUCAO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTANEO ANTEBRAQUIAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30722667	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MAO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30722675	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR NIVEL TRANSMETACARPIANO ATE O TERCO DISTAL DO ANTEBRACO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30722683	REIMPLANTE DO POLEGAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30722691	REPARACOES CUTANEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30722705	RESSECCAO 1. FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30722713	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30722721	RETRACAO CICATRICIAL DE MAIS DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30722730	RETRACAO CICATRICIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722748	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS COM LESAO TENDINEA - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722756	REVASCULARIZACAO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30722764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUCAO INCRUENTA	46,24	13,87	23,12
3 - HONORARIO	30722772	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MAO (MAIS QUE 1) - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30722780	SEQUESTRECTOMIAS	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30722799	SINDACTILIA DE 2 DIGITOS - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722802	SINDACTILIA MULTIPLA - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30722810	SINOVECTOMIA DA MAO (1 ARTICULACAO)	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30722829	SINOVECTOMIA DA MAO (MULTIPLAS)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722845	TRANSPOSCAO DE DEDO - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30722853	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA MULTIPLA E.OU COMPLEXA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30722861	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA MULTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR - POR ESTAGIO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30722870	TRATAMENTO DA DOENCA DE KIEMBUCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30722888	TRATAMENTO DA PSEUDARTROSE DO ESCAFOIDE COM TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO E FIXACAO COM MICRO PARAFUSO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30723019	BIOPSIA CIRURGICA DE CINTURA PELVICA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30723027	DESARTICULACAO INTERILIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30723035	FRATURA DA CINTURA PELVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30723043	FRATURA.LUXACAO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30723051	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANEL PELVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30723060	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANEL PELVICO - REDUCAO INCRUENTA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30723078	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA PELVE - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30723086	OSTEOTOMIAS . ARTRODESES - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30724015	ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - ARTICULACAO COXO-FEMORAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30724023	ARTRODESE . FRATURA DE ACETABULO (LIGAMENTOTAXIA) COM FIXADOR EXTERNO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30724031	ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30724040	ARTRODIATASE DE QUADRIL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30724058	ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRURGICO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30724066	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30724074	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30724082	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TECNICA) - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30724090	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISAO E DRENAGEM DE ARTRITE SEPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30724104	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30724112	BIOPSIA CIRURGICA COXO-FEMORAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30724120	DESARTICULACAO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30724139	EPIFISIODESE COM ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30724147	EPIFISIOLITOSE PROXIMAL DE FEMUR (FIXACAO IN SITU) - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30724155	FRATURA DE ACETABULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30724163	FRATURA DE ACETABULO - REDUCAO INCRUENTA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30724171	FRATURA E.OU LUXACAO E.OU AVULSAO COXO-FEMORAL - REDUCAO INCRUENTA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30724180	FRATURA E.OU LUXACAO E.OU AVULSAO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30724198	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO CIRURGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30724201	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO CIRURGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30724210	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30724228	OSTEOTOMIA - FIXADOR EXTERNO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30724236	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30724244	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, DIAL, ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30724252	PUNCAO-BIOPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30724260	RECONSTRUCAO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30724279	REVISAO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PROTESE	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30724287	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRURGICA DA CABECA FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30725011	ALONGAMENTO . TRANSPORTE OSSEO . PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - COXA,FEMUR	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30725020	ALONGAMENTO DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30725038	AMPUTACAO AO NIVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30725046	BIOPSIA CIRURGICA DE FEMUR	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30725054	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FEMUR COM FIXADOR EXTERNO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30725062	DESCOLAMENTO EPIFISARIO (TRAUMATICO OU NAO) - REDUCAO INCRUENTA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30725070	DESCOLAMENTO EPIFISARIO (TRAUMATICO OU NAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30725089	ENCURTAMENTO DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30725097	EPIFISIODESE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30725100	FRATURA DE FEMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30725119	FRATURAS DE FEMUR - REDUCAO INCRUENTA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30725127	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30725135	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORRECAO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30725143	OSTEOMIELITE DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30725151	PSEUDARTROSES E.OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30725160	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - COXA,FEMUR	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30726018	ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30726026	ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30726034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30726042	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30726050	BIOPSIA CIRURGICA DE JOELHO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30726069	DESARTICULACAO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30726077	EPIFISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30726085	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30726093	FRATURA E.OU LUXACAO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUCAO INCRUENTA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30726107	FRATURA E.OU LUXACAO DE PATELA - TRATAMENTO CIRURGICO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30726115	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - REDUCAO INCRUENTA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30726123	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30726131	LESAO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30726140	LESOES AGUDAS E.OU LUXACOES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30726158	LESOES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESAO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30726166	LESOES INTRINSECAS DE JOELHO (LESOES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLOGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFIOSE) - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30726174	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30726182	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30726190	LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30726204	LIBERACAO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30726212	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CIRURGICO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30726220	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30726239	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRURGICO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30726247	RECONSTRUCOES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30726255	REVISOES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30726263	REVISOES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30726271	REVISOES DE RECONSTRUCOES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30726280	TOALETE CIRURGICA - CORRECAO DE JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CIRURGICO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30726298	TRANSPLANTES HOMOLOGOS AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30726301	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACOES . ARTRODESE . CONTRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30727014	ALONGAMENTO . TRANSPORTE OSSEO . PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - PERNA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30727022	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30727030	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30727049	AMPUTACAO DE PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30727057	BIOPSIA CIRURGICA DE TIBIA OU FIBULA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30727065	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE TIBIA COM FIXADOR EXTERNO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30727073	CORRECAO DE DEFORMIDADES CONGENITAS NA PERNA COM FIXADOR EXTERNO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30727081	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30727090	EPIFISIODESE DE TIBIA.FIBULA - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30727103	FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30727111	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30727120	FRATURAS DE FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30727138	FRATURAS DE TIBIA ASSOCIADA OU NAO A FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30727146	FRATURAS DE TIBIA E FIBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30727154	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30727162	OSTEOTOMIAS E.OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30727170	TRANSPOSICAO DE FIBULA.TIBIA - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30727189	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DE TIBIA COM FIXADOR EXTERNO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30728010	AMPUTACAO AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30728029	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30728037	ARTRODESE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTANEO) COM FIXADOR EXTERNO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30728045	ARTRODESE AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30728053	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30728061	ARTORRISSE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30728070	ARTROTOMIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30728088	BIOPSIA CIRURGICA DO TORNOZELO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30728096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30728100	FRATURAS .PSEUDARTROSES .ARTROSES AO NIVEL DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO -TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30728118	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - REDUCAO INCRUENTA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30728126	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30728142	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30728150	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30728169	OSTEOCONDRIITE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30728177	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30729017	AMPUTACAO AO NIVEL DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30729025	AMPUTACAO.DESARTICULACAO DE PODODACTILOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30729033	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PE (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30729041	ARTRODESE DE TARSO E.OU MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30729050	ARTRODESE METATARSO - FALANGICA OU INTERFALANGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30729068	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DO PE	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30729084	CORRECAO DE DEFORMIDADES DO PE COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30729092	CORRECAO DE PE TORTO CONGENITO COM FIXADOR EXTERNO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30729106	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30729114	EXERESE UNGUEAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30729122	FASCIOTOMIA OU RESSECCAO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30729130	FRATURA DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CONSERVADOR	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30729149	FRATURA E.OU LUXACOES DO PE (EXCETO ANTEPE) - REDUCAO INCRUENTA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30729157	FRATURA E.OU LUXACOES DO PE (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30729165	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO INCRUENTA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30729173	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRURGICO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30729181	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30729190	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30729203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS.FALANGES - TRATAMENTO CIRURGICO	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30729211	OSTEOTOMIAS .FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30729220	PE PLANO.PE CAVO.COALISAO TARSAL - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30729238	PE TORTO CONGENITO (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30729246	RESSECCAO DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30729254	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30729262	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	96,20	28,86	48,10

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30729270	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30729289	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA COMPLEXA E .OU MULTIPLA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30729297	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30729300	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30729319	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA AO NIVEL DO PE	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30729327	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA MULTIPLA E.OU COMPLEXA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30729335	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30729343	TRATAMENTO CIRURGICO DO MAL PERFORANTE PLANTAR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30730015	ALONGAMENTO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30730023	BIOPSIA DE MUSCULO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30730031	DESRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30730040	DESINSERCAO OU MIOTOMIA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30730058	DISSECCAO MUSCULAR	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30730066	DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30730074	FASCIOTOMIA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30730082	FASCIOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30730090	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30730104	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30730112	MIORRAFIAS	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30730120	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO 1. APLICACAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30730139	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO REPLICACOES	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30730155	TRANSPOSICAO MUSCULAR	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30731011	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30731020	BIOPSIAS CIRURGICAS DE TENOES, BURSAS E SINOVIAS	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30731038	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30731046	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30731054	ENCURTAMENTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30731062	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30731070	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30731089	TENODESE	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30731097	TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30731100	TENOLISE.TENDONESE - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30731119	TENOPLASTIA . ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30731127	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30731135	TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIOES	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30731143	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO - MAIS DE 2 DIGITOS	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30731151	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO ATE 2 DIGITOS	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30731160	TENORRAFIA UNICA EM OUTRAS REGIOES	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30731178	TENOSSINOVECTOMIA DE MAO OU PUNHO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30731186	TENOSSINOVITES ESTENSANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30731194	TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30731208	TENOTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30731216	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30731224	TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30731232	TUMORES DE TENDAO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30732018	CURETAGEM OU RESSECCAO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUCAO E ENXERTO VASCULARIZADO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30732026	ENXERTO OSSEO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30732034	RESSECCAO DA LESAO COM CIMENTACAO E OSTEOSINTESE	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30732042	REVISAO DE ENDOPROTESE	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30732050	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES OSSEAS - ACOMPANHAMENTO 1. APLICACAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30732069	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES OSSEAS - ACOMPANHAMENTO REPLICACOES	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30732085	TUMOR OSSEO (RESSECCAO COM SUBSTITUICAO)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30732093	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E ARTRODESE)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30732107	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E CIMENTO)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30732115	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E ENXERTO)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30732123	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SEGMENTAR)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30732131	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SIMPLES)	699,05	209,72	349,53

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30733014	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30733022	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30733030	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30733049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E.OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30733057	MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30733065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30733073	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30733081	FRATURA COM REDUCAO E.OU ESTABILIZACAO DA SUPERFICIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30733090	TRATAMENTO CIRURGICO DA ARTROFIBROSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30733103	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCIONAMENTO, REFORCO OU RECONSTRUCAO DO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30734010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30734029	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30734037	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30734045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30734053	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30734061	FRATURAS - REDUCAO E ESTABILIZACAO DE CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30735017	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30735025	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30735033	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30735041	LESAO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30735050	LUXACAO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30735076	INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30735084	RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30735092	TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30736013	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30736021	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30736030	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30736048	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E.OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30736056	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30736064	FRATURAS - REDUCAO E ESTABILIZACAO PARA CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30737010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30737028	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30737036	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30737044	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E.OU PLASTIA (ENXERTIA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30737052	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM TRIANGULAR # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30737060	FRATURAS - REDUCAO E ESTABILIZACAO DE CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30737079	TUNEL DO CARPO - DESCOMPRESSAO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30738016	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30738024	SINOVECTOMIA PARCIAL E.OU REMOCAO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30738032	DESBRIDAMENTO DO LABRUM OU LIGAMENTO REDONDO COM OU SEM CONDROPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30738040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30738059	CONDROPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30801010	COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRONQUICA OU BRONQUICA, POR VIA ENDOSCOPICA (TUBO DE SILICONE OU METALICO)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30801028	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA (QUALQUER VIA)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30801036	FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30801044	PUNCAO TRAQUEAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30801052	RESSECCAO CARINAL (TRAQUEOBRONQUICA)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30801060	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30801079	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30801087	TRAQUEORRAFIA (QUALQUER VIA)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30801109	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CERVICAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30801117	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30801133	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30801141	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30801150	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30801168	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	2.233,97	670,19	1.116,98

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30801176	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30802016	BRONCOPLASTIA E.OU ARTERIOPLASTIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30802024	BRONCOTOMIA E.OU BRONCORRAFIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30802032	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30802040	BRONCOPLASTIA E.OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30802059	BRONCOTOMIA E.OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30803012	BULECTOMIA UNILATERAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30803020	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TECNICA)	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30803039	CISTO PULMONAR CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30803047	CORRECAO DE FISTULA BRONCO-PLEURAL (QUALQUER TECNICA)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30803055	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30803063	EMBOLECTOMIA PULMONAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30803071	LOBECTOMIA POR MALFORMACAO PULMONAR	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30803080	LOBECTOMIA PULMONAR	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30803098	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TECNICA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30803101	PNEUMONECTOMIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30803110	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30803128	PNEUMORRAFIA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30803136	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTANEO-CAVITARIO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30803144	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30803152	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TECNICA)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30803160	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30803179	BULECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30803187	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30803195	CORRECAO DE FISTULA BRONCO-PLEURAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30803209	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30803217	LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30803225	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30803233	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30804019	BIOPSIA PERCUTANEA DE PLEURA POR AGULHA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30804027	DESCORTICACAO PULMONAR	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30804035	PLEURECTOMIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30804043	PLEURODESE (QUALQUER TECNICA)	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30804051	PLEUROSCOPIA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30804060	PLEUROSTOMIA (ABERTA)	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	30804086	PUNCAO PLEURAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	30804094	REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO DE ANTIBIOTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30804108	RESSECCAO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30804116	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO (COLOCADO EM OUTRO SERVICO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	30804124	TENDA PLEURAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30804132	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	30804140	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30804159	DESCORTICACAO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30804167	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30804175	PLEURODESE POR VIDEO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30804183	PLEUROSCOPIA POR VIDEO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30804191	RESSECCAO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VIDEO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30804205	TENDA PLEURAL POR VIDEO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30804213	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VIDEO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30805015	RESSECCAO DE BOCIO INTRATORACICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30805023	BIOPSIA DE LINFONODOS PRE-ESCALENICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30805031	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30805040	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30805074	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30805082	LIGADURA DE DUCTO-TORACICO (QUALQUER VIA)	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30805090	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30805104	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	777,62	233,29	388,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30805112	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30805120	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30805139	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA (QUALQUER TECNICA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30805147	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30805155	TIMECTOMIA (QUALQUER VIA)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30805163	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30805171	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30805180	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	30805198	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30805201	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS PARA CONTROLE DE HEMOPTISE POR VIDEO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30805210	LIGADURA DE DUCTO-TORACICO POR VIDEO	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30805228	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30805236	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VIDEO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30805244	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30805252	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA POR VIDEO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30805260	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30805279	TIMECTOMIA POR VIDEO	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30805287	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE POR VIDEO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30805295	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30806011	ABSCESAO SUBFRENICO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30806020	EVENTRACAO DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30806038	HERNIA DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TECNICA)	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30806046	IMPLANTE DE MARCA-PASSO DIAFRAGMATICO DEFINITIVO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30806054	HERNIA DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30901014	AMPLIACAO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ATRIO, VENTRICULO)	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30901022	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORRECAO CIRURGICA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30901030	COARCTACAO DA AORTA - CORRECAO CIRURGICA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30901049	CONFECCAO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30901057	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERATRIAL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30901065	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30901073	CORRECAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + CIRURGIA VALVAR	2.697,30	809,19	1.348,65
3 - HONORARIO	30901081	CORRECAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30901090	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUINEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30901103	RESSECCAO (INFUNDIBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30901111	TRANSPOSICOES (VASOS, CAMARAS) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	3.617,19	1.085,16	1.808,59
3 - HONORARIO	30902010	AMPLIACAO DO ANEL VALVAR	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30902029	CIRURGIA MULTIVALVAR	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30902037	COMISSURATOMIA VALVAR	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30902045	PLASTIA VALVAR	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30902053	TROCA VALVAR	2.697,30	809,19	1.348,65
3 - HONORARIO	30903017	ANEURISMECTOMIA DE VE	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30903025	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30903033	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO + CIRURGIA VALVAR	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30903041	VENTRICULECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30904013	CARDIO-ESTIMULACAO TRANSESOFAGICA (CETE), TERAPEUTICA OU DIAGNOSTICA	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30904021	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 35)	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30904064	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDIACO ARTIFICIAL MULTISSITO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 42)	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30904080	INSTALACAO DE MARCA-PASSO EPIMIOCARDICO TEMPORARIO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30904099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORARIO A BEIRA DO LEITO	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	30904102	RECOLOCACAO DE ELETRODO . GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30904110	RETIRADA DO SISTEMA (NAO APLICAVEL NA TROCA DO GERADOR)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30904129	TROCA DE GERADOR	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30904137	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 41)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30904145	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 40)	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30904153	REMOCAO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E.OU CARDIO-DESFIBRILADOR IMPLANTAVEL COM AUXILIO DE DILATADOR MECANICO, LASER OU RADIOFREQUENCIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30904161	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR MULTISSITO - TRC-D (GERADOR E ELETRODOS) (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS N. 36)	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30904170	IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTAVEL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 43)	380,69	114,21	190,34

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30905010	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30905028	COLOCACAO DE STENT NA AORTA SEM CEC	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30905036	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA CONVENCIONAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30905044	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA EM CRIANCAS DE BAIXO PESO (10 KG)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30905052	DERIVACAO CAVO-ATRIAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30905060	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDIACOS	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30906016	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30906024	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30906032	ANEURISMA DE AORTA-TORACICA	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30906040	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906059	ANEURISMA DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30906067	ANEURISMA DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30906075	ANEURISMAS - OUTROS	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30906083	ANEURISMAS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30906113	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSOPERATORIA - POR ARTERIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30906121	ARTERIA HIPOGASTRICA - UNILATERAL - QUALQUER TECNICA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30906130	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR - QUALQUER TECNICA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906148	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR - QUALQUER TECNICA	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30906156	ARTERIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZACAO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30906164	CATERETERISMO DA ARTERIA RADIAL - PARA PAM	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30906172	CORRECAO DAS DISSECCOES DA AORTA	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30906180	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	30906199	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30906202	ENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMORAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30906210	LIGADURA DE CAROTIDA OU RAMOS	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30906229	PONTE AORTO-BIFEMORAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30906237	PONTE AORTO-BILIACA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30906245	PONTE AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30906253	PONTE AORTO-ILIACA - UNILATERAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906261	PONTE AXILO-BIFEMORAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906270	PONTE AXILO-FEMORAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906288	PONTE DISTAL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30906296	PONTE FEMORO POPLITEA PROXIMAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906300	PONTE FEMORO-FEMORAL CRUZADA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906318	PONTE FEMORO-FEMORAL IPSILATERAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30906326	PONTE SUBCLAVIO BIFEMORAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30906334	PONTE SUBCLAVIO FEMORAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30906342	PONTES AORTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30906350	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30906377	PREPARO DE VEIA AUTOLOGA PARA REMENDOS VASCULARES	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30906385	ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30906393	REOPERACAO DE AORTA ABDOMINAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30906407	RETIRADA DE ENXERTO INFECTADO EM POSICAO NAO AORTICA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30906415	REVASCULARIZACAO AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30906423	REVASCULARIZACAO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30906431	TRATAMENTO CIRURGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30906440	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME VERTEBRAL BASILAR	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30906458	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMOR CAROTIDEO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30906466	TRONCO CELIACO - QUALQUER TECNICA	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30907012	CIRURGIA DE RESTAURACAO VENOSA COM PONTES EM CAVIDADES	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30907020	CIRURGIA DE RESTAURACAO VENOSA COM PONTES NOS MEMBROS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30907039	CURA CIRURGICA DA IMPOTENCIA COEUNDI VENOSA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30907047	CURA CIRURGICA DE HIPERTENSAO PORTAL - QUALQUER TIPO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30907063	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSAO	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	30907071	FULGURACAO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30907080	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30907098	INTERRUCCAO CIRURGICA VEIA CAVA INFERIOR	647,56	194,27	323,78

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30907101	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES COM LIPODERMATOESCLEROSE OU ULCERA (UM MEMBRO)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30907110	TROMBECTOMIA VENOSA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30907128	VALVULOPLASTIA OU INTERPOSSAO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30907136	VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE DOIS MEMBROS	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30907144	VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE UM MEMBRO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30907152	VARIZES - RESSECCAO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTORIO . AMBULATORIO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	30908019	FISTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ILIO-ILIACA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30908027	FISTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30908035	FISTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFALICA EXTRACRANIANA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30908043	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA - REINTERVENCAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30908051	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA - CORRECAO CIRURGICA RADICAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30908060	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA PARA REDUCAO DE FLUXO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30908078	FISTULA ARTERIOVENOSA DIRETA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	30908086	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30908094	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30908108	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FISTULA ARTERIOVENOSA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30909023	HEMODIALISE CONTINUA (12H)	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30909031	HEMODIALISE CRONICA (POR SESSAO)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30909139	HEMODEPURACAO DE CASOS AGUDOS (SESSAO HEMODIALISE, HEMOFILTRACAO, HEMODIAFILTRACAO ISOLADA, PLASMAFERESE OU HEMOPERFUSAO) - ATE 4 HORAS OU FRACAO	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30909147	HEMODEPURACAO DE CASOS AGUDOS (SESSAO HEMODIALISE, HEMOFILTRACAO, HEMODIAFILTRACAO ISOLADA, PLASMAFERESE OU HEMOPERFUSAO) - ATE 12 HORAS	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30910013	ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ABAIXO DA ARTERIA RENAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30910021	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS - OUTROS	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30910030	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AORTA ABDOMINAL ACIMA DA ARTERIA RENAL	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30910048	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE ARTERIAS VISCERAIS	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30910056	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30910064	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30910072	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	30910080	EMBOLECTOMIA OU TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30910099	EXPLORACAO VASCULAR EM TRAUMAS DE OUTROS SEGMENTOS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30910102	EXPLORACAO VASCULAR EM TRAUMAS TORACICOS E ABDOMINAIS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30910110	LESOES VASCULARES CERVICAIS E CERVICO-TORACICAS	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30910129	LESOES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30910137	LESOES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30910145	LESOES VASCULARES TRAUMATICAS INTRATORACICAS	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30911010	AVALIACAO DA VIABILIDADE MIOCARDICA POR CATETER	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30911028	AVALIACAO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30911036	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30911044	CATERISMO CARDIACO D E.OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA . CINEANGIOGRAFIA COM AVALIACAO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINAMICA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30911052	CATERISMO CARDIACO D E.OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRAFICO E DE REVASCULARIZACAO CIRURGICA DO MIOCARDIO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30911060	CATERISMO CARDIACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRAFICO DA ARTERIA PULMONAR	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30911079	CATERISMO CARDIACO E E.OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOGRAFIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30911087	CATERISMO CARDIACO E E.OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA E.OU RAMOS TORACO-ABDOMINAIS E.OU MEMBROS	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30911095	CATERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRAFICO DA AORTA E.OU SEUS RAMOS	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30911109	CATERIZACAO CARDIACA E POR VIA TRANSEPTAL	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30911125	ESTUDO HEMODINAMICO DAS CARDIOPATIAS CONGENITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS (MENOS: CIA, CIV, PCA, CO, AO, ESTENOSE AORTICA E PULMONAR ISOLADAS)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30911133	ESTUDO HEMODINAMICO DE CARDIOPATIAS CONGENITAS E.OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30911141	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRAVASCULAR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30911150	MAPEAMENTO DE FEIXES ANOMALOS E FOCOS ECTOPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITARIA, COM PROVAS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30911168	TESTE DE AVALIACAO DO LIMiar DE FIBRILACAO VENTRICULAR	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30912016	ABLACAO DE CIRCUITO ARRITMOGENICO POR CATETER DE RADIOFREQUENCIA	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30912024	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTERIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30912032	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE MULTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	30912040	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA POR BALAO (1 VASO)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30912059	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR BALAO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30912067	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR LAMINA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30912075	EMBOLOTERAPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30912083	COLOCACAO DE CATETER INTRACAVITARIO PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA	304,81	91,44	152,41

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30912091	IMPLANTE DE PROTESE INTRAVASCULAR NA AORTA.PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912105	IMPLANTE DE STENT CORONARIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALAO CONCOMITANTE (1 VASO)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912113	INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30912121	OCLUSAO PERCUTANEA DE SHUNTS INTRACARDIACOS	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30912130	OCLUSAO PERCUTANEA DE FISTULA E OU CONEXOES SISTEMICO PULMONARES	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30912148	OCLUSAO PERCUTANEA DO CANAL ARTERIAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30912156	PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPACO PERICARDICO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30912164	PUNCAO TRANSEPTAL COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NAS CAMARAS ESQUERDAS E OU VEIAS PULMONARES	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30912172	RADIACAO OU ANTIPROLIFERACAO INTRACORONARIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912180	RECANALIZACAO ARTERIAL NO IAM - ANGIOPLASTIA PRIMARIA - COM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM SUPORTE CIRCULATORIO (BALAO INTRA-ORTICO)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	30912199	RECANALIZACAO MECANICA DO IAM (ANGIOPLASTIA PRIMARIA COM BALAO)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912202	REDUCAO MIOCARDICA POR INFUSAO SELETIVA DE DROGAS	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912210	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPOS ESTRANHOS VASCULARES	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	30912229	REVASCULARIZACAO TRANSMIOCARDIA PERCUTANEA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912237	TRATAMENTO PERCUTANEO DO ANEURISMA.DISSECCAO DA AORTA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912245	VALVOPLASTIA PERCUTANEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30912253	VALVOPLASTIA PERCUTANEA POR VIA TRANSEPTAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30912261	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE BIFURCACAO E DE TRONCO COM IMPLANTE DE STENT	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30912270	ATEROMECTOMIA ROTACIONAL, DIRECIONAL, EXTRACIONAL OU USO DE LASER CORONARIANO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALAO, COM OU SEM IMPLANTE DE STENT	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30913012	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNCAO, PARA NPP, QT, HEMODEPURACAO OU PARA INFUSAO DE SOROS.DROGAS	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30913020	INSTALACAO DE CATETER PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA A BEIRA DO LEITO (SWAN-GANZ)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30913047	INSTALACAO DE CIRCUITO PARA ASSISTENCIA MECANICA CIRCULATORIA PROLONGADA (TORACOTOMIA)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30913055	MANUTENCAO DE CIRCUITO PARA ASSISTENCIA MECANICA CIRCULATORIA PROLONGADA - PERIODO DE 6 HORAS	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30913071	DISSECCAO DE VASO UMBILICAL COM COLOCACAO DE CATETER	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	30913080	DISSECCAO DE VEIA EM RN OU LACTENTE	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	30913098	DISSECCAO DE VEIA COM COLOCACAO CATETER VENOSO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	30913101	IMPLANTE CIRURGICO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30913128	RETIRADA CIRURGICA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	30913144	CONFECCAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30913152	RETIRADA.DESATIVACAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30914019	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30914027	DOENCA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	30914043	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILIACA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	30914051	LINFADENECTOMIA CERVICAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30914060	LINFADENECTOMIA PELVICA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30914078	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	30914086	LINFANGIOPLASTIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30914094	LINFEDEMA - RESSECCAO TOTAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	30914108	LINFEDEMA GENITAL - RESSECCAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30914116	MARSUPIALIZACAO DE LINFOCELE	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30914124	PUNCAO BIOPSIA GANGLIONAR	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	30914132	LINFEDEMA - RESSECCAO PARCIAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30914140	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	30914159	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	30914167	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE LINFOCELE	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30915015	CORRECAO CIRURGICA DAS ARRITMIAS	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30915023	DRENAGEM DO PERICARDIO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	30915031	PERICARDIOCENTESE	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30915040	PERICARDIOTOMIA - PERICARDIECTOMIA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	30915058	DRENAGEM DO PERICARDIO POR VIDEO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	30915066	PERICARDIOTOMIA - PERICARDIECTOMIA POR VIDEO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30916011	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATORIA TOTAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30917018	BIOPSIA DO MIOCARDIO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	30917026	CARDIOMIOPASTIA	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	30917034	CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORACAO)	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	30917042	RETIRADA DE TUMORES INTRACARDIACOS	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	30918014	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO CARDIACO COM OU SEM SENSIBILIZACAO FARMACOLOGICA	647,56	194,27	323,78

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	30918022	MAPEAMENTO DE GATILHOS OU SUBSTRATOS ARRITMOGENICOS POR TECNICA ELETROFISIOLOGICA COM OU SEM PROVAS FARMACOLOGICAS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	30918030	MAPEAMENTO ELETROANATOMICO TRIDIMENSIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 53)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	30918049	AVALIACAO DO LIMiar DE DESFIBRILACAO VENTRICULAR	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30918057	PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPACO PERICARDICO	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	30918065	PUNCAO TRASEPTAL COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NAS CAMARAS ESQUERDAS E/OU VEIAS PULMONARES	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	30918073	ABLACAO PERCUTANEA POR CATETER PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS POR ENERGIA DE RADIOFREQUENCIA	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	30918081	ABLACAO PERCUTANEA POR CATETER PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS COMPLEXAS (BRILACAO ATRIAL, TAQUICARDIA VENTRICULAR COM MODI CAAO DE CICATRIZ, TAQUICARDIAS ATRIAIS MACRORENTRANTES COM MODI CAAO DE CICATRIZ), POR ENERGIA DE RADIO	2.697,30	809,19	1.348,65
3 - HONORARIO	31001017	ATRESIA DE ESOFAGO COM FISTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31001025	ATRESIA DE ESOFAGO SEM FISTULA (DUPLA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31001033	AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31001041	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31001050	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31001068	ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31001076	ESOFAGOPLASTIA (GASTROPLASTIA)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31001084	ESTENOSE DE ESOFAGO - TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31001092	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31001106	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA CERVICAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31001114	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31001149	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31001157	RESSECCAO DO ESOFAGO CERVICAL E OU TORACICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31001165	SUBSTITUICAO ESOFAGICA - COLON OU TUBO GASTRICO	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31001173	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31001181	TRATAMENTO CIRURGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31001190	TUNELIZACAO ESOFAGICA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31001203	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31001211	ESOFAGORRAFIA TORACICA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31001220	ESOFAGOSTOMIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31001238	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO ESOFAGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31001246	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31001254	ESOFAGECTOMIA SUBTOTAL COM LINFADENECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31001262	REFLUXO GASTROESOFAGICO - TRATAMENTO CIRURGICO (HERNIA DE HIATO)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31001270	RECONSTRUCAO DO ESOFAGO CERVICAL E TORACICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31001289	RECONSTRUCAO DO ESOFAGO CERVICAL OU TORACICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31001297	DISSECCAO DO ESOFAGO TORACICO (QUALQUER TECNICA)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31001300	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31001319	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31001327	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31001335	TRATAMENTO CIRURGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31001343	ESOFAGORRAFIA TORACICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31001351	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO ESOFAGICO POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31001360	REFLUXO GASTROESOFAGICO - TRATAMENTO CIRURGICO (HERNIA DE HIATO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31002013	COLOCACAO DE BANDA GASTRICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 16)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31002021	CONVERSAO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TECNICA)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31002030	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAGOTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31002048	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31002056	GASTROSTOMIA CONFECÇÃO - FECHAMENTO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31002064	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31002072	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31002080	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31002099	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31002102	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31002110	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31002129	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31002137	GASTROENTEROANASTOMOSE	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31002145	GASTRORAFIA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31002153	GASTROTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31002161	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA	699,05	209,72	349,53

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31002170	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31002188	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31002196	PILOROPLASTIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31002218	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - QUALQUER TECNICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 27)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31002242	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES GASTRICAS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31002250	VAGOTOMIA COM OPERACAO DE DRENAGEM	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31002269	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31002277	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31002285	COLOCACAO DE BANDA GASTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 16)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31002293	CONVERSAO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31002307	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31002315	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31002323	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31002331	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31002340	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31002358	GASTROENTEROANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31002366	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31002374	PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31002390	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 27)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31002404	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31002412	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003010	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31003028	AMPUTACAO DO RETO POR PROCIENCIA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31003036	ANOMALIA ANORRETAL - CORRECAO VIA SAGITAL POSTERIOR	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31003044	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA ABDOMINO-PERINEAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31003052	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31003060	ANORRECTOMIOMECTOMIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31003079	APENDICECTOMIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003087	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31003095	ATRESIA DE COLON - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003109	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRURGICO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31003117	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003125	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31003133	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TECNICA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31003141	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31003150	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31003168	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003176	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31003184	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31003192	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31003206	COLOCACAO DE SONDA ENTERAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31003214	COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003230	COLOTOMIA E COLORRAFIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003249	DISTORCAO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003257	DISTORCAO DE VOLVO POR VIA ENDOSCOPICA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31003265	DIVERTICULO DE MECKEL - EXERESE	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31003273	DUPLICACAO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31003281	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31003290	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003303	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003311	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003320	ENTEROTOMIA E.OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECCAO)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003338	ESPORAO RETAL - RESSECCAO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31003346	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003354	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRURGICO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31003362	FECALOMA - REMOCAO MANUAL	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	31003370	FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	777,62	233,29	388,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31003389	FIXACAO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003397	ILEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003427	INVAGINACAO INTESTINAL - RESSECCAO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31003435	INVAGINACAO INTESTINAL SEM RESSECCAO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31003451	MA-ROTACAO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003460	MEGACOLON CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31003478	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRURGICO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31003486	PANCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31003494	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31003508	PILOROMIOTOMIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31003516	PROCIDENCIA DO RETO - REDUCAO MANUAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31003524	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31003532	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003540	RESSECCAO TOTAL DE INTESTINO DELGADO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31003559	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31003567	TUMOR ANORRETAL - RESSECCAO ENDO-ANAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31003575	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003583	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31003591	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003605	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003613	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31003621	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31003630	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003648	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003656	DISTORCAO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31003664	DIVERTICULO DE MECKEL - EXERESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31003672	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003680	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31003699	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31003702	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31003710	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003729	FIXACAO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31003737	MEGACOLON CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003745	PANCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31003753	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31003761	PILOROMIOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31003770	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	31003788	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31003796	RETOSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31004016	ABSCSSO ANORRETAL - DRENAGEM	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31004024	ABSCSSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	31004032	CERCLAGEM ANAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31004040	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31004059	CRIPTECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004067	DILATAÇÃO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E. OU DO RETO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004075	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TECNICA)	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31004083	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TECNICA)	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31004091	EXCISAO DE PLICOMA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004105	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31004113	FISTULA RETO-VAGINAL E FISTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31004121	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31004130	FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31004148	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31004156	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31004164	FISTULECTOMIA PERINEAL	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31004172	HEMORROIDAS - FOTOCOAGULACAO COM RAO INFRAVERMELHO (POR SESSAO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004180	HEMORROIDAS - LIGADURA ELASTICA (POR SESSAO)	81,28	24,38	40,64

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31004199	HEMORROIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSAO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004202	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31004210	LACERACAO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIA PERINEAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31004229	LESAO ANAL - ELETROCAUTERIZACAO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004237	PAPILECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004245	POLIPO RETAL - RESSECCAO ENDOANAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31004253	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSAO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004261	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31004270	RECONSTITUICAO DE ESFINCTER ANAL POR PLASTICA MUSCULAR (QUALQUER TECNICA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31004288	RECONSTRUCAO TOTAL ANOPERINEAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31004300	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31004318	TROMBOSE HEMORROIDARIA - EXERESE	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004326	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31004334	ESFINCTEROTOMIA - ANUS	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31004342	ANOPEXIA MECANICA COM GRAMPEADOR	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31005012	ABSCSSO HEPATICO - DRENAGEM CIRURGICA (ATE 3 FRAGMENTOS)	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31005020	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31005039	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPATICA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31005047	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRURGICO	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31005063	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA (ATE 3 FRAGMENTOS)	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31005071	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL (ATE 3 FRAGMENTOS)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31005080	LAPAROTOMIA PARA IMPLANTACAO CIRURGICA DE CATETER ARTERIAL VISCERAL PARA QUIMIOTERAPIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005098	CISTO DE COLEDOCO - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31005101	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005110	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31005128	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31005136	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005144	COLECISTOSTOMIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31005152	COLEDOCO OU HEPATICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TECNICA)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005160	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31005179	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005187	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31005195	COLEDOCOSCOPIA INTRA-OPERATORIA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31005209	DERIVACAO PORTO SISTEMICA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31005217	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31005225	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31005233	DESVASCULARIZACAO HEPATICA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31005241	DRENAGEM BILAR TRANS-HEPATICA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31005250	ENUCLEACAO DE METASTASES HEPATICAS	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31005268	ENUCLEACAO DE METASTASES, POR METASTASE	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31005276	HEPATORRAFIA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31005284	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31005292	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31005306	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005314	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31005322	PUNCAO HEPATICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31005330	RADIOABLACAO - TERMOABLACAO DE TUMORES HEPATICOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 1)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31005357	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM HEPATECTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005365	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO SEM HEPATECTOMIA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31005373	RESSECCAO DE TUMOR DE VESICULA OU DA VIA BILAR COM HEPATECTOMIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31005381	RESSECCAO DE TUMOR DE VESICULA OU DA VIA BILAR SEM HEPATECTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005390	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31005403	SEQUESTRECTOMIA HEPATICA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31005420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE CICATRICIAL DAS VIAS BILIARES	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31005438	TRISSEGMENTECTOMIAS	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31005446	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005454	ABSCSSO HEPATICO - DRENAGEM CIRURGICA POR VIDEO LAPAROSCOPIA	699,05	209,72	349,53

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31005462	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31005470	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31005489	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31005497	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31005500	COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31005519	COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005527	COLEDOCO OU HEPATICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31005535	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31005543	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31005551	COLEDOCOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31005560	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31005578	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31005586	ENUCLEACAO DE METASTASE HEPATICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31005594	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES POR VIDEOLAPAROSCOPIA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31005608	HEPATORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31005616	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31005624	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31005632	PUNCAO HEPATICA PARA DRENAGEM DE ABCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31005640	RADIOABLACAO - TERMOABLACAO DE TUMORES HEPATICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 01)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31005659	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31005667	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31005675	BIOPSIA HEPATICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31005683	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31005691	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	31006019	BIOPSIA DE PANCREAS POR LAPAROTOMIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31006027	BIOPSIA DE PANCREAS POR PUNCAO DIRIGIDA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31006035	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31006043	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRURGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	31006051	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVACAO DO BACO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31006060	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31006078	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31006086	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31006094	PANCREATORRAFIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31006108	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TECNICA)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31006116	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TECNICA)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31006124	CISTO PANCREATICO - CISTOJEJUNOANASTOMOSE - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31006132	CISTO PANCREATICO - GASTROANASTOMOSE - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31006159	BIOPSIA DE PANCREAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31006167	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31006175	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31006183	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31007015	BIOPSIA ESPLENICA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31007023	ESPLENECTOMIA PARCIAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31007031	ESPLENECTOMIA TOTAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31007040	ESPLENORRAFIA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31007058	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31007066	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31007074	ESPLENORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31008011	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRONICO (POR SESSAO)	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	31008020	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31008038	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) POR MES.PACIENTE	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31008046	DIALISE PERITONEAL AUTOMATICA (APD) - TRATAMENTO (AGUDO OU CRONICO)	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31008054	EPIPLOPLASTIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31008062	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31008070	INSTALACAO DE CATETER TENCKHOFF	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	31008097	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	31008100	EPIPLOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	457,91	137,37	228,95

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31008119	DIALISE PERITONEAL AUTOMATICA POR MES (AGUDO OU CRONICO)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31009018	ABSCESSE PERINEAL - DRENAGEM CIRURGICA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31009026	BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31009042	CISTO SACRO-COCCIGEO - TRATAMENTO CIRURGICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31009050	DIASTASE DOS RETOS ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31009069	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31009077	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL - ESTRANGULADA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31009085	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31009093	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31009107	HERNIORRAFIA INCISIONAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31009115	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	31009123	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31009131	HERNIORRAFIA LOMBAR	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31009140	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31009158	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL ENCARCERADA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31009166	HERNIORRAFIA UMBILICAL	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	31009174	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIOPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSE, OU PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31009204	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXERESE	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31009220	ONFALOCELE.GASTROQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PROTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31009239	ONFALOCELE.GASTROQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31009247	PARCENTESE ABDOMINAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31009255	RECONSTRUCAO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31009263	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31009271	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA DE URACO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31009280	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31009298	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL OU EVISCERACAO)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31009301	TERATOMA SACRO-COCCIGEO - EXERESE	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31009310	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL - ESTRANGULADA - POR VIDEOLAPAROSCOPIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31009328	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31009336	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31009344	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31009352	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIOPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSE, OU PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31009360	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANCA - UNILATERAL	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31101011	ABSCESSE RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRURGICA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31101020	ABSCESSE RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTANEA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31101038	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CEU ABERTO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31101054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31101062	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	3.617,19	1.085,16	1.808,59
3 - HONORARIO	31101070	BIOPSIA RENAL CIRURGICA UNILATERAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31101089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA - POR CISTO	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	31101097	ENDOPILOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101100	ESTENOSE DE JUNCAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31101119	FISTULA PIELO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31101127	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31101135	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS RENAIIS UNILATERAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31101151	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31101160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31101178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPOREA	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31101186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31101194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31101208	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31101216	NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31101224	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101232	NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31101240	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1. SESSAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31101259	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	283,14	84,94	141,57

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31101275	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31101283	NEFROPEXIA UNILATERAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31101291	NEFRORRAFIA (TRAUMA) UNILATERAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31101305	NEFROSTOMIA A CEU ABERTO UNILATERAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31101313	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31101321	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL UNILATERAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31101330	PIELOTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31101348	PIELOTOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31101356	PIELOTOTOMIA UNILATERAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31101364	PIELOPLASTIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31101372	PIELOSOTOMIA UNILATERAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31101380	PIELOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31101399	PUNCAO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNOSTICO DE REJEICAO (ATO MEDICO)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31101402	PUNCAO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31101410	REVASCULARIZACAO RENAL - QUALQUER TECNICA	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31101429	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31101437	TRANSURETERO ANASTOMOSE	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31101445	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA PIELO-INTESTINAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31101453	TUMOR RENAL - ENUCLEACAO UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101461	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRURGICO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31101470	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXERESE	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31101488	ADRENALECTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31101496	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE CISTO RENAL UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101500	BIOPSIA RENAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101518	NEFROPEXIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101526	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31101534	PIELOTOTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101542	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31101550	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31101569	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31101577	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL A LASER	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31101585	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31102018	BIOPSIA CIRURGICA DE URETER UNILATERAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31102026	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETER UNILATERAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31102034	CATERISMO URETERAL UNILATERAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31102042	COLOCACAO CIRURGICA DE DUPLO J UNILATERAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31102050	COLOCACAO CISTOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31102069	COLOCACAO NEFROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31102077	COLOCACAO URETEROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31102085	DILATAÇÃO ENDOSCOPICA UNILATERAL	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31102093	DUPLICACAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO - UNILATERAL	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31102107	FISTULA URETERO-CUTANEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31102115	FISTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31102123	FISTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31102131	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31102174	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL UNI OU BILATERAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31102182	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31102204	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31102220	RETIRADA ENDOSCOPICA DE CALCULO DE URETER UNILATERAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31102239	TRANSURETEROSTOMIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31102247	URETERECTOMIA UNILATERAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31102255	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECCAO A CEU ABERTO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31102263	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCOPICO - UNILATERAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31102271	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31102280	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31102298	URETEROLISE UNILATERAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31102301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	494,48	148,34	247,24

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31102310	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1. SESSAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31102328	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31102344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31102352	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31102360	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER UNILATERAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31102379	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31102409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31102417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31102425	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31102433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTANEA UNILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31102441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA FLEXIVEL UNILATERAL	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	31102450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA RIGIDA UNILATERAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31102468	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31102476	URETEROURETEROSTOMIA UNILATERAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31102492	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31102506	URETEROLISE LAPAROSCOPICA UNILATERAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31102514	URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31102522	URETEROPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31102530	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31102549	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31102557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31102565	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL A LASER	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31102590	REFLUXO VESICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCOPICO - UNILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 122)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31103014	AMPLIACAO VESICAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31103022	BEXIGA PSOICA - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31103030	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31103049	BIOPSIA VESICAL A CEU ABERTO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103057	CALCULO VESICAL - EXTRACAO ENDOSCOPICA	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	31103065	CISTECTOMIA PARCIAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31103073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PROSTATA OU UTERO)	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31103081	CISTECTOMIA TOTAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31103090	CISTOLITOTOMIA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31103103	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1. SESSAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31103111	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31103138	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTANEA (U.S., E.H., E.C.)	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	31103146	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31103154	CISTOPLASTIA REDUTORA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31103162	CISTORRAFIA (TRAUMA)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31103170	CISTOSTOMIA CIRURGICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103197	CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103200	COLO DE DIVERTICULO - RESSECCAO ENDOSCOPICA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31103219	COLO VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31103227	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO CIRURGICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103235	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	31103243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31103251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIACAO VESICAL)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31103260	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRURGICO	2.983,16	894,95	1.491,58
3 - HONORARIO	31103278	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	31103286	FISTULA VESICO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31103294	FISTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31103308	FISTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31103316	FISTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31103324	FISTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31103332	INCONTINENCIA URINARIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31103340	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSAO ENDOSCOPICA DE COLO	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31103359	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO SUPRA-PUBICO	732,92	219,88	366,46

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31103367	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO ENDOSCOPICO (INJECAO)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31103375	INCONTINENCIA URINARIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO (COM OU SEM USO DE PROTESE)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31103383	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO CIRURGICA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31103391	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO ENDOSCOPICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103405	PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	31103413	REIMPLANTE URETERO-VESICAL A BOARI	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31103430	RETENCAO POR COAGULO - ASPIRACAO VESICAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31103448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULACAO A LASER	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103456	TUMOR VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31103464	VESICOSTOMIA CUTANEA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31103472	RETIRADA ENDOSCOPICA DE DUPLO J	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31103480	NEOBEXIGA CUTANEA CONTINENTE	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31103499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31103502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31103510	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE INCONTINENCIA URINARIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31103529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31103537	CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA (INCLUI PROSTATA OU UTERO)	2.697,30	809,19	1.348,65
3 - HONORARIO	31103545	NEOBEXIGA LAPAROSCOPICA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31103553	DIVERTICULECTOMIA VESICAL LAPAROSCOPICA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31103561	CISTOLITOTRIPSIA A LASER	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31103596	TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL: INJECAO INTRAVESICAL DE TOXINA BUTOLINICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 73)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31104010	ABSCESSO PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	31104029	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETRA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31104037	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO CIRURGICA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31104045	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31104053	DIVERTICULO URETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31104061	ELETROCOAGULACAO ENDOSCOPICA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31104070	ESFINCTEROTOMIA - URETRA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31104088	FISTULA URETRO-CUTANEA - CORRECAO CIRURGICA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31104096	FISTULA URETRO-RETAL - CORRECAO CIRURGICA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31104100	FISTULA URETRO-VAGINAL - CORRECAO CIRURGICA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31104118	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRURGICO (EXCLUI IMPLANTE DE ESFINCTER ARTIFICIAL)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31104126	INJECCOES PERIURETRAIS (INCLUINDO URETROCISTOCOPIA) POR TRATAMENTO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31104134	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTANEO)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31104142	MEATOTOMIA URETRAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31104150	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31104169	RESSECCAO DE CARUNCULA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31104177	RESSECCAO DE VALVULA URETRAL POSTERIOR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31104185	TUMOR URETRAL - EXCISAO	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31104193	URETROPLASTIA ANTERIOR	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31104207	URETROPLASTIA POSTERIOR	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31104215	URETOSTOMIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31104223	URETROTOMIA INTERNA	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	31104231	URETROTOMIA INTERNA COM PROTESE ENDOURETRAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31104240	URETRECTOMIA TOTAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31104274	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA SLING (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 48)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31104282	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - ESFINCTER ARTIFICIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 48)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31201016	ABLACAO PROSTATICA A LASER	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31201024	ABSCESSO DE PROSTATA - DRENAGEM	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31201032	BIOPSIA PROSTATICA - ATE 8 FRAGMENTOS	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31201040	BIOPSIA PROSTATICA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31201059	ELETROVAPORIZACAO DE PROSTATA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31201067	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - EVACUACAO E IRRIGACAO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31201075	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - REVISAO ENDOSCOPICA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31201083	HIPERTROFIA PROSTATICA - HIPERTERMIA OU TERMOTERAPIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31201091	HIPERTROFIA PROSTATICA - IMPLANTE DE PROTESE	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31201105	HIPERTROFIA PROSTATICA - TRATAMENTO POR DILATACAO	192,37	57,71	96,18

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31201113	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31201121	PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31201130	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31201148	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31201156	EXERESE LAPAROSCOPICA DE CISTO DE VESICULA SEMINAL UNILATERAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31202012	BIOPSIA ESCROTAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31202020	DRENAGEM DE ABSCESSO - ESCROTO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31202039	ELEFANTIASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31202047	EXERESE DE CISTO ESCROTAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31202055	PLASTICA ESCROTAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31202063	RECONSTRUCAO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31202071	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31203019	AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTICULO	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	31203027	BIOPSIA UNILATERAL DE TESTICULO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31203035	ESCROTO AGUDO - EXPLORACAO CIRURGICA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31203043	HIDROCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31203051	IMPLANTE DE PROTESE TESTICULAR UNILATERAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31203060	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31203078	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31203086	PUNCAO DA VAGINAL	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31203094	REPARACAO PLASTICA (TRAUMA)	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31203108	TORCAO DE TESTICULO - CURA CIRURGICA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31203116	TUMOR DE TESTICULO - RESSECCAO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31203124	VARICOCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31203132	ORQUIDOPEXIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31203140	ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31203159	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE VARICOCELE UNILATERAL	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31204015	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31204023	DRENAGEM DE ABSCESSO - EPIDIDIMO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31204031	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31204040	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31204058	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRURGICA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31204066	EXERESE DE CISTO UNILATERAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31205011	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31205020	EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31205038	RECANALIZACAO DOS DUCTUS DEFERENTES (MICROCIRURGIA)	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31205046	VASECTOMIA UNILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 12)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31205070	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 12)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31206018	AMPUTACAO PARCIAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31206026	AMPUTACAO TOTAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31206034	BIOPSIA PENIANA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31206042	DOENCA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRURGICO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31206050	ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31206069	EMASCULACAO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31206077	EPISPADIA - RECONSTRUCAO POR ETAPA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31206085	EPISPADIA COM INCONTINENCIA - TRATAMENTO CIRURGICO	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31206093	FRATURA DE PENIS - TRATAMENTO CIRURGICO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31206107	HIPOSPADIA - POR ESTAGIO - TRATAMENTO CIRURGICO	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31206115	HIPOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31206123	HIPOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31206131	IMPLANTE DE PROTESE INFLAVEL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31206140	IMPLANTE DE PROTESE SEMI-RIGIDA (EXCLUI PROTESES INFLAVEIS)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31206158	NEOFALOPLASTIA - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31206166	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUCAO URETRAL - POR ESTAGIO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31206174	PARAFIMOSE - REDUCAO MANUAL OU CIRURGICA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31206182	PENIS CURVO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31206190	PLASTICA - RETALHO CUTANEO A DISTANCIA	732,92	219,88	366,46

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31206204	PLASTICA DE CORPO CAVERNOSO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31206212	PLASTICA DO FREIO BALANO-PREPUCLIAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31206220	POSTECTOMIA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31206239	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31206247	RECONSTRUCAO DE PENIS COM ENXERTO - PLASTICA TOTAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31206255	REIMPLANTE DO PENIS	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31206263	REVASCULARIZACAO PENIANA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31301010	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	250,64	75,19	125,32
3 - HONORARIO	31301029	BIOPSIA DE VULVA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31301037	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31301045	CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31301053	CLITOROPLASTIA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31301061	EXCISAO RADICAL LOCAL DA VULVA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31301070	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31301088	EXERESE DE LESAO DA VULVA E. OU DO PERINEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	31301096	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS - CORRECAO CIRURGICA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31301100	INCISAO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31301118	MARSUPIALIZACAO DA GLANDULA DE BARTHOLIN	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31301126	VULVECTOMIA AMPLIADA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31301134	VULVECTOMIA SIMPLES	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31302017	BIOPSIA DE VAGINA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31302025	COLPECTOMIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31302033	COLPOCLEISE (LEFORT)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31302041	COLPOPLASTIA ANTERIOR	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31302050	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31302068	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECCAO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31302076	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31302084	EXERESE DE CISTO VAGINAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31302092	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31302106	FISTULA GINECOLOGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31302114	HIMENOTOMIA	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31302122	NEOVAGINA (COLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31302130	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31303013	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31303021	BIOPSIA DO COLO UTERINO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31303030	BIOPSIA DO ENDOMETRIO	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31303056	CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA E. OU TERAPEUTICA COM OU SEM DILATAcao DE COLO UTERINO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31303064	DILATAcao DO COLO UTERINO	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	31303072	EXCISAO DE POLIPO CERVICAL	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	31303080	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31303102	HISTERECTOMIA TOTAL - QUALQUER VIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31303110	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA - (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA PELVICA)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31303129	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31303137	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TECNICA)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31303145	MIOMECTOMIA UTERINA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31303153	TRAQUELECTOMIA - AMPUTACAO, CONIZACAO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA - CAF)	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31303161	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31303170	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM BIOPSIA E. OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINEQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31303188	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECCAO DE SINEQUIAS	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31303196	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DE COLO UTERINO (POR SESSAO)	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31303200	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL (VIA ALTA)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31303218	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31303226	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA AMPLIADA	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31303234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31303242	METROPLASTIA LAPAROSCOPICA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31303250	MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCOPICA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31303269	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NAO HORMONAL	228,95	68,69	114,48

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31303293	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31303315	CURETAGEM UTERINA POS-PARTO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31303323	HISTERECTOMIA POS-PARTO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31304010	CIRURGIA DE ESTERILIZACAO FEMININA (LAQUEADURA TUBARICA CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 11)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31304028	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31304036	RECANALIZACAO TUBARIA (QUALQUER TECNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCOPIO OU LUPA)	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31304044	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31304052	CIRURGIA DE ESTERILIZACAO FEMININA (LAQUEADURA TUBARICA LAPAROSCOPICA) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 11)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31304060	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCOPICA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31304079	RECANALIZACAO TUBARIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31304087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCOPICA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31304095	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRATUBARIO NAO HORMONAL	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31305016	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31305024	TRANSLOCACAO DE OVARIOS	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31305032	OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31306012	CORRECAO DE DEFEITO LATERAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31306020	CORRECAO DE ENTEROCELE	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31306039	CORRECAO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESAO DO ESFINCTER) E RECONSTITUICAO POR PLASTICA - QUALQUER TECNICA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31306047	PERINEORRAFIA (NAO OBSTETRICA) E.OU EPISIOTOMIA E.OU EPISIORRAFIA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31306055	RECONSTRUCAO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31306063	RESSECCAO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31306071	SEIO UROGENITAL - PLASTICA	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31306080	RETRACAO CICRATICIAL PERINEAL	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31307019	CANCER DE OVARIO (DEBULKING)	1.696,15	508,84	848,07
3 - HONORARIO	31307027	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL (FIXACAO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO) QUALQUER TECNICA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31307035	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31307043	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31307051	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31307060	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA COM OU SEM BIOPSIA (INCLUI A CROMOTUBAGEM)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31307078	LIBERACAO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGOLISE	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31307086	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31307094	LIGAMENTOPEXIA PELVICA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31307108	NEURECTOMIA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31307116	OMENTECTOMIA	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31307124	RESSECCAO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31307132	RESSECCAO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31307140	SECCAO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31307159	CANCER DE OVARIO (DEBULKING) LAPAROSCOPICA	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	31307167	CIRURGIA LAPAROSCOPICA DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL (FIXACAO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31307175	CULDOPLASTIA LAPAROSCOPICA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31307183	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31307191	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES VIA LAPAROSCOPICA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31307205	LIBERACAO LAPAROSCOPICA DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGOLISE	494,48	148,34	247,24
3 - HONORARIO	31307213	LIGADURA DE VEIA OVARIANA LAPAROSCOPICA	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31307221	LIGAMENTOPEXIA PELVICA LAPAROSCOPICA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31307230	NEURECTOMIA LAPAROSCOPICA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31307248	OMENTECTOMIA LAPAROSCOPICA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31307256	RESSECCAO LAPAROSCOPICA DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31307264	RESSECCAO OU LIGADURA LAPAROSCOPICA DE VARIZES PELVICAS	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31307272	SECCAO LAPAROSCOPICA DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31308015	ASPIRACAO DE FOLICULOS PARA FERTILIZACAO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31308023	GIFT (TRANSFERENCIA DE GAMETAS PARA AS TROMPAS)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31308031	INSEMINACAO ARTIFICIAL	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31308040	TRANSFERENCIA DE EMBRIO PARA O UTERO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31309011	AMNIOREDUCCAO OU AMNIOINFUSAO	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31309020	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) POS-ABORTAMENTO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31309038	ASSISTENCIA AO TRABALHO DE PARTO, POR HORA (ATE O LIMITE DE 6 HORAS). NAO DEVERA SER CONSIDERADO SE O PARTO OCORRER NA PRIMEIRA HORA APOS O INICIO DA ASSISTENCIA. APOS A PRIMEIRA HORA, ALEM DA ASSISTENCIA, REMUNERA-SE O PARTO (VIA BAIXA OU CESARIA)	192,37	57,71	96,18

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31309046	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TECNICA)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31309054	CESARIANA	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31309062	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31309089	GRAVIDEZ ECTOPICA - CIRURGIA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31309097	MATURACAO CERVICAL PARA INDUCAO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31309100	INVERSAO UTERINA AGUDA - REDUCAO MANUAL	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31309119	INVERSAO UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31309127	PARTO (VIA VAGINAL)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31309135	PARTO MULTIPLO (CADA UM SUBSEQUENTE AO INICIAL)	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31309143	PUNCAO ESCALPOFETAL PARA AVALIACAO PH FETAL	61,67	18,50	30,83
3 - HONORARIO	31309151	REVISAO OBSTETRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITACAO E SUTURA DE LACERACOES ATÉ DE 2. GRAU)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31309178	VERSAO CEFALICA EXTERNA	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31309186	GRAVIDEZ ECTOPICA - CIRURGIA LAPAROSCOPICA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31309194	INVERSAO UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO LAPAROSCOPICO	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31309216	CIRURGIA FETAL GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31309224	CIRURGIA FETAL ENDOSCOPICA (GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA E FETOSCOPIO)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31309232	INTERVENCAO DO OBSTETRA NA CIRURGIA FETAL A CEU ABERTO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31309259	AMNIODRENAGEM OU AMNIOINFUSAO GUIADAS POR ULTRASSONOGRAFIA	304,81	91,44	152,41
3 - HONORARIO	31401015	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE ENCEFALO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31401023	CINGULOTOMIA OU CAPSULOTOMIA UNILATERAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31401031	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCOPICA	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31401040	CRANIOTOMIA PARA REMOCAO DE CORPO ESTRANHO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31401058	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	349,51	104,85	174,76
3 - HONORARIO	31401066	DRENAGEM ESTEREOTAXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31401074	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER METODO	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31401082	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31401090	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 38)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31401104	IMPLANTE DE ELETRODOS CEREBRAL OU MEDULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 37)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31401112	IMPLANTE ESTEREOTAXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31401120	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSAO DE FARMACOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 45)	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31401139	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOCAO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31401147	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE LESOES INTRACRANIANAS COM REMOCAO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31401155	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31401163	MICROCIRURGIA POR VIA TRANSEFENOIDAL	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31401171	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31401198	PUNCAO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	81,28	24,38	40,64
3 - HONORARIO	31401201	RESSECCAO DE MUCOCELE FRONTAL	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31401228	REVISAO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULACAO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31401236	SISTEMA DE DERIVACAO VENTRICULAR INTERNA COM VALVULAS OU REVISOES	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31401244	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31401252	TRATAMENTO CIRURGICO DA EPILEPSIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 72)	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31401260	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA LIQUORICA	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31401279	TRATAMENTO CIRURGICO DA MENINGOENCEFALOCELE	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31401287	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31401295	TRATAMENTO CIRURGICO DO ABSCESSO ENCEFALICO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31401309	TRATAMENTO CIRURGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	1.636,55	490,96	818,27
3 - HONORARIO	31401333	TRATAMENTO PRE-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31401341	ACESSO ENDOSCOPICO AO TRATAMENTO CIRURGICO DOS TUMORES DA REGIAO SELAR	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31401350	IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31402011	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUENCIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 17)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31402020	LESAO DE SUBSTANCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUENCIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 55)	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31402038	TAMPAO SANGUINEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALIA APOS PUNCAO (NAO INDICADA NA PROFILAXIA DA CEFALIA)	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31403018	BIOPSIA DE NERVO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31403026	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO - NERVOS PERIFERICOS	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31403034	DENERVACAO PERCUTANEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGMENTO	995,72	298,72	497,86
3 - HONORARIO	31403042	ENXERTO DE NERVO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31403050	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1. ESTAGIO)	1.360,16	408,05	680,08

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31403069	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2. ESTAGIO)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31403077	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31403085	ENXERTO INTERFASCICULAR	826,40	247,92	413,20
3 - HONORARIO	31403093	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31403107	EXCISAO DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31403115	EXCISAO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFERICOS	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31403123	EXPLORACAO CIRURGICA DE NERVO (NEUROLISE EXTERNA)	329,21	98,76	164,60
3 - HONORARIO	31403131	EXTIRPACAO DE NEUROMA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31403140	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 39)	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31403158	LESAO DE NERVOS ASSOCIADA A LESAO OSSEA - TRATAMENTO CIRURGICO	777,62	233,29	388,81
3 - HONORARIO	31403166	LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31403174	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORACAO, NEUROLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESOES	2.458,86	737,66	1.229,43
3 - HONORARIO	31403182	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31403204	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	647,56	194,27	323,78
3 - HONORARIO	31403212	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31403220	MICRONEUROLISE MULTIPLAS	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31403239	MICRONEUROLISE UNICA	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31403255	MICRONEURORRAFIA DE DEDOS DA MAO	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31403263	MICRONEURORRAFIA MULTIPLA (PLEXO NERVOSO)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31403271	MICRONEURORRAFIA UNICA	699,05	209,72	349,53
3 - HONORARIO	31403280	NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS	457,91	137,37	228,95
3 - HONORARIO	31403298	NEUROTIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	167,95	50,38	83,97
3 - HONORARIO	31403301	REPOSICAO DE FARMACO(S) EM BOMBAS IMPLANTADAS	30,82	9,25	15,41
3 - HONORARIO	31403310	RESSECCAO DE NEUROMA	228,95	68,69	114,48
3 - HONORARIO	31403328	REVISAO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSAO DE FARMACOS	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31403336	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR SEGMENTO - QUALQUER METODO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 62)	1.285,65	385,69	642,82
3 - HONORARIO	31403344	SIMPACTECTOMIA	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31403352	TRANSPOSCICAO DE NERVO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31403360	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATORIO, ETC)	732,92	219,88	366,46
3 - HONORARIO	31403379	SIMPACTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31404014	DESCOMPRESSAO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31404022	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGEMIO	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31404030	TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRIGEMIO POR TECNICA PERCUTANEA - QUALQUER METODO (QUANDO ORIENTADO POR IMAGEM, COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 62)	1.068,89	320,67	534,45
3 - HONORARIO	31405010	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO	380,69	114,21	190,34
3 - HONORARIO	31405029	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO - QUALQUER METODO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31405037	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO DESFILADEIRO CERVICO TORACICO	903,63	271,09	451,81
3 - HONORARIO	31501010	TRANSPLANTE PENETRANTE DA CORNEA	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31501028	RETIRADA PARA TRANSPLANTE - CORNEA	547,32	164,19	273,66
3 - HONORARIO	31502016	TRANSPLANTE CARDIACO (DOADOR)	1.158,31	347,49	579,16
3 - HONORARIO	31502024	TRANSPLANTE CARDIACO (RECEPTOR)	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31503012	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (DOADOR)	1.823,50	547,05	911,75
3 - HONORARIO	31503020	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (RECEPTOR)	3.989,73	1.196,92	1.994,87
3 - HONORARIO	31504019	TRANSPLANTE PULMONAR (DOADOR)	1.491,58	447,47	745,79
3 - HONORARIO	31504027	TRANSPLANTE PULMONAR UNILATERAL (RECEPTOR)	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31505015	TRANSPLANTE HEPATICO (RECEPTOR)	3.989,73	1.196,92	1.994,87
3 - HONORARIO	31505023	TRANSPLANTE HEPATICO (DOADOR)	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31506011	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31506038	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31506046	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	2.233,97	670,19	1.116,98
3 - HONORARIO	31507018	TRANSPLANTE PANCREATICO (RECEPTOR)	3.324,55	997,37	1.662,28
3 - HONORARIO	31507026	TRANSPLANTE PANCREATICO (DOADOR)	1.360,16	408,05	680,08
3 - HONORARIO	31601014	ACUPUNTURA POR SESSAO	96,20	28,86	48,10
3 - HONORARIO	31602045	BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS CRANIANOS	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31602053	BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXO CELIACO	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31602061	BLOQUEIO ANESTESICO DE SIMPATICO LOMBAR	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31602070	BLOQUEIO ANESTESICO SIMPATICO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31602088	BLOQUEIO DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	192,37	57,71	96,18

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
3 - HONORARIO	31602096	BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM ANESTESICO LOCAL	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31602100	BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM NEUROLITICO	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31602118	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO - BLOQUEIOS ANESTESICOS DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCULARES	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	31602126	BLOQUEIO FACETARIO PARA-ESPINHOSO	283,14	84,94	141,57
3 - HONORARIO	31602134	BLOQUEIO NEUROLITICO DE NERVOS CRANIANOS OU CERVICO-TORACICO	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31602142	BLOQUEIO NEUROLITICO DO PLEXO CELIACO, SIMPATICO LOMBAR OU TORACICO	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31602150	BLOQUEIO NEUROLITICO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO	418,63	125,59	209,31
3 - HONORARIO	31602169	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM CORTICOIDE	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31602177	BLOQUEIO SIMPATICO POR VIA VENOSA	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	31602185	ESTIMULACAO ELETRICA TRANSCUTANEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 24)	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	31602215	LASER - POR SESSAO	131,44	39,43	65,72
3 - HONORARIO	31602223	PASSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	192,37	57,71	96,18
3 - HONORARIO	31602339	BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXOS NERVOSOS (LOMBOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR	192,37	57,71	96,18
4 - EXAMES	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALOGICO	128,47	38,54	64,23
4 - EXAMES	20102020	HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	156,93	47,08	78,46
4 - EXAMES	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 56)	128,47	38,54	64,23
4 - EXAMES	20102062	MONITOR DE EVENTOS SIMTOMATICOS POR 15 A 30 DIAS (LOOPER)	331,85	99,55	165,92
4 - EXAMES	20102070	TILT TESTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 67)	149,69	44,91	74,84
4 - EXAMES	20102119	MONITORIZACAO ELETROCARDIOGRAFICA PROGRAMADA COM TRANSCRICAO - NAO CONTINUA	26,40	7,92	13,20
4 - EXAMES	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATE 12 DERIVACOES	22,02	6,61	11,01
4 - EXAMES	40101029	ECG DE ALTA RESOLUCAO	34,18	10,25	17,09
4 - EXAMES	40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	101,32	30,40	50,66
4 - EXAMES	40101045	TESTE ERGOMETRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVACOES SIMULTANEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	86,41	25,92	43,20
4 - EXAMES	40101053	VARIABILIDADE DA FREQUENCIA CARDIACA	23,11	6,93	11,56
4 - EXAMES	40101061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORCADA, CONSUMO DE O2, PRODUCAO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXIMETRIA)	183,52	55,06	91,76
4 - EXAMES	40102017	BILIMETRIA GASTRICA OU ESOFAGICA DE 24 HORAS	258,72	77,62	129,36
4 - EXAMES	40102025	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL	156,21	46,86	78,11
4 - EXAMES	40102033	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1. SESSAO	236,81	71,04	118,40
4 - EXAMES	40102041	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSOES	226,25	67,87	113,12
4 - EXAMES	40102050	MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	297,77	89,33	148,89
4 - EXAMES	40102068	MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	286,15	85,85	143,08
4 - EXAMES	40102076	MANOMETRIA ESOFAGICA PARA LOCALIZACAO DOS ESFINCTERES PRE-PH-METRIA	156,21	46,86	78,11
4 - EXAMES	40102084	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	286,15	85,85	143,08
4 - EXAMES	40102092	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	287,74	86,32	143,87
4 - EXAMES	40102106	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TRES CANAIS	297,51	89,25	148,75
4 - EXAMES	40102130	PH-METRIA ESOFAGICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS	281,18	84,35	140,59
4 - EXAMES	40103013	ANALISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	59,40	17,82	29,70
4 - EXAMES	40103021	ANALISE COMPUTADORIZADA DE PAPILA E OU FIBRAS NERVOSAS - MONOCULAR (GDx)	99,00	29,70	49,50
4 - EXAMES	40103030	ANALISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - MONOCULAR	124,34	37,30	62,17
4 - EXAMES	40103048	AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)	37,49	11,25	18,74
4 - EXAMES	40103056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONARIO (STEADY STATE)	91,95	27,58	45,97
4 - EXAMES	40103064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	112,39	33,72	56,19
4 - EXAMES	40103072	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	33,72	10,11	16,86
4 - EXAMES	40103080	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TECNICA) - PEEP-SHOW	52,45	15,73	26,22
4 - EXAMES	40103099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINACAO	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	40103102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	40103110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	37,49	11,25	18,74
4 - EXAMES	40103129	AVALIACAO NEUROFISIOLOGICA DA FUNCAO SEXUAL (INCLUI ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII, RBC, NCDP, PEGC)	320,23	96,07	160,12
4 - EXAMES	40103137	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	44,96	13,49	22,48
4 - EXAMES	40103145	VARIACAO DE CONTINGENTE NEGATIVO (PE.TARDIO)	136,49	40,95	68,24
4 - EXAMES	40103153	CRANIOPOROGRAMA	86,33	25,90	43,16
4 - EXAMES	40103161	DECAY DO REFLEXO ESTAPEDICO	22,70	6,81	11,35
4 - EXAMES	40103170	EEG DE ROTINA	52,84	15,85	26,42
4 - EXAMES	40103188	EEG INTRA-OPERATORIO PARA MONITORIZACAO CIRURGICA (EEG.IO) - POR HORA DE MONITORIZACAO	107,18	32,16	53,59
4 - EXAMES	40103196	EEGQ QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	138,07	41,42	69,04
4 - EXAMES	40103200	ELETRENEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFALICA, EEG PROLONGADO (ATE 2 HORAS)	88,09	26,43	44,04
4 - EXAMES	40103234	ELETRENEFALOGRAMA EM VIGILIA, E SONO ESPONTANEO OU INDUZIDO	105,71	31,71	52,86

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40103242	ELETR-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	67,43	20,23	33,72
4 - EXAMES	40103250	ELETR-RETINOLOGRAFIA - MONOCULAR	67,43	20,23	33,72
4 - EXAMES	40103269	ELETR-OCULOLOGRAFIA (ECOCHG)	131,12	39,34	65,56
4 - EXAMES	40103277	ELETR-OCULOLOGRAFIA INTRA-OPERATORIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZACAO	153,05	45,92	76,53
4 - EXAMES	40103285	ELETR-OCULOLOGRAFIA	65,56	19,67	32,78
4 - EXAMES	40103307	ELETR-OCULOLOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUCAO) TESTES DE ESTIMULOS PARA PARALISIA FACIAL	112,39	33,72	56,19
4 - EXAMES	40103315	ELETR-OCULOLOGRAFIA DE MMII	277,17	83,15	138,58
4 - EXAMES	40103323	ELETR-OCULOLOGRAFIA DE MMSS	277,17	83,15	138,58
4 - EXAMES	40103331	ELETR-OCULOLOGRAFIA DE MMSS E MMII	515,78	154,73	257,89
4 - EXAMES	40103340	ELETR-OCULOLOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR	80,89	24,27	40,45
4 - EXAMES	40103358	ELETR-OCULOLOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	194,51	58,35	97,26
4 - EXAMES	40103366	ELETR-OCULOLOGRAFIA GENITOPERINEAL	321,38	96,41	160,69
4 - EXAMES	40103374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTARIO (TESTE DINAMICO DE ESCRITA; ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)	91,76	27,53	45,88
4 - EXAMES	40103382	EMG PARA MONITORACAO DE QUIMODENERVACAO (POR SESSAO)	91,76	27,53	45,88
4 - EXAMES	40103390	EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA UNICA	91,76	27,53	45,88
4 - EXAMES	40103404	ESPECTROGRAFIA VOCAL	77,92	23,38	38,96
4 - EXAMES	40103412	GUSTOMETRIA	11,24	3,37	5,62
4 - EXAMES	40103420	IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUENCIA	43,82	13,15	21,91
4 - EXAMES	40103439	IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA	33,72	10,11	16,86
4 - EXAMES	40103447	METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	7,49	2,25	3,75
4 - EXAMES	40103455	OTOEMISSOES ACUSTICAS PRODUTO DE DISTORCAO	51,74	15,52	25,87
4 - EXAMES	40103463	OTOEMISSOES EVOCADAS TRANSIENTES	46,83	14,05	23,41
4 - EXAMES	40103471	PERIMETRIA COM SCANNING LASER OPHTHALMOSCOPE - MONOCULAR	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	40103480	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	37,47	11,24	18,73
4 - EXAMES	40103498	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	176,45	52,94	88,23
4 - EXAMES	40103501	PESQUISA DO FENOMENO DE TULLIO	11,24	3,37	5,62
4 - EXAMES	40103510	POLIGRAFIA DE RECEM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG.RN)	153,05	45,92	76,53
4 - EXAMES	40103528	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	367,04	110,11	183,52
4 - EXAMES	40103536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	367,04	110,11	183,52
4 - EXAMES	40103544	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP.BIPAP NASAL	476,66	143,00	238,33
4 - EXAMES	40103552	POSTUROGRAFIA	86,33	25,90	43,16
4 - EXAMES	40103560	POTENCIAL EVOCADO - P300	183,52	55,06	91,76
4 - EXAMES	40103579	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MEDIA LATENCIA (PEA-ML) BILATERAL	91,76	27,53	45,88
4 - EXAMES	40103587	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZACAO FUNCIONAL DA AREA CENTRAL (MONITORIZACAO POR HORA) ATE 3 HORAS	180,87	54,26	90,44
4 - EXAMES	40103595	POTENCIAL EVOCADO GENITO-CORTICAL (PEGC)	91,76	27,53	45,88
4 - EXAMES	40103609	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)	183,52	55,06	91,76
4 - EXAMES	40103617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	183,52	55,06	91,76
4 - EXAMES	40103625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)	183,52	55,06	91,76
4 - EXAMES	40103633	POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	100,42	30,13	50,21
4 - EXAMES	40103641	PROVAS DE FUNCAO TUBARIA	15,58	4,67	7,79
4 - EXAMES	40103650	REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR	74,71	22,41	37,36
4 - EXAMES	40103668	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	62,56	18,77	31,28
4 - EXAMES	40103676	RINOMETRIA ACUSTICA	14,52	4,36	7,26
4 - EXAMES	40103684	REFLEXO CUTANEO-SIMPATICO	59,93	17,98	29,96
4 - EXAMES	40103714	TESTE DE ESTIMULACAO REPETITIVA (UM OU MAIS MUSCULOS)	75,24	22,57	37,62
4 - EXAMES	40103722	TESTE DE FISTULA PERILINFATICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	90,29	27,09	45,14
4 - EXAMES	40103730	TESTE DE LATENCIAS MULTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO POS PSG	122,22	36,67	61,11
4 - EXAMES	40103749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	112,39	33,72	56,19
4 - EXAMES	40103757	VIDEO-ELETRENCEFALOGRAFIA CONTINUA NAO INVASIVA - 12 HORAS (VIDEO EEG.NT)	285,14	85,54	142,57
4 - EXAMES	40103765	VIDEONISTAGMOGRAFIA INFRAVERMELHA	86,33	25,90	43,16
4 - EXAMES	40103781	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	12,67	3,80	6,34
4 - EXAMES	40103889	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	161,04	48,31	80,52
4 - EXAMES	40103897	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	213,84	64,15	106,92
4 - EXAMES	40104010	AVALIACAO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINETICA) - POR ARTICULACAO	68,11	20,43	34,06
4 - EXAMES	40104028	CRONAXIMETRIA	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40104036	CURVA I.T - MEDIDA DE LATENCIA DE NERVO PERIFERICO	18,52	5,56	9,26
4 - EXAMES	40104044	ERGOTONOMETRIA MUSCULO-ESQUELETICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)	11,88	3,56	5,94

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40104125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIACAO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VIDEO ACOPLADO A PLATAFORMA DA FORCA E ELETROMIOGRAFIA	249,83	74,95	124,92
4 - EXAMES	40105016	DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	22,02	6,61	11,01
4 - EXAMES	40105024	DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUICAO DE GASES	16,52	4,96	8,26
4 - EXAMES	40105032	DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	29,36	8,81	14,68
4 - EXAMES	40105040	MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	66,07	19,82	33,03
4 - EXAMES	40105059	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	1,83	0,55	0,91
4 - EXAMES	40105067	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	22,02	6,61	11,01
4 - EXAMES	40105075	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	102,77	30,83	51,39
4 - EXAMES	40105083	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR OSCILOMETRIA	73,40	22,02	36,70
4 - EXAMES	40105091	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA	73,40	22,02	36,70
4 - EXAMES	40105148	ESPIROMETRIA	23,38	7,01	11,69
4 - EXAMES	40201015	AMNIOSCOPIA	10,04	3,01	5,02
4 - EXAMES	40201023	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	26,53	7,96	13,27
4 - EXAMES	40201031	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA	220,23	66,07	110,12
4 - EXAMES	40201058	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRONQUICO BILATERAL	183,67	55,10	91,83
4 - EXAMES	40201066	CISTOSCOPIA E.OU URETROSCOPIA	53,94	16,18	26,97
4 - EXAMES	40201074	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	286,30	85,89	143,15
4 - EXAMES	40201082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	255,29	76,59	127,64
4 - EXAMES	40201090	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICACAO	516,65	154,99	258,32
4 - EXAMES	40201104	ECOENDOSCOPIA ALTA	299,11	89,73	149,56
4 - EXAMES	40201112	ECOENDOSCOPIA BAIXA	299,11	89,73	149,56
4 - EXAMES	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	105,71	31,71	52,86
4 - EXAMES	40201139	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICACAO	365,11	109,53	182,56
4 - EXAMES	40201147	ENTEROSCOPIA	926,45	277,94	463,23
4 - EXAMES	40201155	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA COM BIOPSIA	133,74	40,12	66,87
4 - EXAMES	40201163	LAPAROSCOPIA	110,11	33,03	55,06
4 - EXAMES	40201171	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	78,55	23,57	39,28
4 - EXAMES	40201180	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	58,92	17,67	29,46
4 - EXAMES	40201198	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA FLEXIVEL	109,38	32,82	54,69
4 - EXAMES	40201201	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA RIGIDA	109,38	32,82	54,69
4 - EXAMES	40201210	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL	109,38	32,82	54,69
4 - EXAMES	40201228	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA RIGIDA	109,38	32,82	54,69
4 - EXAMES	40201236	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	156,21	46,86	78,11
4 - EXAMES	40201244	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	156,21	46,86	78,11
4 - EXAMES	40201252	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	109,38	32,82	54,69
4 - EXAMES	40201260	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	109,38	32,82	54,69
4 - EXAMES	40201279	URETEROSCOPIA FLEXIVEL UNILATERAL	334,75	100,43	167,38
4 - EXAMES	40201287	URETEROSCOPIA RIGIDA UNILATERAL	80,34	24,10	40,17
4 - EXAMES	40201309	AVALIACAO ENDOSCOPICA DA DEGLUTICAO (FEES)	280,08	84,02	140,04
4 - EXAMES	40201317	MEDIDA DE PRESSAO DE VARIZES DO ESOFAGO ENDOSCOPICA	243,41	73,02	121,70
4 - EXAMES	40201325	VIDEOQUIMIOGRAFIA LARINGEA	149,69	44,91	74,84
4 - EXAMES	40201333	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	246,31	73,89	123,16
4 - EXAMES	40201341	ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CAPSULA ENDOSCOPICA	383,59	115,08	191,80
4 - EXAMES	40202011	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA ENDOSCOPICA	732,92	219,88	366,46
4 - EXAMES	40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	127,72	38,32	63,86
4 - EXAMES	40202046	BIOPSIAS POR LAPAROSCOPIA	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202054	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCOPICO	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202062	CECOSTOMIA	647,56	194,27	323,78
4 - EXAMES	40202070	CISTOENTEROSTOMIA COM COLOCACAO DE PROTESE OU DRENO	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40202089	COLAGEM DE FISTULA POR VIA ENDOSCOPICA	329,21	98,76	164,60
4 - EXAMES	40202097	COLOCACAO DE CANULA SOB ORIENTACAO ENDOSCOPICA	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40202100	COLOCACAO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRONQUICA	283,14	84,94	141,57
4 - EXAMES	40202119	COLOCACAO DE PROTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCOPICA	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40202127	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL OU BRONQUICA	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40202135	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICACAO E TATUAGEM	636,56	190,97	318,28
4 - EXAMES	40202143	DESCOMPRESSAO COLONICA POR COLONOSCOPIA	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202151	DESOBSTRUCAO BRONQUICA COM LASER OU ELETROCAUTERIO	547,32	164,19	273,66

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40202160	DESOBSTRUÇÃO BRONQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO	283,14	84,94	141,57
4 - EXAMES	40202178	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRONQUICA	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	329,21	98,76	164,60
4 - EXAMES	40202194	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202208	DIVERTICULOTOMIA - APARELHO DIGESTIVO	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202216	DRENAGEM CAVITARIA POR LAPAROSCOPIA	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202224	ECOENDOSCOPIA COM CISTOENTEROSTOMIA	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40202232	ECOENDOSCOPIA COM NEUROLISE DE PLEXO CELIACO	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40202240	ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40202259	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40202267	ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202283	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202291	HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40202305	HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40202313	HEMOSTASIAS DE COLÓN	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202330	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40202348	INTRODUÇÃO DE PROTESE NO ESÓFAGO	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202356	JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40202364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERSE DE POLIPO.NODULO.PAPILOMA	329,21	98,76	164,60
4 - EXAMES	40202372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE.FARINGE (TUBO FLEXIVEL)	167,95	50,38	83,97
4 - EXAMES	40202399	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA COM EXERSE DE POLIPO.NODULO.PAPILOMA	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40202410	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RIGIDO)	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202429	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA (TUBO RIGIDO)	73,41	22,02	36,71
4 - EXAMES	40202437	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA COM APARELHO FLEXIVEL	88,09	26,43	44,04
4 - EXAMES	40202445	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL	283,14	84,94	141,57
4 - EXAMES	40202453	LIGADURA ELÁSTICA DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	647,56	194,27	323,78
4 - EXAMES	40202470	MUCOSECTOMIA	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202488	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNOSTICO E.OU BIOPSIA	81,28	24,38	40,64
4 - EXAMES	40202496	PAPILOTOMIA BIOPSIA E.OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREÁTICA	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202500	PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202518	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40202526	PAPILOTOMIA, DILATAÇÃO E COLOCACAO DE PROTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREÁTICO	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40202534	PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40202542	POLIPECTOMIA DE COLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE POLIPOS)	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202550	POLIPECTOMIA DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE POLIPOS)	647,56	194,27	323,78
4 - EXAMES	40202569	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	494,48	148,34	247,24
4 - EXAMES	40202577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÓFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRONQUIO OU BRONQUICO	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202593	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	547,32	164,19	273,66
4 - EXAMES	40202607	TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÓFAGO E ESTOMAGO	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40202615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	140,94	42,28	70,47
4 - EXAMES	40202623	TRAQUEOSTOMIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA	329,21	98,76	164,60
4 - EXAMES	40202631	TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40202640	URETROTOMIA ENDOSCÓPICA	250,64	75,19	125,32
4 - EXAMES	40202666	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	274,91	82,47	137,46
4 - EXAMES	40202674	COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR	494,48	148,34	247,24
4 - EXAMES	40202682	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM POLIPECTOMIA	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40202690	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	110,11	33,03	55,06
4 - EXAMES	40202704	COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40202712	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40202720	RETOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	88,10	26,43	44,05
4 - EXAMES	40202739	RETOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM POLIPECTOMIA	192,37	57,71	96,18
4 - EXAMES	40202747	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	272,51	81,75	136,26
4 - EXAMES	40202755	COLONOSCOPIA COM TRATAMENTO DE FÍSTULA	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40202763	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXERSE DE PAPILOMA.TUMOR	647,56	194,27	323,78
4 - EXAMES	40301010	3-METIL HISTIDINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40301028	5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40301036	ACETAMINOFEN - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40301044	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITROCITOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40301052	ACETONA, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	21,91	6,57	10,96
4 - EXAMES	40301060	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301079	ACIDO BETA HIDROXI BUTIRICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,48	5,54	9,24
4 - EXAMES	40301087	ACIDO FOLICO, PESQUISA E.OU DOSAGEM NOS ERITROCITOS	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40301095	ACIDO GLIOXILICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,92	2,38	3,96
4 - EXAMES	40301109	ACIDO LACTICO (LACTATO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40301117	ACIDO OROTICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40301125	ACIDO OXALICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40301133	ACIDO PIRUVICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40301141	ACIDO SIALICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40301150	ACIDO URICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301168	ACIDO VALPROICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40301176	ACIDOS BILIARES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	47,26	14,18	23,63
4 - EXAMES	40301184	ACIDOS GRAXOS LIVRES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40301192	ACIDOS ORGANICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	359,57	107,87	179,78
4 - EXAMES	40301206	ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	308,62	92,58	154,31
4 - EXAMES	40301214	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	460,15	138,05	230,08
4 - EXAMES	40301222	ALBUMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,96	1,19	1,98
4 - EXAMES	40301230	ALDOLASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40301249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301257	ALFA-1-GLUCOPROTEINA ACIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301265	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301273	ALUMINIO, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40301281	AMILASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301290	AMINOACIDOS, FRACTIONAMENTO E QUANTIFICACAO	207,77	62,33	103,88
4 - EXAMES	40301303	AMIODARONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	137,81	41,34	68,90
4 - EXAMES	40301311	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40301320	AMONIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40301338	ANFETAMINAS, PESQUISA E.OU DOSAGEM	120,38	36,12	60,19
4 - EXAMES	40301346	ANTIBIOTICOS, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO, CADA	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40301354	APOLIPOPROTEINA A (APO A) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40301362	APOLIPOPROTEINA B (APO B) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40301370	BARBITURICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40301389	BETA-GLICURONIDASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,63	1,39	2,32
4 - EXAMES	40301397	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40301400	CALCIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301419	CALCIO IONICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301427	CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301435	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40301443	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	46,73	14,02	23,36
4 - EXAMES	40301451	CARNITINA TOTAL E FRACOES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	308,62	92,58	154,31
4 - EXAMES	40301460	CAROTENO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40301478	CERULOPLASMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301486	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	81,73	24,52	40,87
4 - EXAMES	40301494	CLEARANCE DE ACIDO URICO	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40301508	CLEARANCE DE CREATININA	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40301516	CLEARANCE DE FOSFATO	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40301524	CLEARANCE DE UREIA	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40301532	CLEARANCE OSMOLAR	6,60	1,98	3,30
4 - EXAMES	40301540	CLOMIPRAMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40301559	CORO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301567	COBRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40301575	COCAINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	118,27	35,48	59,14
4 - EXAMES	40301583	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40301591	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40301605	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301613	COTININA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	97,94	29,38	48,97
4 - EXAMES	40301621	CREATINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40301630	CREATININA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301648	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40301656	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB - MASSA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40301664	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40301672	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (PERFIL QUALITATIVO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40301680	CURVA GLICEMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40301699	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301702	DESIDROGENASE GLUTAMICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301710	DESIDROGENASE ISOCITRICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,56	3,17	5,28
4 - EXAMES	40301729	DESIDROGENASE LACTICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40301737	DESIDROGENASE LACTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40301745	BENZODIAZEPINICOS E SIMILARES (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40301753	DIGITOXINA OU DIGOXINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40301761	ELETROFORESE DE PROTEINAS	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301770	ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301788	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40301796	ENOLASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	45,50	13,65	22,75
4 - EXAMES	40301800	ETOSSUXIMIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40301818	FENILALANINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40301826	FENITOINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40301834	FENOBARBITAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40301842	FERRO SERICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,91	1,47	2,45
4 - EXAMES	40301850	FORMALDEIDO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40301869	FOSFATASE ACIDA FRACAO PROSTATICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	6,00	1,80	3,00
4 - EXAMES	40301877	FOSFATASE ACIDA TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,91	1,47	2,45
4 - EXAMES	40301885	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,91	1,47	2,45
4 - EXAMES	40301893	FOSFATASE ALCALINA COM FRACTIONAMENTO DE ISOENZIMAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	40301907	FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA - ELISA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	38,15	11,44	19,07
4 - EXAMES	40301915	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTAVEL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40301923	FOSFOLIPIDIOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40301931	FOSFORO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301940	FOSFORO, PROVA DE REABSORCAO TUBULAR	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40301958	FRUTOSAMINAS (PROTEINAS GLICOSILADAS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	12,27	3,68	6,13
4 - EXAMES	40301966	FRUTOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40301974	GALACTOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40301982	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 26)	187,18	56,15	93,59
4 - EXAMES	40301990	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40302016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40302024	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASOMETRO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	29,15	8,75	14,58
4 - EXAMES	40302032	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40302040	GLICOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302059	GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6PD) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40302067	HAPTOGLOBINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40302075	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,48	5,54	9,24
4 - EXAMES	40302083	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40302091	HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	285,38	85,62	142,69
4 - EXAMES	40302105	HIDROXIPROLINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40302113	HOMOCISTEINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40302121	IMIPRAMINA - DESIPRAMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40302130	AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40302148	ISOMERASE FOSFOHEXOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,13	2,14	3,56
4 - EXAMES	40302156	ISONIAZIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40302164	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40302172	LEUCINO AMINOPEPTIDASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,28	1,58	2,64

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40302180	LIDOCAINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40302199	LIPASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40302202	LIPASE LIPOPROTEICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,48	5,54	9,24
4 - EXAMES	40302210	LIPOPROTEINA (A) - LP (A) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,95	5,39	8,98
4 - EXAMES	40302229	LITIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40302237	MAGNESIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,36	1,31	2,18
4 - EXAMES	40302245	MIOGLOBINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40302253	NITROGENIO AMONIAICAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40302261	NITROGENIO TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,13	2,14	3,56
4 - EXAMES	40302270	OSMOLALIDADE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40302288	OXCARBAZEPINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	43,59	13,08	21,80
4 - EXAMES	40302296	PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	91,08	27,32	45,54
4 - EXAMES	40302300	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,91	1,47	2,45
4 - EXAMES	40302318	POTASSIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302326	PRE-ALBUMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,91	6,57	10,96
4 - EXAMES	40302334	PRIMIDONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40302342	PROCAINAMIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40302350	PROPANOLOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40302369	PROTEINA LIGADORA DO RETINOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	41,71	12,51	20,86
4 - EXAMES	40302377	PROTEINAS TOTAIS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302385	PROTEINAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40302393	QUINIDINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40302407	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302415	SACAROSE, TESTE DE TOLERANCIA	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40302423	SODIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302431	SUCCINIL ACETONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 63)	293,57	88,07	146,78
4 - EXAMES	40302440	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILCAO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,75	1,43	2,38
4 - EXAMES	40302458	TACROLIMUS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	161,30	48,39	80,65
4 - EXAMES	40302466	TALIO, PESQUISA E.OU DOSAGEM	26,40	7,92	13,20
4 - EXAMES	40302474	TEOFILINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40302482	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATE 6 DOSAGENS)	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40302490	TIROSINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40302504	TRANSAMINASE OXALACETICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302512	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302520	TRANSFERRINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40302539	TRIAZOLAM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	50,42	15,13	25,21
4 - EXAMES	40302547	TRIGLICERIDEOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40302555	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40302563	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40302571	TROPONINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,43	7,03	11,72
4 - EXAMES	40302580	UREIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40302598	UROBILINOGENIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40302601	VITAMINA A, PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,35	5,80	9,67
4 - EXAMES	40302610	VITAMINA E - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 77)	91,08	27,32	45,54
4 - EXAMES	40302628	XILOSE, TESTE DE ABSORCAO A	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40302636	LIPIDOS TOTAIS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40302644	MALTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40302652	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40302660	MUCOPROTEINAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,96	1,19	1,98
4 - EXAMES	40302679	OCTOCINASE, PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40302687	PROCALCITONINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	152,59	45,78	76,30
4 - EXAMES	40302695	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40302709	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE - 2 DOSAGENS	15,84	4,75	7,92
4 - EXAMES	40302717	ELETROFORESE DE PROTEINAS DE ALTA RESOLUCAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 22)	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40302725	IMUNOFIXACAO - CADA FRACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 47)	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACAO A1C) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	12,27	3,68	6,13
4 - EXAMES	40302741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	285,38	85,62	142,69

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40302750	PERFIL LIPIDICO - LIPIDOGRAMA (LIPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERIDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEINAS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40302768	PAPP-A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	96,36	28,91	48,18
4 - EXAMES	40302776	PEPTIDEO NATRIURETICO BNP.PROBNP - PESQUISA E.OU DOSAGEM	82,63	24,79	41,32
4 - EXAMES	40302784	VITAMINA B1, PESQUISA E.OU DOSAGEM	225,19	67,56	112,60
4 - EXAMES	40302792	VITAMINA B2, PESQUISA E.OU DOSAGEM	340,30	102,09	170,15
4 - EXAMES	40302806	VITAMINA B3, PESQUISA E.OU DOSAGEM	340,30	102,09	170,15
4 - EXAMES	40302814	VITAMINA B6, PESQUISA E.OU DOSAGEM	100,66	30,20	50,33
4 - EXAMES	40302822	VITAMINA D2, PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,53	10,06	16,76
4 - EXAMES	40302830	VITAMINA D 25 HIDROXI, PESQUISA E.OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	18,22	5,46	9,11
4 - EXAMES	40302849	VITAMINA K, PESQUISA E.OU DOSAGEM	569,71	170,91	284,86
4 - EXAMES	40302881	ACIDO MICOFENOLICO, DOSAGEM SORO	362,54	108,76	181,27
4 - EXAMES	40302890	ACIDOS GRAXOS CADEIA LONGA	1.198,69	359,61	599,35
4 - EXAMES	40302903	ACIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA	1.220,59	366,18	610,30
4 - EXAMES	40303012	ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,26	4,28	7,13
4 - EXAMES	40303020	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIURUS	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40303039	COPROLOGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMONIA, ACIDOS ORGANICOS E INTERPRETACAO)	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40303047	EOSINOFILOS, PESQUISA NAS FEZES	2,64	0,79	1,32
4 - EXAMES	40303055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40303063	HEMATOXILINA FERRICA, PESQUISA DE PROTOZOARIOS NAS FEZES	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40303071	IDENTIFICACAO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40303080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40303098	LEUCOCITOS E HEMACIAS, PESQUISA NAS FEZES	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40303101	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40303110	PARASITOLOGICO - NAS FEZES	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40303128	PARASITOLOGICO, COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DO LIQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40303136	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40303144	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APOS BIOPSIA RETAL	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40303152	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40303160	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTAO DA GELATINA)	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40303179	ESTEATOOCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	27,98	8,40	13,99
4 - EXAMES	40303187	ESTERCOBILINGENIO FECAL, DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40303250	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLOGICA	19,22	5,77	9,61
4 - EXAMES	40303268	OOGRAMA NAS FEZES	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40304019	ANTICOAGULANTE LUPICO, PESQUISA	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40304027	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	25,33	7,60	12,67
4 - EXAMES	40304043	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	36,78	11,04	18,39
4 - EXAMES	40304051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37. E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304060	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40304078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGENIO (TPA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40304086	CD... (ANTIGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINACAO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40304094	CITOQUIMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITARIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40304108	COOMBS DIRETO	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40304116	ENZIMAS ERITROCITARIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LACTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEIDO, 3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLUTATION PEROXIDASE, GLUT	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40304132	FALCIZACAO, TESTE DE	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304140	FATOR 4 PLAQUETARIO, DOSAGENS	14,44	4,33	7,22
4 - EXAMES	40304159	FATOR II, DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40304167	FATOR IX, DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304175	FATOR V, DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40304183	FATOR VIII, DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO (VON WILLEBRAND)	115,92	34,78	57,96
4 - EXAMES	40304205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	14,44	4,33	7,22
4 - EXAMES	40304213	FATOR X, DOSAGEM	14,44	4,33	7,22
4 - EXAMES	40304221	FATOR XI, DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304230	FATOR XII, DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304248	FATOR XIII, PESQUISA	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E))	18,25	5,47	9,12

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40304264	FIBRINOGENIO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40304272	FILARIA, PESQUISA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40304280	GRUPO ABO, CLASSIFICACAO REVERSA - DETERMINACAO	8,18	2,46	4,09
4 - EXAMES	40304299	GRUPO SANGUINEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINACAO	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40304302	HAM, TESTE DE (HEMOLISE ACIDA)	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40304310	HEINZ, CORPUSCULOS, PESQUISA	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304329	HEMACIAS FETAIS, PESQUISA	3,70	1,11	1,85
4 - EXAMES	40304337	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40304370	HEMOSEDIMENTACAO, (VHS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304388	HEMOSSIDERINA (SIDEROCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304396	HEPARINA, DOSAGEM	13,99	4,20	7,00
4 - EXAMES	40304400	INIBIDOR DO TPA (PAI) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	26,40	7,92	13,20
4 - EXAMES	40304418	LEUCOCITOS, CONTAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304434	META-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40304450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGACAO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	17,99	5,40	8,99
4 - EXAMES	40304469	PLASMINOGENIO, DOSAGEM	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40304477	PLASMODIO, PESQUISA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40304485	MEDULA OSSEA, ASPIRACAO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40304493	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 19)	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40304507	PROTEINA C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40304515	PROTEINA S, TESTE FUNCIONAL	82,63	24,79	41,32
4 - EXAMES	40304523	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40304531	PROVA DO LACO	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304540	RESISTENCIA GLOBULAR, CURVA DE	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40304558	RETICULOCITOS, CONTAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304566	RETRACAO DO COAGULO - PESQUISA	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304574	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40304582	TEMPO DE COAGULACAO - DETERMINACAO	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304590	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINACAO	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40304604	TEMPO DE REPTILASE - DETERMINACAO	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40304612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETERMINACAO	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40304620	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINACAO	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINACAO	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40304647	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40304655	TROMBOELASTOGRAMA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,33	7,60	12,67
4 - EXAMES	40304663	ALFA-2ANTIPLASMINA, TESTE FUNCIONAL	104,81	31,44	52,40
4 - EXAMES	40304671	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	155,23	46,57	77,62
4 - EXAMES	40304680	FATOR VII - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,44	4,33	7,22
4 - EXAMES	40304698	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304701	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENCA RESIDUAL MINIMA	248,95	74,69	124,48
4 - EXAMES	40304710	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	158,84	47,65	79,42
4 - EXAMES	40304728	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLASICA	295,06	88,52	147,53
4 - EXAMES	40304736	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NAO HODGKIN . SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRONICA	158,84	47,65	79,42
4 - EXAMES	40304744	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE (*)	159,19	47,76	79,60
4 - EXAMES	40304752	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	118,80	35,64	59,40
4 - EXAMES	40304760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 49)	117,48	35,24	58,74
4 - EXAMES	40304779	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA, QUANTITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40304787	PROTEINA S LIVRE, DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40304809	CONSUMO DE PROTROMBINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40304817	ENZIMAS ERITROCITARIAS, RASTREIO PARA DEFICIENCIA	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40304825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40304833	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,96	1,19	1,98
4 - EXAMES	40304841	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	2,64	0,79	1,32
4 - EXAMES	40304850	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL. RETICULOCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZACAO HEMACIAS, RESIST. OSMOTICA, TERMO ESTABILIDADE)	22,62	6,78	11,31

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40304868	ESTREPTOZIMA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,63	4,99	8,32
4 - EXAMES	40304876	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40304884	COOMBS INDIRETO	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40304892	MIELOGRAMA	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40304906	DIMERO D - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 19)	82,63	24,79	41,32
4 - EXAMES	40304914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINACAO	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40304922	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LACO, RETRACAO DO COAGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTOMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40304930	BACO, EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO	90,82	27,24	45,41
4 - EXAMES	40304949	LINFONODO, EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO	90,82	27,24	45,41
4 - EXAMES	40304973	ALFA TALASSEMIA ANAL MOLECULAR SANGUE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	104,86	31,46	52,43
4 - EXAMES	40305015	1,25-DIHIROXI VITAMINA D - PESQUISA E.OU DOSAGEM	47,67	14,30	23,84
4 - EXAMES	40305040	17-CETOGENICOS (17-CGS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,56	3,17	5,28
4 - EXAMES	40305058	17-CETOGENICOS CROMATOGRAFIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,99	4,20	7,00
4 - EXAMES	40305066	17-CETOSTEROIDES (17-CTS) - CROMATOGRAFIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,44	4,33	7,22
4 - EXAMES	40305074	17-CETOSTEROIDES RELACAO ALFA.BETA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	9,54	2,86	4,77
4 - EXAMES	40305082	17-CETOSTEROIDES TOTAIS (17-CTS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40305090	17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	37,60	11,28	18,80
4 - EXAMES	40305112	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO, DOSAGEM NA URINA	23,87	7,16	11,94
4 - EXAMES	40305120	ACIDO HOMO VANILICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,07	7,52	12,53
4 - EXAMES	40305163	AMP CICLICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40305210	CORTISOL LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40305228	CURVA GLUCEMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	98,08	29,42	49,04
4 - EXAMES	40305236	CURVA INSULINICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	65,38	19,62	32,69
4 - EXAMES	40305279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGENIO	163,47	49,04	81,74
4 - EXAMES	40305287	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40305295	ERITROPOIETINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	85,27	25,58	42,64
4 - EXAMES	40305341	GAD-AB-ANTIDISCARBOXILASE DO ACIDO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40305368	GLUCAGON, DOSAGEM	38,15	11,44	19,07
4 - EXAMES	40305384	HORMONIO ANTIIDIURETICO (VASOPRESSINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40305406	IGF BP3 (PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	45,50	13,65	22,75
4 - EXAMES	40305422	LEPTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	39,60	11,88	19,80
4 - EXAMES	40305449	N-TELOPEPTIDEO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	65,93	19,78	32,97
4 - EXAMES	40305465	PARATOMONIO - PTH OU FRACAO (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40305490	PIRIDINOLINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	101,11	30,33	50,56
4 - EXAMES	40305503	PREGNANDIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40305511	PREGNANTRIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	15,84	4,75	7,92
4 - EXAMES	40305546	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40305554	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40305562	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40305570	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40305589	PROVA PARA DIABETE INSIPIDO (RESTRICAO HIDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40305597	ESTROGENIOS TOTAIS (FENOLESTEROIDES) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40305600	ODO PROTEICO (PBI) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40305619	LACTOGENICO PLACENTARIO HORMONIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,00	9,90	16,50
4 - EXAMES	40305627	PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA (T3, T4, INDICES E TSH)	58,58	17,57	29,29
4 - EXAMES	40305635	SOMATOTROFICO CORIONICO (HCS OU PHL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,00	9,90	16,50
4 - EXAMES	40305740	11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	62,30	18,69	31,15
4 - EXAMES	40305759	HORMONIO GONADOTROFICO CORIONICO QUALITATIVO (HCG-BETA-HCG) - PESQUISA	16,90	5,07	8,45
4 - EXAMES	40305767	HORMONIO GONADOTROFICO CORIONICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM	20,86	6,26	10,43
4 - EXAMES	40305775	MACROPROLACTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	70,75	21,23	35,38
4 - EXAMES	40305783	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES (17-OHS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	62,30	18,69	31,15
4 - EXAMES	40306011	ADENOVIRUS, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306020	ADENOVIRUS, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306046	ANTICANDIDA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306054	ANTI-ACTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306062	ANTI-DNA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40306070	ANTI-JO1 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40306089	ANTI-LA.SSB - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40306097	ANTI-LKM-1 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40306100	ANTI-RNP - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40306119	ANTI-RO.SSA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40306127	ANTI-SM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306135	ANTICARDIOLIPINA - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,34	7,60	12,67
4 - EXAMES	40306143	ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306151	ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40306160	ANTICENTROMERO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306178	ANTICORPO ANTI-DNASE B - PESQUISA E.OU DOSAGEM	11,09	3,33	5,54
4 - EXAMES	40306186	ANTICORPO ANTI-HORMONIO DO CRESCIMENTO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	162,89	48,87	81,44
4 - EXAMES	40306194	ANTICORPO ANTIVIRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40306208	ANTICORPOS ANTI-IHOTA DE LANGHERANS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306216	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40306224	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40306232	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40306240	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40306259	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	57,49	17,25	28,74
4 - EXAMES	40306267	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40306275	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40306283	ANTICORTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40306291	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40306305	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40306313	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40306321	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,48	5,54	9,24
4 - EXAMES	40306330	ANTIMEMBRANA BASAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,98	7,19	11,99
4 - EXAMES	40306348	ANTIMICROSSOMAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	28,61	8,58	14,31
4 - EXAMES	40306356	ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40306364	ANTIMITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40306372	ANTIMUSCULO CARDIACO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306380	ANTIMUSCULO ESTRIADO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306399	ANTIMUSCULO LISO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40306402	ANTINEUTROFILOS (ANCA) C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40306410	ANTINEUTROFILOS (ANCA) P - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,34	7,60	12,67
4 - EXAMES	40306429	ANTIPARIETAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40306437	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40306445	ASLO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40306453	ASPERGILUS, REACAO SOROLOGICA	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306461	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBELOA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 05)	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40306470	BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	81,73	24,52	40,87
4 - EXAMES	40306488	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306496	BLASTOMICOSE, REACAO SOROLOGICA	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40306500	BRUCELA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40306518	BRUCELA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,44	6,73	11,22
4 - EXAMES	40306526	BRUCELA, PROVA RAPIDA	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40306534	C1Q - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306542	C3 PROATIVADOR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40306550	C3A (FATOR B) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	11,44	3,43	5,72
4 - EXAMES	40306569	CA.50 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	51,74	15,52	25,87
4 - EXAMES	40306577	CA-242 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	51,74	15,52	25,87
4 - EXAMES	40306585	CA-27-29 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	140,45	42,13	70,22
4 - EXAMES	40306593	CAXUMBA, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306607	CAXUMBA, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306615	CHAGAS IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306623	CHAGAS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40306631	CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40306640	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	24,52	7,36	12,26

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40306658	CISTICERCOSE, AC - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306666	CITOMEGALOVIRUS IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306674	CITOMEGALOVIRUS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40306682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	31,88	9,56	15,94
4 - EXAMES	40306690	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	28,06	8,42	14,03
4 - EXAMES	40306704	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40306712	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40306720	COMPLEMENTO C5 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40306739	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,52	4,36	7,26
4 - EXAMES	40306747	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40306755	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40306763	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40306771	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40306780	CULTURA OU ESTIMULACAO DOS LINFOCITOS IN VITRO POR CONCAVALINA, PHA OU POKWEED	38,15	11,44	19,07
4 - EXAMES	40306798	DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40306801	ECHOVIRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	92,63	27,79	46,32
4 - EXAMES	40306810	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REACAO SOROLOGICA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40306828	EQUINOCOCOSE, IDR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,13	2,14	3,56
4 - EXAMES	40306836	ESPOROTRICOSE, REACAO SOROLOGICA	13,99	4,20	7,00
4 - EXAMES	40306844	ESPOROTRIQUINA, IDR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40306852	FATOR ANTINUCLEO, (FAN) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	11,44	3,43	5,72
4 - EXAMES	40306860	FATOR REUMATOIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40306879	FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40306887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	81,73	24,52	40,87
4 - EXAMES	40306895	GIARDIA, REACAO SOROLOGICA	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40306909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	129,10	38,73	64,55
4 - EXAMES	40306917	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40306925	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40306933	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40306941	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40306950	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40306968	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40306976	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40306984	HEPATITE B - HBEAG (ANTIGENO E) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40306992	HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFICIE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40307018	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40307034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40307042	HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E.OU DOSAGEM	159,72	47,92	79,86
4 - EXAMES	40307050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40307069	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,66	12,20	20,33
4 - EXAMES	40307077	HEPATITE DELTA, ANTIGENO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,66	12,20	20,33
4 - EXAMES	40307085	HERPES SIMPLES - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40307093	HERPES SIMPLES - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40307107	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40307115	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40307123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REACAO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOCOCCUS-DORNASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS VACINAL, OUTRO(S), CADA	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40307131	HISTAMINA, DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40307140	HISTONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40307158	HISTOPLASMOSE, REACAO SOROLOGICA	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40307166	HIV - ANTIGENO P24 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40307174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40307182	HIV1+ HIV2, (DETERMINACAO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40307190	HLA-DR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	145,21	43,56	72,61
4 - EXAMES	40307204	HLA-DR+DQ - PESQUISA E.OU DOSAGEM	181,72	54,52	90,86
4 - EXAMES	40307212	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40307220	IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40307239	IGA NA SALIVA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40307247	IGD - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40307255	IGE, GRUPO ESPECIFICO, CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40307263	IGE, POR ALERGENO (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,07	7,52	12,53
4 - EXAMES	40307271	IGE, TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40307280	IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40307298	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40307301	IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	11,88	3,56	5,94
4 - EXAMES	40307310	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	26,40	7,92	13,20
4 - EXAMES	40307328	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CELULAS RAJI - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,34	7,60	12,67
4 - EXAMES	40307336	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40307344	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40307352	ISOSPORA, PESQUISA DE ANTIGENO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,39	2,22	3,70
4 - EXAMES	40307360	ITO (CANCRO MOLE), IDER - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40307379	KVEIM (SARCIDOSE), IDER - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,95	5,39	8,98
4 - EXAMES	40307387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	63,48	19,04	31,74
4 - EXAMES	40307395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40307409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40307417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40307425	LEPTOSPIROSE, AGLUTINACAO - PESQUISA	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40307433	LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4) CITOMETRIA DE FLUXO	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40307441	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40307450	LISTERIOSE, REACAO SOROLOGICA	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40307468	LYME - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	49,04	14,71	24,52
4 - EXAMES	40307476	LYME - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	49,04	14,71	24,52
4 - EXAMES	40307484	MALARIA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40307492	MALARIA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40307506	MANTOUX, IDER	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40307514	MCA (ANTIGENO CARCINO-MAMARIO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	73,92	22,18	36,96
4 - EXAMES	40307522	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40307530	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40307565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40307573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40307581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40307590	MONTENEGRO, IDER	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40307603	OUTROS TESTES BIOQUIMICOS PARA DETERMINACAO DO RISCO FETAL (CADA)	68,90	20,67	34,45
4 - EXAMES	40307611	PARVOVIRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	58,34	17,50	29,17
4 - EXAMES	40307620	PEPTIDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	399,56	119,87	199,78
4 - EXAMES	40307638	PPD (TUBERCULINA), IDER	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40307654	PROTEINA C, TESTE IMUNOLOGICO	218,59	65,58	109,30
4 - EXAMES	40307662	PROTEINA EOSINOFILICA CATIONICA (ECP) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	33,00	9,90	16,50
4 - EXAMES	40307689	REACAO SOROLOGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZACAO IGG	16,90	5,07	8,45
4 - EXAMES	40307697	RUBEOLA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40307700	RUBEOLA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40307719	SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40307727	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,52	4,36	7,26
4 - EXAMES	40307735	SIFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40307743	SIFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	11,44	3,43	5,72
4 - EXAMES	40307751	SIFILIS - TPHA - PESQUISA	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40307760	SIFILIS - VDRL	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40307778	TESTE DE INIBICAO DA MIGRACAO DOS LINFOCITOS (PARA CADA ANTIGENO)	26,40	7,92	13,20
4 - EXAMES	40307786	TESTE RESPIRATORIO PARA H. PYLORI	63,36	19,01	31,68
4 - EXAMES	40307794	TOXOCARA CANNIS - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40307808	TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40307816	TOXOPLASMINA, IDER	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40307824	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40307832	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40307840	UREASE, TESTE RAPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40307859	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO - ELISA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40307867	WAALER-ROSE (FATOR REUMATOIDE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40307875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	190,72	57,22	95,36
4 - EXAMES	40307883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	190,72	57,22	95,36
4 - EXAMES	40307891	WIDAL, REACAO DE	5,81	1,74	2,90
4 - EXAMES	40307905	ALERGENOS - PERFIL ANTIGENICO (PAINEL C.36 ANTIGENOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	190,72	57,22	95,36
4 - EXAMES	40307913	ANTI-DMP - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	40307921	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINACAO DA	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40307930	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZACAO QUANTITATIVA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,56	3,17	5,28
4 - EXAMES	40307948	ANTIFIGADO (GLOMERULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40307956	ANTIGENOS METILICOS SOLUVEIS DO BCG (1 APLICACAO)	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40307964	CHAGAS, HEMOAGLUTINACAO	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40307972	CHAGAS (MACHADO GUERREIRO)	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40307999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFLOMETRICO C3A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40308014	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZACAO - IMUNOELETROFORESE	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40308022	DNCB - TESTE DE CONTATO	7,36	2,21	3,68
4 - EXAMES	40308030	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX (QUALITATIVO) - PESQUISA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40308049	FREI (LINFOGRANULOMA VENEREO), IDER - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,13	2,14	3,56
4 - EXAMES	40308065	GONOCOCCO - HEMAGLUTINACAO (HA)	11,09	3,33	5,54
4 - EXAMES	40308081	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE) IDI DUPLA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	15,31	4,59	7,66
4 - EXAMES	40308090	NBT ESTIMULADO	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40308120	SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	56,40	16,92	28,20
4 - EXAMES	40308138	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	56,40	16,92	28,20
4 - EXAMES	40308154	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40308162	VARICELA, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40308170	VARICELA, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40308197	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO - PESQUISA DIRETA	39,60	11,88	19,80
4 - EXAMES	40308200	WEIL FELIX (RICKETTSIOSE), REACAO DE AGLUTINACAO	10,56	3,17	5,28
4 - EXAMES	40308219	ANTICORPO ANTI SACCHARAMYCES - ASCA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	319,70	95,91	159,85
4 - EXAMES	40308235	HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 30)	159,72	47,92	79,86
4 - EXAMES	40308243	POLIOMELITITE SOROLOGIA	58,34	17,50	29,17
4 - EXAMES	40308251	PROTEINA AMILOIDE A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	58,34	17,50	29,17
4 - EXAMES	40308278	SCHISTOSOMOSE, PESQUISA	32,47	9,74	16,24
4 - EXAMES	40308286	SIFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,22	5,46	9,11
4 - EXAMES	40308294	SIFILIS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	26,66	8,00	13,33
4 - EXAMES	40308308	AMEBIASE, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,48	5,54	9,24
4 - EXAMES	40308316	AMEBIASE, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,42	7,63	12,71
4 - EXAMES	40308324	GONOCOCCO - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,48	5,54	9,24
4 - EXAMES	40308332	GONOCOCCO - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	25,34	7,60	12,67
4 - EXAMES	40308340	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA	18,50	5,55	9,25
4 - EXAMES	40308359	PSITACOSE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	52,27	15,68	26,14
4 - EXAMES	40308367	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	66,26	19,88	33,13
4 - EXAMES	40308375	PSITACOSE - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	66,26	19,88	33,13
4 - EXAMES	40308383	PROTEINA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	18,57	5,57	9,28
4 - EXAMES	40308391	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40308405	ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	22,18	6,65	11,09
4 - EXAMES	40308413	PARACOCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS . IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	57,20	17,16	28,60
4 - EXAMES	40308421	AMEBA, PESQUISA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40308529	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS	142,46	42,74	71,23
4 - EXAMES	40308553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	52,25	15,68	26,13
4 - EXAMES	40308804	ANTICORPOS ANTI PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO - IGG (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 4)	161,79	48,54	80,89
4 - EXAMES	40308901	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	369,22	110,76	184,61
4 - EXAMES	40309010	ADENOSINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40309029	BIOQUIMICA ICR (PROTEINAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	12,80	3,84	6,40
4 - EXAMES	40309037	CELULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECIFICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40309045	CELULAS, PESQUISA DE CELULAS NEOPLASICAS (CITOLOGIA ONCOTICA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	27,25	8,17	13,62

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40309053	CRUPTOCOCOSE, CANDIDA, ASPERGILLUS (LATEX) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40309061	ELETROFORESE DE PROTEINAS NO LIQUOR, COM CONCENTRACAO - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40309070	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	9,54	2,86	4,77
4 - EXAMES	40309088	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40309096	INDICE DE IMUNOPRODUCAO (ELETROF. E IGG EM SORO E LIQUOR) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	65,93	19,78	32,97
4 - EXAMES	40309100	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 NEUROGLIOBLASTOMA (2) + REACO	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40309118	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + INDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE LEUCOCITOS E HEMACIAS + PROTEINA + GLICOSE + CLORO + REACOES PARA NEUROGLIOBLASTOMA (2) + REACOES PARA NEUROGLIOBLASTOMA (2) + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LATEX PARA	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40309126	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)	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40309134	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZACAO - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	164,21	49,26	82,10
4 - EXAMES	40309142	PROTEINA MIELINA BASICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	68,11	20,43	34,06
4 - EXAMES	40309150	PUNCAO CISTERNAL SUBOCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO	96,20	28,86	48,10
4 - EXAMES	40309169	PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO	81,28	24,38	40,64
4 - EXAMES	40309177	NONNE-APPLE; REACAO	2,64	0,79	1,32
4 - EXAMES	40309185	TAKATA-ARA, REACAO	3,70	1,11	1,85
4 - EXAMES	40309266	AMINOACIDOS NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	1.007,42	302,23	503,71
4 - EXAMES	40309304	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40309312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FISICOS, PH, FLUIDIFICACAO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40309320	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRACAO IN VITRO , VELOCIDADE PENETRACAO VERTICAL, COLOCACAO VITAL, TESTE DE REVITALIZACAO	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40309401	CLEMENTS, TESTE	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40309410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LIQUIDO AMNIOTICO	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40309428	FOSFOLIPIDIOS (RELACAO LECITINA:ESFINGOMIELINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40309436	MATURIDADE PULMONAR FETAL - - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	40309444	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40309509	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40309517	RAGOCITOS, PESQUISA	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40309525	ROTINA LIQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FISICOS, CITOLOGIA, PROTEINAS, ACIDO URICO, LATEX P. F.R., BACT.	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40310019	A FRESCO, EXAME	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40310035	ANTIBIOGRAMA P. BACIOS ALCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	28,88	8,66	14,44
4 - EXAMES	40310043	ANTIGENOS FUNGICOS, PESQUISA	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40310051	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCENCIA, PESQUISA DIRETA E APOS HOMOGENEIZACAO) - PESQUISA	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40310060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LAMINA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40310078	CHLAMYDIA, CULTURA	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40310086	COLERA - IDENTIFICACAO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40310094	CORPUSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	4,63	1,39	2,32
4 - EXAMES	40310108	CRUPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	4,63	1,39	2,32
4 - EXAMES	40310116	CRUPTOSPORIDIUM, PESQUISA	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLOGICOS)	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310132	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310140	CULTURA PARA FUNGOS	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40310167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECRECOES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PREVIO C. N.C.A.	35,42	10,63	17,71
4 - EXAMES	40310175	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGENICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTERO-HEMORRAGICA	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENICAS (SOROLOGIA INCLUIDA)	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40310191	CULTURA, HERPESVIRUS OU OUTRO	49,04	14,71	24,52
4 - EXAMES	40310205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310221	ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RAPIDO	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40310230	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40310248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40310264	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS (POR AMOSTRA)	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310272	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS - PESQUISA	14,44	4,33	7,22
4 - EXAMES	40310280	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40310299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO) PESQUISA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40310302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	56,67	17,00	28,34
4 - EXAMES	40310310	PARACOCIDIODES, PESQUISA DE	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40310329	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORACAO ESPECIAL	19,07	5,72	9,54

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40310337	ROTAVIRUS, PESQUISA, ELISA	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40310353	VACINA AUTOGENA	10,56	3,17	5,28
4 - EXAMES	40310361	CITOMEGALOVIRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	373,82	112,15	186,91
4 - EXAMES	40310370	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310388	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	4,49	1,35	2,24
4 - EXAMES	40310400	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40310418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIOTICOS E QUIMIOTERICAPICOS), POR BACTERIA - NAO AUTOMATIZADO	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40310426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40310434	LEISHMANIA, PESQUISA - PESQUISA	53,06	15,92	26,53
4 - EXAMES	40310515	PESQUISA DE ANTIGENOS BACTERIANOS	29,43	8,83	14,71
4 - EXAMES	40310523	PESQUISA DE ANTIGENOS ENTAMOEBAS HISTOLYTICA	105,94	31,78	52,97
4 - EXAMES	40310540	PROTOZOARIOS, CULTURA PARA	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310558	STREPTOCOCCUS B HEMOL CULTURA QUALQUER MATERIAL	13,20	3,96	6,60
4 - EXAMES	40310566	TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTERIAS	28,88	8,66	14,44
4 - EXAMES	40310590	ANTIGENOS BACTERIANOS . VARIOS MATERIAIS	146,60	43,98	73,30
4 - EXAMES	40310604	ANTIFUNGIGRAMA	60,19	18,06	30,10
4 - EXAMES	40310620	CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VARIOS MATERIAIS	32,86	9,86	16,43
4 - EXAMES	40310647	CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310671	CULTURA EM LEITE MATERNO	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40310728	FUNGOS MORFOLOGIA.BIOQUIMICA	39,61	11,88	19,81
4 - EXAMES	40310736	IDENTIFICACAO DE BACTERIAS POR METODO SOROLOGICO.BIOQUIMICO	66,41	19,92	33,20
4 - EXAMES	40311015	ACIDO CITRICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40311023	ACIDO HOMOGENTISICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40311031	ALCAPTONURIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311040	CALCULOS URINARIOS - ANALISE	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40311058	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	59,13	17,74	29,56
4 - EXAMES	40311066	CISTINURIA, PESQUISA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311074	COPROPORFIRINA III - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40311082	CORPOS CETONICOS, PESQUISA - NA URINA	2,18	0,65	1,09
4 - EXAMES	40311090	ROMATOGRAFIA DE ACUCARES - NA URINA	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40311104	DISMORFISMO ERITROCITARIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40311112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MINIMO DE 6 TESTES)	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40311120	FRUTOSURIA, PESQUISA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311139	GALACTOSURIA, PESQUISA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311147	LIPOIDES, PESQUISA - NA URINA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311155	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311163	METANEFRIAS URINARIAS, DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40311171	MICROALBUMINURIA	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40311180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40311198	PORFIBILINOGENIO, PESQUISA - NA URINA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40311201	PROTEINAS DE BENCE JONES, PESQUISA - NA URINA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40311228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	4,75	1,43	2,38
4 - EXAMES	40311236	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	21,91	6,57	10,96
4 - EXAMES	40311244	CISTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40311252	PORFIBILINOGENIO - NA URINA	21,91	6,57	10,96
4 - EXAMES	40311260	ACIDEZ TITULAVEL - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	3,70	1,11	1,85
4 - EXAMES	40311279	BARTITURATOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	40311287	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA,PESQUISA - NA URINA	3,70	1,11	1,85
4 - EXAMES	40311295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40311309	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS, COM CONCENTRACAO	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40311317	FENILCETONURIA, PESQUISA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311325	HISTIDINA, PESQUISA - NA URINA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311333	INCLUSAO CITOMEGALICA, PESQUISA DE CELULAS COM - NA URINA	7,92	2,38	3,96
4 - EXAMES	40311341	MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA	33,79	10,14	16,90
4 - EXAMES	40311350	OSMOLALIDADE, DETERMINACAO - NA URINA	8,17	2,45	4,09

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40311368	PROVA DE CONCENTRACAO (FISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40311376	PROVA DE DILUICAO - NA URINA	3,96	1,19	1,98
4 - EXAMES	40311384	SOBRECARGA DE AGUA, PROVA - NA URINA	2,64	0,79	1,32
4 - EXAMES	40311392	TIROSILOSE, PESQUISA - NA URINA	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40311430	HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40311465	SUBSTANCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)	52,02	15,61	26,01
4 - EXAMES	40311473	TESTE DE CONCENTRACAO URINARIA APOS DDAVP	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40311503	PESQUISA DE SULFATIDEOS E MATERIAL METACROMATICO NA URINA	33,88	10,16	16,94
4 - EXAMES	40312011	CRISTALIZACAO DO MUCO CERVICAL, PEQUISA	5,28	1,58	2,64
4 - EXAMES	40312020	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40312046	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40312054	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINOFILOS E MASTOCITOS	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40312062	PERFIL METABOLICO PARA LITIASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP-CICLICO	72,74	21,82	36,37
4 - EXAMES	40312070	GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APOS O ESTIMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40312089	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	26,40	7,92	13,20
4 - EXAMES	40312097	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40312100	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FISICOS E MICROSCOPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40312119	TUBAGEM DUODENAL	13,99	4,20	7,00
4 - EXAMES	40312127	PERFIL REUMATOLOGICO (ACIDO URICO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, FAN, VHS, PROVA DO LATEX P.F. R. W. ROSE)	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40312135	PH - TORNASSOL - PESQUISA	2,11	0,63	1,06
4 - EXAMES	40312143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMATICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, MUCO-PROTEINAS E PROTEINA C REATIVA)	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40312151	PROVAS DE FUNCAO HEPATICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEINAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	37,87	11,36	18,94
4 - EXAMES	40312160	TESTE DO PEZINHO BASICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	51,48	15,44	25,74
4 - EXAMES	40312178	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	96,12	28,84	48,06
4 - EXAMES	40312194	COLETA DE ESCARRO INDUZIDA	45,83	13,75	22,91
4 - EXAMES	40312224	ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	2.153,01	645,90	1.076,50
4 - EXAMES	40312232	IDENTIFICACAO DE VERME	30,54	9,16	15,27
4 - EXAMES	40312240	ISOLAMENTO DE MICROORGANISMOS ESPECIAIS	119,11	35,73	59,55
4 - EXAMES	40312267	LÍQUIDO PLEURAL CITOLOGICO	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40313018	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40313026	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40313034	ACIDO FENILGLIOXILICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40313042	ACIDO HIPURICO (PARA TOLUENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40313050	ACIDO MANDELICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40313069	ACIDO METILHIPURICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40313077	ACIDO SALICILICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40313085	AZIDA SODICA, TESTE DA (PARA DISSULFETO DE CARBONO)	10,56	3,17	5,28
4 - EXAMES	40313093	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONOXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40313107	CHUMBO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40313115	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40313123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40313131	DIALDEIDO MALONICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	24,29	7,29	12,14
4 - EXAMES	40313140	ETANOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40313158	FENOL (PARA BENZENO, FENOL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40313166	FLUOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40313174	FORMALDEIDO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40313182	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40313190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORCAO ATOMICA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40313204	METANOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40313212	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40313220	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,92	2,38	3,96
4 - EXAMES	40313239	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,92	2,38	3,96
4 - EXAMES	40313247	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40313255	SELENIO, DOSAGEM	132,00	39,60	66,00
4 - EXAMES	40313263	SULFATOS ORGANICOS OU INORGANICOS, PESQUISA (CADA)	4,63	1,39	2,32
4 - EXAMES	40313271	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFATICAS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	7,92	2,38	3,96
4 - EXAMES	40313280	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40313298	ACIDO ACETICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,91	6,57	10,96
4 - EXAMES	40313301	ACIDO METIL MALONICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	306,77	92,03	153,38
4 - EXAMES	40313310	CROMO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40313328	ZINCO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	40313336	SALICILATOS, PESQUISA	4,91	1,47	2,45
4 - EXAMES	40313344	METIL ETIL CETONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	28,25	8,47	14,12
4 - EXAMES	40314014	APOLIPOPROTEINA E, GENOTIPAGEM	222,82	66,84	111,41
4 - EXAMES	40314022	CITOMEGALOVIRUS - QUALITATIVO, POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 14)	154,47	46,34	77,24
4 - EXAMES	40314030	CITOMEGALOVIRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	257,24	77,17	128,62
4 - EXAMES	40314049	CROMOSSOMO PHILADELFA - PESQUISA	68,11	20,43	34,06
4 - EXAMES	40314057	FATOR V DE LAYDEN POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 25)	177,09	53,13	88,54
4 - EXAMES	40314065	DOENÇAS DO GENE CFTL (FIBROSE CISTICA) PESQUISA DE UMA MUTACAO (DFS08) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	183,74	55,12	91,87
4 - EXAMES	40314073	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA	161,57	48,47	80,78
4 - EXAMES	40314081	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 28)	304,33	91,30	152,16
4 - EXAMES	40314090	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	152,03	45,61	76,02
4 - EXAMES	40314103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	304,33	91,30	152,16
4 - EXAMES	40314111	HEPATITE C - GENOTIPAGEM, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 29)	564,70	169,41	282,35
4 - EXAMES	40314120	HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	304,33	91,30	152,16
4 - EXAMES	40314138	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	145,21	43,56	72,61
4 - EXAMES	40314146	HIV, GENOTIPAGEM, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 31)	610,10	183,03	305,05
4 - EXAMES	40314154	HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIO PCR - PESQUISA	79,55	23,87	39,78
4 - EXAMES	40314162	HTLV I, II POR PCR (CADA) - PESQUISA	204,34	61,30	102,17
4 - EXAMES	40314170	MYCOBACTERIA PCR - PESQUISA	124,78	37,44	62,39
4 - EXAMES	40314189	PARVOVIRUS POR PCR - PESQUISA	224,40	67,32	112,20
4 - EXAMES	40314197	PROTEINA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	177,94	53,38	88,97
4 - EXAMES	40314200	RUBEOLA POR PCR - PESQUISA	180,31	54,09	90,16
4 - EXAMES	40314219	SIFILIS POR PCR - PESQUISA	140,71	42,21	70,36
4 - EXAMES	40314227	TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 125)	118,80	35,64	59,40
4 - EXAMES	40314235	X-FRAGIL POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	317,94	95,38	158,97
4 - EXAMES	40314243	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	45,77	13,73	22,89
4 - EXAMES	40314251	CITOGENETICA DE MEDULA OSSEA	319,57	95,87	159,79
4 - EXAMES	40314260	AMPLIFICACAO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	110,09	33,03	55,04
4 - EXAMES	40314278	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	154,47	46,34	77,24
4 - EXAMES	40314286	PESQUISA DE MUTACAO DE ALELO ESPECIFICO POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	110,06	33,02	55,03
4 - EXAMES	40314294	RESISTENCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 29 E N. 31)	319,70	95,91	159,85
4 - EXAMES	40314308	QUANTIFICACAO DE OUTROS AGENTES POR PCR	305,18	91,56	152,59
4 - EXAMES	40314359	EPSTEIN BARR VIRUS POR PCR	162,36	48,71	81,18
4 - EXAMES	40314413	HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 29)	654,94	196,48	327,47
4 - EXAMES	40314421	PAPILOMA VIRUS HUMANO, GENOTIPAGEM	184,64	55,39	92,32
4 - EXAMES	40314430	HLA B27, FENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 32)	170,03	51,01	85,01
4 - EXAMES	40314448	HPV ONCOPROTEINAS VIRAIS E6,E7, PESQUISA	79,55	23,87	39,78
4 - EXAMES	40314502	HIV AMPLIFICACAO DO DNA (PCR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 31)	145,31	43,59	72,66
4 - EXAMES	40314537	CHLAMYDIA - PCR, AMPLIACAO DE DNA	52,31	15,69	26,15
4 - EXAMES	40314545	MYCOBACTERIA AMPLIFICACAO DE DNA (PCR)	281,97	84,59	140,99
4 - EXAMES	40314561	VIRUS ZIKA - POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 111)	275,00	82,50	137,50
4 - EXAMES	40316017	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	30,36	9,11	15,18
4 - EXAMES	40316025	3 ALFA ANDROSTENEDIOL GLUCORONIDO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40316033	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40316041	ADRENOCORTICOTROFICO, HORMONIO (ACTH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	57,21	17,16	28,61
4 - EXAMES	40316050	ALDOSTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40316068	ALFA-FETOPROTEINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40316076	ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	43,59	13,08	21,80
4 - EXAMES	40316084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	56,67	17,00	28,34
4 - EXAMES	40316092	ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40316106	ANTICORPOS ANTITIREOIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	28,61	8,58	14,31
4 - EXAMES	40316114	ANTIGENO AUSTRALIA (HBSAG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40316122	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO (CEA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	51,77	15,53	25,88

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40316130	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,65	16,39	27,32
4 - EXAMES	40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	39,60	11,88	19,80
4 - EXAMES	40316157	ANTI-TPO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	31,94	9,58	15,97
4 - EXAMES	40316165	CALCITONINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	61,30	18,39	30,65
4 - EXAMES	40316173	CATECOLAMINAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40316181	COMPOSTO S (11-DESOXICORTISOL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40316190	CORTISOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40316203	CRESCIMENTO, HORMONIO DO (HGH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40316211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	28,61	8,58	14,31
4 - EXAMES	40316220	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	43,59	13,08	21,80
4 - EXAMES	40316238	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITALICO, ETC.) CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40316246	ESTRADIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40316254	ESTRIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	40316262	ESTRONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40316270	FERRITINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40316289	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONIO (FSH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40316297	GASTRINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40316300	GLOBULINA DE LIGACAO DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	56,67	17,00	28,34
4 - EXAMES	40316319	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	49,04	14,71	24,52
4 - EXAMES	40316327	GONADOTROFICO CORIONICO, HORMONIO (HCG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40316335	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,16	5,15	8,58
4 - EXAMES	40316343	IMUNOGLOBULINA (IGE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40316351	INDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40316360	INSULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	40316378	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	68,11	20,43	34,06
4 - EXAMES	40316386	OSTEOCALCINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40316394	PEPTIDEO C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40316408	PROGESTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	28,61	8,58	14,31
4 - EXAMES	40316416	PROLACTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40316424	PTH - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40316432	RENINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	40316440	SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	40316459	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	40316467	T3 LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40316475	T3 RETENCAO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	40316483	T3 REVERSO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	53,13	15,94	26,57
4 - EXAMES	40316491	T4 LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40316505	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40316513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	28,61	8,58	14,31
4 - EXAMES	40316521	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40316530	TIREOGLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	38,15	11,44	19,07
4 - EXAMES	40316548	TIROXINA (T4) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40316556	TRIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40316564	VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	41,18	12,36	20,59
4 - EXAMES	40316572	VITAMINA B12 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	23,16	6,95	11,58
4 - EXAMES	40316599	AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA (24H)	97,30	29,19	48,65
4 - EXAMES	40316602	AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	97,30	29,19	48,65
4 - EXAMES	40316769	DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM	45,86	13,76	22,93
4 - EXAMES	40316785	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO EM URINA	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	40316831	GLICOSE APOS ESTIMULO.GLUCAGON	82,58	24,77	41,29
4 - EXAMES	40316866	GONADOTROPINA CORIONICA - HEMAGLUTINACAO OU LATEX	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40316874	HGH ESTIMULO COM EXERCICIO E CLONIDINA, HGH	58,59	17,58	29,29
4 - EXAMES	40316955	INSULINA LIVRE	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	40316963	INSULINA TOTAL E LIVRE	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	40317080	PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40317129	TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA	45,11	13,53	22,56
4 - EXAMES	40317137	TESTE COM CALCIO PARA DOSAR CALCITONINA	116,66	35,00	58,33

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40317145	TESTE COM CORTROSINA PARA 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	53,10	15,93	26,55
4 - EXAMES	40317153	TESTE COM ESTIMULO PARA RENINA APOS CAPTOPRIL	91,58	27,47	45,79
4 - EXAMES	40317161	TESTE DE ESTIMULO COM CORTROSINA PARA11 DESOXCORTISOL	99,97	29,99	49,98
4 - EXAMES	40317170	TESTE DE ESTIMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH	71,72	21,52	35,86
4 - EXAMES	40317188	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)	81,30	24,39	40,65
4 - EXAMES	40317196	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO EXERCICIO (CADA DOSAGEM DE GH)	51,01	15,30	25,50
4 - EXAMES	40317200	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)	136,73	41,02	68,37
4 - EXAMES	40317226	TESTE DE SUPRESSAO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)	63,62	19,09	31,81
4 - EXAMES	40317269	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (2 DOSAGENS)	60,56	18,17	30,28
4 - EXAMES	40317277	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (3 DOSAGENS)	85,92	25,78	42,96
4 - EXAMES	40317285	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (4 DOSAGENS)	111,23	33,37	55,62
4 - EXAMES	40317293	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (5 DOSAGENS)	136,98	41,09	68,49
4 - EXAMES	40317374	CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)	61,44	18,43	30,72
4 - EXAMES	40317390	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (6 DOSAGENS)	163,06	48,92	81,53
4 - EXAMES	40317404	METANEFRIAS URINARIA APOS CLONIDINA	61,27	18,38	30,64
4 - EXAMES	40317412	PARATOMONIO, PROTEINA RELACIONADA, DOSAGEM	281,97	84,59	140,99
4 - EXAMES	40317420	PROTEINA LIGADORA DO HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH), DOSAGEM	28,23	8,47	14,11
4 - EXAMES	40317439	RESTRICAO HIDRICA, TESTE	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40317471	PROVA FUNCIONAL DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM)	46,99	14,10	23,50
4 - EXAMES	40319040	CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE	387,78	116,33	193,89
4 - EXAMES	40319091	FATOR X ATIVADO	14,44	4,33	7,22
4 - EXAMES	40319113	HEMACIAS, CONTAGEM	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40319121	HEMACIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40319130	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40319148	HEMOLISE	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40319172	MICROESFEROCITOS, PESQUISA DE	3,41	1,02	1,71
4 - EXAMES	40319199	NEUTROFILOS, PESQUISA DE	13,57	4,07	6,79
4 - EXAMES	40319229	PESQUISA HEMOGLOBINA H	17,64	5,29	8,82
4 - EXAMES	40319253	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (1HORA)	650,49	195,15	325,24
4 - EXAMES	40319261	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (4HORAS)	735,23	220,57	367,61
4 - EXAMES	40319270	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	104,72	31,42	52,36
4 - EXAMES	40319288	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUINEOS	2,73	0,82	1,36
4 - EXAMES	40319296	TESTE DE ESTIMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH	126,91	38,07	63,45
4 - EXAMES	40319318	ANALISE DE MULTIMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	381,81	114,54	190,91
4 - EXAMES	40319326	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 61)	175,29	52,59	87,64
4 - EXAMES	40319334	CD 52 MARCADOR ISOLADO	72,05	21,62	36,03
4 - EXAMES	40319369	CD3, IMUNOFENOTIPAGEM	84,54	25,36	42,27
4 - EXAMES	40319377	CD34, IMUNOFENOTIPAGEM	272,09	81,63	136,04
4 - EXAMES	40319385	CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM	708,72	212,62	354,36
4 - EXAMES	40319393	ADESIVIDADE PLAQUETARIA	135,99	40,80	68,00
4 - EXAMES	40319407	TEMPO DE COAGULACAO ATIVADO (TCA)	24,33	7,30	12,17
4 - EXAMES	40319415	TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS	135,99	40,80	68,00
4 - EXAMES	40319431	CROSS MATCH PLAQUETARIO	130,20	39,06	65,10
4 - EXAMES	40319440	FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 49)	108,54	32,56	54,27
4 - EXAMES	40319458	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 49)	102,89	30,87	51,45
4 - EXAMES	40319466	FIBRINOGENIO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA	12,24	3,67	6,12
4 - EXAMES	40319474	HEMOGLOBINOPATIAS, NEONATAL, SANGUE PERIFERICO	37,32	11,20	18,66
4 - EXAMES	40321029	DEFICIENCIA DA MCAD (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2 E N. 110)	137,34	41,20	68,67
4 - EXAMES	40321096	DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPATICO	481,46	144,44	240,73
4 - EXAMES	40321142	EFEXOR, DOSAGEM	522,93	156,88	261,46
4 - EXAMES	40321207	HOMOCISTINA, PESQUISA DE	27,04	8,11	13,52
4 - EXAMES	40321223	IMPENEM, DOSAGEM	91,77	27,53	45,89
4 - EXAMES	40321231	INDICE DE SATURACAO DE FERRO	11,53	3,46	5,76
4 - EXAMES	40321312	ITRACONAZOL	472,00	141,60	236,00
4 - EXAMES	40321347	LEVETIRACETAM, DOSAGEM	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40321380	MARCADORES CARDIACOS DIAGNOSTICOS	215,40	64,62	107,70
4 - EXAMES	40321410	NEURONTIN	40,87	12,26	20,43

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40321460	PAROXETINA, DOSAGEM	462,20	138,66	231,10
4 - EXAMES	40321479	PENICILINA, DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40321509	PORFIRINAS FRAZIONADAS PLASMATICAS	306,36	91,91	153,18
4 - EXAMES	40321568	SIROLIMUS, DOSAGEM	243,19	72,96	121,59
4 - EXAMES	40321614	TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)	249,73	74,92	124,87
4 - EXAMES	40321681	VIGABATRINA, DOSAGEM	78,80	23,64	39,40
4 - EXAMES	40321703	CEFTRIAXONA DOSAGEM	276,83	83,05	138,41
4 - EXAMES	40321711	CLINDAMICINA, DOSAGEM	140,36	42,11	70,18
4 - EXAMES	40321720	CLOBAZAM DOSAGEM	142,59	42,78	71,30
4 - EXAMES	40321738	CLONAZEPAN, DOSAGEM	101,50	30,45	50,75
4 - EXAMES	40321754	CLOZAPINA, DOSAGEM	172,95	51,89	86,48
4 - EXAMES	40321762	COLINESTERASE COM INIBICAO DE DIBUCAINA	277,21	83,16	138,61
4 - EXAMES	40321770	DISOPIRAMIDA, DOSAGEM	352,08	105,62	176,04
4 - EXAMES	40321789	DISSULFIRAM, DOSAGEM	775,53	232,66	387,77
4 - EXAMES	40321797	DOXEPINA, DOSAGEM	176,85	53,05	88,42
4 - EXAMES	40321800	FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM	296,88	89,06	148,44
4 - EXAMES	40321819	FLUOXETINA, DOSAGEM	239,11	71,73	119,55
4 - EXAMES	40321827	GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM	472,64	141,79	236,32
4 - EXAMES	40321916	LORAZEPAM, DOSAGEM	195,47	58,64	97,74
4 - EXAMES	40321967	MANGES SERICO, DOSAGEM	29,23	8,77	14,61
4 - EXAMES	40321975	MAPROTILINA, DOSAGEM	224,10	67,23	112,05
4 - EXAMES	40321983	MIDAZOLAM, DOSAGEM	603,86	181,16	301,93
4 - EXAMES	40322025	PIRIMETAMINA, DOSAGEM	540,62	162,19	270,31
4 - EXAMES	40322050	SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM	352,08	105,62	176,04
4 - EXAMES	40322084	SWELLING TEST	49,36	14,81	24,68
4 - EXAMES	40322114	VANCOMICINA, DOSAGEM	107,58	32,27	53,79
4 - EXAMES	40322157	ACIDO FITANICO	1.194,19	358,26	597,10
4 - EXAMES	40322165	ACIDO HIALURONICO	182,89	54,87	91,44
4 - EXAMES	40322173	IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40322181	N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM	119,30	35,79	59,65
4 - EXAMES	40322190	N-ACETILGLUCOSAMINIDASE, DOSAGEM	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40322220	PENTACLOROFENOL, DOSAGEM	103,41	31,02	51,71
4 - EXAMES	40322246	RECEPTOR SOLUVEL DE TRANSFERRINA	224,75	67,43	112,38
4 - EXAMES	40322270	ACIDO CITRICO (CITRATO), DOSAGEM SANGUE	67,72	20,31	33,86
4 - EXAMES	40322289	ACIDO CITRICO (CITRATO), DOSAGEM ESPERMA	14,72	4,42	7,36
4 - EXAMES	40322300	CURVA GLUCEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	29,03	8,71	14,51
4 - EXAMES	40322319	EVEROLIMUS, DOSAGEM	116,95	35,09	58,48
4 - EXAMES	40322351	10,11 EPOXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO	70,54	21,16	35,27
4 - EXAMES	40322360	ALFA FETOPROTEINA L3, LIQUOR	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40322378	ALBUMINA, LIQUOR	15,40	4,62	7,70
4 - EXAMES	40322386	ALFA-GALACTOSIDASE, DOSAGEM PLASMATICA	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40322394	ALFA L-IDURONASE, PLASMA	211,35	63,41	105,68
4 - EXAMES	40322408	BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40322432	COBRE ERITROCITARIO, DOSAGEM	42,04	12,61	21,02
4 - EXAMES	40322467	INDICE DE ACIDO URICO.CREATININA	12,01	3,60	6,01
4 - EXAMES	40322475	INDICE DE CALCIO.CREATININA	12,85	3,85	6,42
4 - EXAMES	40322483	INDICE DE PROTEINA.CREATININA	12,29	3,69	6,14
4 - EXAMES	40322491	TRIPSINA, DOSAGEM	45,06	13,52	22,53
4 - EXAMES	40322505	ZINCO ERITROCITARIO, DOSAGEM	45,42	13,63	22,71
4 - EXAMES	40322564	AMILOIDOSE - TTR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	4.027,50	1.208,25	2.013,75
4 - EXAMES	40323030	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	369,07	110,72	184,54
4 - EXAMES	40323048	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	453,29	135,99	226,64
4 - EXAMES	40323404	HEPATITE E - IGM.IGG	832,59	249,78	416,30
4 - EXAMES	40323471	HLA LOCUS C	270,83	81,25	135,42
4 - EXAMES	40323480	IMUNOFENOTIPAGEM T E B	193,97	58,19	96,99
4 - EXAMES	40323510	LYME PARA WESTERN BLOT	598,97	179,69	299,49
4 - EXAMES	40323552	NEUROPATIA MOTORA, PAINEL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	417,52	125,25	208,76

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40323595	PESQUISA DE ADENOVIRUS	18,25	5,47	9,12
4 - EXAMES	40323889	ZAP-70	466,80	140,04	233,40
4 - EXAMES	40323897	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	516,30	154,89	258,15
4 - EXAMES	40323900	ANTICORPOS ANTITETANO	70,00	21,00	35,00
4 - EXAMES	40323919	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	48,37	14,51	24,18
4 - EXAMES	40323978	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA.LAMBDA EM URINA, DOSAGEM	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40324044	COXSACKIE A9, ANTICORPOS IGM	129,73	38,92	64,87
4 - EXAMES	40324052	COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM	120,68	36,20	60,34
4 - EXAMES	40324060	EPSTEIN BARR VIRUS ANTIGENO PRECOCE, ANTICORPOS	112,75	33,83	56,38
4 - EXAMES	40324079	HIV1.2, ANTICORPOS (TESTE RAPIDO)	63,77	19,13	31,88
4 - EXAMES	40324133	QUANTIFERON TB GOLD TEST	559,57	167,87	279,79
4 - EXAMES	40324176	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	297,00	89,10	148,50
4 - EXAMES	40324192	ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE, PESQUISA	44,00	13,20	22,00
4 - EXAMES	40324265	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA.LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE	222,81	66,84	111,40
4 - EXAMES	40324362	HEPATITE E - ANTICORPOS IGG	836,81	251,04	418,41
4 - EXAMES	40324370	HEPATITE E - ANTICORPOS, IGM	1.228,69	368,61	614,34
4 - EXAMES	40324389	HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUCAO, SANGUE TOTAL	595,40	178,62	297,70
4 - EXAMES	40324559	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RAPIDO)	22,00	6,60	11,00
4 - EXAMES	40324567	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RAPIDO)	22,00	6,60	11,00
4 - EXAMES	40324591	VIRUS ZIKA - IGG (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 113)	220,00	66,00	110,00
4 - EXAMES	40324605	VIRUS ZIKA - IGM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 112)	220,00	66,00	110,00
4 - EXAMES	40401014	TRANSFUSAO (ATO MEDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	15,41	4,62	7,71
4 - EXAMES	40401022	TRANSFUSAO (ATO MEDICO DE ACOMPANHAMENTO)	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40402010	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE . AUTO TRANSFUSAO INTRA-OPERATORIA	408,67	122,60	204,34
4 - EXAMES	40402029	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE.AFERESE	408,67	122,60	204,34
4 - EXAMES	40402037	SANGRIA TERAPEUTICA	15,41	4,62	7,71
4 - EXAMES	40402045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	17,71	5,31	8,86
4 - EXAMES	40402053	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS LAVADAS	21,79	6,54	10,90
4 - EXAMES	40402061	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESE	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40402070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDOMICAS	50,95	15,29	25,48
4 - EXAMES	40402088	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFILICO	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40402096	UNIDADE DE PLASMA	12,27	3,68	6,13
4 - EXAMES	40402100	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	40402118	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS - POR UNIDADE	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40402126	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATE 6 UNIDADES	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40402134	IRRADIACAO DE COMPONENTES HEMOTERAPICOS	19,07	5,72	9,54
4 - EXAMES	40402142	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40402150	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	905,52	271,66	452,76
4 - EXAMES	40402169	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGACAO)	50,95	15,29	25,48
4 - EXAMES	40403017	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR.DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA POR MEDICO HEMATOLOGISTA E.OU HEMOTERAPEUTA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	90,73	27,22	45,36
4 - EXAMES	40403025	ANTICORPOS ERITROCITARIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM	15,81	4,74	7,90
4 - EXAMES	40403033	APLICACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	79,55	23,87	39,78
4 - EXAMES	40403041	COLETA DE CELULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	181,72	54,52	90,86
4 - EXAMES	40403050	COLETA DE CELULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMATICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	113,61	34,08	56,80
4 - EXAMES	40403068	COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA	96,20	28,86	48,10
4 - EXAMES	40403076	COLETA DE MEDULA OSSEA PARA TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40403084	DETERMINACAO DE CELULAS CD34, CD45 POSITIVAS - CITOMETRO DE FLUXO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	147,66	44,30	73,83
4 - EXAMES	40403092	DETERMINACAO DE CONTEUDO DE DNA - CITOMETRO DE FLUXO	90,73	27,22	45,36
4 - EXAMES	40403106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40403122	EXSANGUINEO TRANSFUSAO	81,73	24,52	40,87
4 - EXAMES	40403130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITARIOS - POR FENOTIPO	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40403149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITARIOS - POR FENOTIPO - GEL TESTE	10,35	3,11	5,18
4 - EXAMES	40403157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40403165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40403173	GRUPO SANGUINEO ABO E RH - PESQUISA	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40403181	GRUPO SANGUINEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	10,35	3,11	5,18
4 - EXAMES	40403190	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - METODO DE ELUICAO	30,79	9,24	15,39

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40403203	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - PAINEL DE HEMACIAS ENZIMATICO	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40403211	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS COM PAINEL DE HEMACIAS	30,24	9,07	15,12
4 - EXAMES	40403220	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS COM PAINEL DE HEMACIAS TRATADAS POR ENZIMAS	31,88	9,56	15,94
4 - EXAMES	40403238	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS COM PAINEL DE HEMACIAS - GEL LISS	30,24	9,07	15,12
4 - EXAMES	40403246	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULACOES LINFOCITARIAS - CITOMETRO DE FLUXO	158,84	47,65	79,42
4 - EXAMES	40403254	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICACAO DE LEUCEMIAS - CITOMETRO DE FLUXO	295,06	88,52	147,53
4 - EXAMES	40403262	NAT.HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	30,80	9,24	15,40
4 - EXAMES	40403289	NAT.HIV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	30,80	9,24	15,40
4 - EXAMES	40403300	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AFERESE	81,73	24,52	40,87
4 - EXAMES	40403319	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSAO INTRA-OPERATORIA	136,22	40,87	68,11
4 - EXAMES	40403327	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS ANTIERITROCITARIOS, ANTI-A E.OU ANTI-B - GEL TESTE	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40403335	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS ANTIERITROCITARIOS, ANTI-A E.OU ANTI-B	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40403343	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	40403351	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - GEL TESTE	13,62	4,09	6,81
4 - EXAMES	40403360	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - METODO DE ELUICAO	40,87	12,26	20,43
4 - EXAMES	40403378	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS A FRIO	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40403386	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - GEL TESTE	3,54	1,06	1,77
4 - EXAMES	40403408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40403416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	10,35	3,11	5,18
4 - EXAMES	40403424	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINACAO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40403440	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40403467	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	40403483	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	27,25	8,17	13,62
4 - EXAMES	40403505	S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	20,44	6,13	10,22
4 - EXAMES	40403521	S. MALARIA IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40403548	S. SIFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40403564	S. SIFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40403580	S. SIFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	3,82	1,15	1,91
4 - EXAMES	40403602	S. SIFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	1,36	0,41	0,68
4 - EXAMES	40403629	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	2,99	0,90	1,50
4 - EXAMES	40403645	S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	40403661	S. HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40403688	TESTE DE COOMBS DIRETO	5,45	1,63	2,72
4 - EXAMES	40403696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	40403700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECIFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	34,06	10,22	17,03
4 - EXAMES	40403718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECIFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	51,22	15,36	25,61
4 - EXAMES	40403726	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	226,95	68,09	113,48
4 - EXAMES	40403734	TMO - CULTURA DE LINFOCITOS DOADOR E RECEPTOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	363,18	108,95	181,59
4 - EXAMES	40403742	TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	56,67	17,00	28,34
4 - EXAMES	40403750	TMO - DETERMINACAO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA -LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUCAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	215,78	64,73	107,89
4 - EXAMES	40403769	TMO - DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA -LOCI A E B (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	215,78	64,73	107,89
4 - EXAMES	40403777	TMO - DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUCAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	359,66	107,90	179,83
4 - EXAMES	40403785	TMO - DETERMINACAO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLONIAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	226,95	68,09	113,48
4 - EXAMES	40403793	TMO - DETERMINACAO DE VIABILIDADE DE MEDULA OSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	45,50	13,65	22,75
4 - EXAMES	40403807	TMO - MANUTENCAO DE CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO (ATE 2 ANOS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	226,95	68,09	113,48
4 - EXAMES	40403815	TMO - PREPARO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA CONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	113,61	34,08	56,80
4 - EXAMES	40403823	TMO - PREPARO E FILTRACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO NA COLETA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	102,17	30,65	51,08
4 - EXAMES	40403831	TMO - TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	158,93	47,68	79,46
4 - EXAMES	40403840	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	1,90	0,57	0,95
4 - EXAMES	40403866	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	140,80	42,24	70,40
4 - EXAMES	40403874	DETECCAO DE CONSUMO DE OXIGENIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DE DOADOR MULTIPLO)	85,54	25,66	42,77
4 - EXAMES	40403882	DETECCAO DE CONSUMO DE OXIGENIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESE)	249,48	74,84	124,74
4 - EXAMES	40403890	NAT.HBV - POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	120,91	36,27	60,46
4 - EXAMES	40403912	ESTIMULACAO E MOBILIZACAO DE CELULAS CD34 POSITIVAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	4.660,39	1.398,12	2.330,20
4 - EXAMES	40403920	DETERMINACAO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	6,34	1,90	3,17
4 - EXAMES	40403939	DOACAO AUTOLOGA COM RECUPERACAO INTRA-OPERATORIA	1.228,39	368,52	614,20
4 - EXAMES	40403947	DOACAO AUTOLOGA PERI-OPERATORIA POR HEMODILUICAO NORMOVOLEMICA	65,21	19,56	32,60

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40403955	DOACAO AUTOLOGA PRE-OPERATORIA	299,38	89,81	149,69
4 - EXAMES	40403963	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM RECEM-NASCIDOS: TIPIFICACAO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA DIRETA	19,01	5,70	9,50
4 - EXAMES	40403971	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	65,21	19,56	32,60
4 - EXAMES	40403980	INVESTIGACAO DA PRESENCA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM METODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULINICA	22,70	6,81	11,35
4 - EXAMES	40403998	TIPIFICACAO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE)	6,34	1,90	3,17
4 - EXAMES	40404021	AFERESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATIVEL	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40404030	ANTIGENEMIA PARA DIAGNOSTICO DE CMV POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	257,25	77,17	128,62
4 - EXAMES	40404048	AVALIACAO QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRE TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	632,19	189,66	316,10
4 - EXAMES	40404056	AVALIACAO QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRE TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	632,19	189,66	316,10
4 - EXAMES	40404064	AVALIACAO QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	632,19	189,66	316,10
4 - EXAMES	40404072	COLETA DE LINFOCITOS DE SANGUE PERIFERICO POR AFERESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	1.162,92	348,88	581,46
4 - EXAMES	40404080	CONTROLE MICROBIOLOGICO DA MEDULA OSSEA NO TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	32,86	9,86	16,43
4 - EXAMES	40404099	CONTROLE MICROBIOLOGICO DAS CELLULAS TRONCO PERIFERICAS NO TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	32,86	9,86	16,43
4 - EXAMES	40404102	DEPLECAO DE PLASMA EM TCTH ALOGENICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	140,80	42,24	70,40
4 - EXAMES	40404110	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE ADENOVIRUS	257,25	77,17	128,62
4 - EXAMES	40404129	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE EBV - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	257,25	77,17	128,62
4 - EXAMES	40404137	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 6 - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	257,25	77,17	128,62
4 - EXAMES	40404145	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 8 - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	257,25	77,17	128,62
4 - EXAMES	40404153	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VIRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA	257,25	77,17	128,62
4 - EXAMES	40404161	PCR EM TEMPO REAL PARA VIRUS RESPIRATORIO SINICIAL	257,25	77,17	128,62
4 - EXAMES	40404170	QUANTIFICACAO DE CD14 DA COLETA DE CELLULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404188	QUANTIFICACAO DE CD19 DA COLETA DE CELLULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404196	QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE CELLULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404200	QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE LINFOCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404218	QUANTIFICACAO DE CD4 DA COLETA DE CELLULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404226	QUANTIFICACAO DE CD8 DA COLETA DE CELLULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404234	QUANTIFICACAO DE LEUCOCITOS TOTAIS DA COLETA DE CELLULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	6,45	1,93	3,22
4 - EXAMES	40404242	QUANTIFICACAO DE LEUCOCITOS TOTAIS DA MEDULA OSSEA NO TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	6,45	1,93	3,22
4 - EXAMES	40404250	SEDIMENTACAO DE HEMACIAS EM TCTH ALOGENICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	140,80	42,24	70,40
4 - EXAMES	40404269	VIABILIDADE CELULAR DOS LINFOCITOS PERIFERICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404277	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA OSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APOS O DESCONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404285	VIABILIDADE CELULAR DAS CELLULAS TRONCO PERIFERICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APOS O DESCONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	165,88	49,76	82,94
4 - EXAMES	40404404	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E) E KELL	17,69	5,31	8,84
4 - EXAMES	40501019	CARIOTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	184,80	55,44	92,40
4 - EXAMES	40501027	CARIOTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMATIDES IRMAS	242,09	72,63	121,04
4 - EXAMES	40501035	CARIOTIPO COM TECNICAS DE ALTA RESOLUCAO	275,09	82,53	137,54
4 - EXAMES	40501043	CARIOTIPO DE MEDULA (TECNICAS COM BANDAS)	105,60	31,68	52,80
4 - EXAMES	40501051	CARIOTIPO DE SANGUE (TECNICAS COM BANDAS)	66,00	19,80	33,00
4 - EXAMES	40501060	CARIOTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRE-NATAL	219,91	65,97	109,96
4 - EXAMES	40501078	CARIOTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	242,09	72,63	121,04
4 - EXAMES	40501086	CARIOTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SITIO FRAGIL X	242,09	72,63	121,04
4 - EXAMES	40501094	CARIOTIPO EM VILOSIDADES CORIONICAS (CULTIVO DE TROFOBlastOS)	308,09	92,43	154,04
4 - EXAMES	40501108	CARIOTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSOMICA	219,91	65,97	109,96
4 - EXAMES	40501116	CROMATINA X OU Y	21,91	6,57	10,96
4 - EXAMES	40501124	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENCAO DE CARIOTIPO	242,09	72,63	121,04
4 - EXAMES	40501132	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMATICO E OU EXTRACAO DE DNA	396,00	118,80	198,00
4 - EXAMES	40501140	DIAGNOSTICO GENETICO PRE-IMPLANTACAO POR FISH, POR SONDA	253,43	76,03	126,71
4 - EXAMES	40501159	FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR SONDA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 30 E N. 110)	230,66	69,20	115,33
4 - EXAMES	40501167	FISH PRE-NATAL, POR SONDA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	253,43	76,03	126,71
4 - EXAMES	40501175	LIQUIDO AMNIOTICO, CARIOTIPO COM BANDAS	308,09	92,43	154,04
4 - EXAMES	40501183	LIQUIDO AMNIOTICO, VILOSIDADES CORIONICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUIMICAS E OU MOLECULARES (ADICIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	66,00	19,80	33,00
4 - EXAMES	40501191	SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUIMICAS E OU MOLECULARES (ADICIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	66,00	19,80	33,00
4 - EXAMES	40501205	ESTUDO DE ALTERACOES CROMOSSOMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	230,66	69,20	115,33
4 - EXAMES	40501213	PESQUISA DE TRANSLOCACAO PML-RAR-A (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	214,82	64,45	107,41
4 - EXAMES	40501221	CARIOTIPO DE SANGUE (TECNICAS COM BANDAS) - ANALISE DE 50 CELLULAS PARA DETECCAO DE MOSAICISMO	667,92	200,38	333,96
4 - EXAMES	40502015	MARCADORES BIOQUIMICOS EXTRAS, ALEM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIACAO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	98,12	29,44	49,06
4 - EXAMES	40502040	BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (MINIMO DE SEIS TESTES)	5,72	1,72	2,86

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40502058	DETERMINACAO DO RISCO FETAL, COM ELABORACAO DE LAUDO	29,43	8,83	14,71
4 - EXAMES	40502066	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)	391,25	117,37	195,62
4 - EXAMES	40502074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOACIDOS NUMA AMOSTRA)	1.301,96	390,59	650,98
4 - EXAMES	40502082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS NA URINA E.OU SANGUE PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	880,26	264,08	440,13
4 - EXAMES	40502090	ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICACAO DE AMINOACIDOS OU GLICIDIOS OU OLIGOSSACARIDIOS OU SIALOLIGOSSACARIDIOS GLICOSAMINOGLICANOS OU OUTROS COMPOSTOS PARA DETECCAO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CA	22,62	6,78	11,31
4 - EXAMES	40502104	ENSAIOS ENZIMATICOS EM CELULAS CULTIVADAS PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	181,72	54,52	90,86
4 - EXAMES	40502112	ENSAIOS ENZIMATICOS EM LEUCOCITOS, ERITROCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	38,69	11,61	19,34
4 - EXAMES	40502120	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	114,84	34,45	57,42
4 - EXAMES	40502139	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+ßETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMNIOITICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	45,50	13,65	22,75
4 - EXAMES	40502147	TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+ßETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMNIOITICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	74,38	22,31	37,19
4 - EXAMES	40502155	TESTE TRIPLO (AFP+ßETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LIQUIDO AMNIOITICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	72,74	21,82	36,37
4 - EXAMES	40502163	TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	8,99	2,70	4,49
4 - EXAMES	40502171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	1.693,74	508,12	846,87
4 - EXAMES	40502180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNOSTICO DE EIM	2.115,34	634,60	1.057,67
4 - EXAMES	40502198	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS POR CROMATOGRAFIA . ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG.MS OU HPLC.MS) PARA O DIAGNOSTICO DE EIM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	1.946,74	584,02	973,37
4 - EXAMES	40502201	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS.MS) PARA O DIAGNOSTICO DE EIM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	1.946,74	584,02	973,37
4 - EXAMES	40502210	TERAPIA DE REPOSICAO ENZIMATICA POR INFUSAO ENDOVENOSA, POR PROCEDIMENTO	175,34	52,60	87,67
4 - EXAMES	40502228	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNOSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	850,34	255,10	425,17
4 - EXAMES	40502236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ACIDOS ORGANICOS NUMA AMOSTRA)	1.554,96	466,49	777,48
4 - EXAMES	40503011	ANALISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRICAO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	170,28	51,08	85,14
4 - EXAMES	40503020	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 ESTABELECCER O DIAGNOSTICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	136,75	41,03	68,38
4 - EXAMES	40503038	ANALISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	285,91	85,77	142,96
4 - EXAMES	40503046	ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	11,09	3,33	5,54
4 - EXAMES	40503054	ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	219,91	65,97	109,96
4 - EXAMES	40503062	ANALISE DE DNA POR Sonda, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	219,91	65,97	109,96
4 - EXAMES	40503070	DIAGNOSTICO GENETICO PRE-IMPLANTACAO POR DNA, POR Sonda DE FISH OU POR PRIMER DE PCR, POR AMOSTRA	302,54	90,76	151,27
4 - EXAMES	40503089	EXTRACAO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	198,00	59,40	99,00
4 - EXAMES	40503097	EXTRACAO DE DNA (SANGUE, URINA, LIQUIDO AMNIOITICO, VILO TROFBLASTICO ETC.), POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	26,40	7,92	13,20
4 - EXAMES	40503100	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARÉS DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	109,12	32,74	54,56
4 - EXAMES	40503119	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZACAO DO ACIDO NUCLEICO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	78,94	23,68	39,47
4 - EXAMES	40503127	EXTRACAO, PURIFICACAO E QUANTIFICACAO DE ACIDO NUCLEICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	257,14	77,14	128,57
4 - EXAMES	40503135	TRANSCRICAO REVERSA DE RNA, POR AMOSTRA	172,66	51,80	86,33
4 - EXAMES	40503143	AMPLIFICACAO DO MATERIAL GENETICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TECNICAS), POR PRIMER UTILIZADO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	460,42	138,12	230,21
4 - EXAMES	40503151	ANALISE DE DNA POR MLPA, POR Sonda DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	341,35	102,41	170,68
4 - EXAMES	40503160	ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT, POR Sonda UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	341,35	102,41	170,68
4 - EXAMES	40503178	PRODUCAO DE DOT.SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	257,14	77,14	128,57
4 - EXAMES	40503186	SEPARACAO DO MATERIAL GENETICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	336,34	100,90	168,17
4 - EXAMES	40503194	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	341,35	102,41	170,68
4 - EXAMES	40503208	COLORACAO DE GEL E FOTODOCUMENTACAO DA ANALISE MOLECULAR, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	135,70	40,71	67,85
4 - EXAMES	40503216	INTERPRETACAO E ELABORACAO DO LAUDO DA ANALISE GENETICA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	255,02	76,51	127,51
4 - EXAMES	40503224	ANALISE DE EXPRESSAO GENICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TECNICAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	422,40	126,72	211,20
4 - EXAMES	40503232	DETECCAO PRE-NATAL OU POS-NATAL DE ALTERACOES CROMOSSOMICAS SUBMICROSCOPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE SINDROME DE GENES CONTIGUOS, POR FISH, QPCR OU OUTRA TECNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	1.504,27	451,28	752,14
4 - EXAMES	40503240	RASTREAMENTO PRE-NATAL OU POS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERACOES CROMOSSOMICAS SUBMICROSCOPICAS POR CGH-ARRAY OU SNP-ARRAY OU OUTRAS TECNICAS, POR CLONE OU OLIGO UTILIZADO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	1,80	0,54	0,90
4 - EXAMES	40503259	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 (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	1.504,27	451,28	752,14
4 - EXAMES	40601013	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PREOPERATORIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	76,87	23,06	38,43
4 - EXAMES	40601021	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRURGICA	119,33	35,80	59,66
4 - EXAMES	40601030	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	110,74	33,22	55,37
4 - EXAMES	40601048	NECROPSIA DE ADULTO.CRIANCA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENETICA	290,40	87,12	145,20
4 - EXAMES	40601056	NECROPSIA DE EMBRIO.FETO ATÉ 500 GRAMAS	440,09	132,03	220,04
4 - EXAMES	40601064	MICROSCOPIA ELETRONICA	448,80	134,64	224,40
4 - EXAMES	40601072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	41,92	12,58	20,96
4 - EXAMES	40601080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	76,87	23,06	38,43
4 - EXAMES	40601099	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	174,69	52,41	87,35
4 - EXAMES	40601102	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	174,69	52,41	87,35
4 - EXAMES	40601110	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES IMPRINT E CELL BLOCK	48,91	14,67	24,45
4 - EXAMES	40601129	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO ONCOTICO DE LIQUIDOS E RASPADOS CUTANEOS	34,94	10,48	17,47
4 - EXAMES	40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ONCOTICA	24,46	7,34	12,23

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40601145	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	48,91	14,67	24,45
4 - EXAMES	40601153	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REVISAO DE LAMINAS OU CORTES HISTOLOGICOS SERIADOS	48,91	14,67	24,45
4 - EXAMES	40601161	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	22,70	6,81	11,35
4 - EXAMES	40601170	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REACOES)	364,05	109,21	182,02
4 - EXAMES	40601188	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REACAO IMUNOISTOQUIMICA ISOLADA	174,69	52,41	87,35
4 - EXAMES	40601196	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM FRAGMENTOS MULTIPLOS DE BIOPSIAS DE MESMO ORGAO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	48,91	14,67	24,45
4 - EXAMES	40601200	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA ANATOMICA OU CIRURGICA SIMPLES	93,45	28,03	46,72
4 - EXAMES	40601218	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA CIRURGICA OU ANATOMICA COMPLEXA	121,96	36,59	60,98
4 - EXAMES	40601226	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PECAS ANATOMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MAXIMO DE TRES MARGENS	56,34	16,90	28,17
4 - EXAMES	40601234	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLOGICA	101,90	30,57	50,95
4 - EXAMES	40601242	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLOGICA	208,47	62,54	104,24
4 - EXAMES	40601250	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINAS DE PAAF ATE 5	56,34	16,90	28,17
4 - EXAMES	40601269	COLORACAO ESPECIAL POR COLORACAO	28,14	8,44	14,07
4 - EXAMES	40601277	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM IMUNOFLOURESCENCIA	403,39	121,02	201,70
4 - EXAMES	40601285	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZACAO IN SITU	436,80	131,04	218,40
4 - EXAMES	40601293	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO POR CAPTURA HIBRIDA	206,05	61,82	103,03
4 - EXAMES	40601307	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	104,17	31,25	52,09
4 - EXAMES	40601315	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	403,39	121,02	201,70
4 - EXAMES	40601323	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO EM MEIO LIQUIDO	42,92	12,88	21,46
4 - EXAMES	40601331	CITOLOGICO ANATOMIA PATOLOGICA, QUALQUER MATERIAL	27,81	8,34	13,90
4 - EXAMES	40601340	CITOLOGICO EM LIQUIDO ASCITICO	27,81	8,34	13,90
4 - EXAMES	40601358	CITOLOGICO EM LIQUIDO PERICARDIO	27,81	8,34	13,90
4 - EXAMES	40601366	CITOLOGICO EM LIQUIDO SINOVIAL	27,81	8,34	13,90
4 - EXAMES	40601374	CITOLOGICO EM OUTROS MATERIAIS	27,81	8,34	13,90
4 - EXAMES	40601382	DNA CITOMETRIA FLUXO PARAFINA - OUTROS MATERIAIS	260,08	78,03	130,04
4 - EXAMES	40601390	IMPRINT DE GANGLIO	27,81	8,34	13,90
4 - EXAMES	40601404	IMPRINT DE MEDULA OSSEA	27,81	8,34	13,90
4 - EXAMES	40601439	INSTABILIDADE DE MICROSSATELITES (MSI), DETECCAO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	1.375,81	412,74	687,91
4 - EXAMES	40701018	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA	105,46	31,64	52,73
4 - EXAMES	40701026	CINTILOGRAFIA COM HEMACIAS MARCADAS	353,21	105,96	176,61
4 - EXAMES	40701034	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUSAO + VIABILIDADE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	225,95	67,79	112,98
4 - EXAMES	40701042	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	149,05	44,72	74,53
4 - EXAMES	40701050	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	149,05	44,72	74,53
4 - EXAMES	40701069	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - REPOUSO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	227,66	68,30	113,83
4 - EXAMES	40701077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - ESFORCO	240,87	72,26	120,44
4 - EXAMES	40701085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - REPOUSO	165,40	49,62	82,70
4 - EXAMES	40701093	FLUXO SANGUINEO DAS EXTREMIDADES	69,25	20,78	34,63
4 - EXAMES	40701107	QUANTIFICACAO DE SHUNT DA DIREITA PARA A ESQUERDA	106,42	31,93	53,21
4 - EXAMES	40701115	QUANTIFICACAO DE SHUNT PERIFERICO	139,11	41,73	69,55
4 - EXAMES	40701123	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	136,38	40,91	68,19
4 - EXAMES	40701131	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FARMACOLOGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	285,09	85,53	142,55
4 - EXAMES	40701140	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FISICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	227,66	68,30	113,83
4 - EXAMES	40702014	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO	107,40	32,22	53,70
4 - EXAMES	40702022	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E DO BACO	125,49	37,65	62,75
4 - EXAMES	40702030	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	203,69	61,11	101,85
4 - EXAMES	40702049	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA ATIVA	66,75	20,02	33,37
4 - EXAMES	40702057	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA NAO ATIVA	200,98	60,29	100,49
4 - EXAMES	40702065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINACAO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO	170,04	51,01	85,02
4 - EXAMES	40702073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDOS)	170,04	51,01	85,02
4 - EXAMES	40702081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDOS)	170,04	51,01	85,02
4 - EXAMES	40702090	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL	160,91	48,27	80,46
4 - EXAMES	40702103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	170,04	51,01	85,02
4 - EXAMES	40702111	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	108,76	32,63	54,38
4 - EXAMES	40703010	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E.OU CAPTACAO (IODO - 123)	168,42	50,53	84,21
4 - EXAMES	40703029	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E.OU CAPTACAO (IODO - 131)	99,05	29,71	49,52
4 - EXAMES	40703037	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E.OU CAPTACAO (TECNECIO - 99M TC)	99,05	29,71	49,52
4 - EXAMES	40703045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREOIDES	120,04	36,01	60,02

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40703053	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METASTASES (PCI)	214,59	64,38	107,30
4 - EXAMES	40703061	TESTE DE ESTIMULO COM TSH RECOMBINANTE	90,87	27,26	45,44
4 - EXAMES	40703070	TESTE DE SUPRESSAO DA TIREOIDE COM T3	78,61	23,58	39,30
4 - EXAMES	40703088	TESTE DO PERCLORATO	74,92	22,48	37,46
4 - EXAMES	40704017	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA	140,07	42,02	70,03
4 - EXAMES	40704025	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA COM DIURETICO	174,71	52,41	87,36
4 - EXAMES	40704033	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	141,84	42,55	70,92
4 - EXAMES	40704041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	123,92	37,17	61,96
4 - EXAMES	40704050	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	137,35	41,21	68,68
4 - EXAMES	40704068	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	142,80	42,84	71,40
4 - EXAMES	40704076	DETERMINACAO DA FILTRACAO GLOMERULAR	49,04	14,71	24,52
4 - EXAMES	40704084	DETERMINACAO DO FLUXO PLASMATICO RENAL	38,14	11,44	19,07
4 - EXAMES	40704092	RENOGRAMA	92,24	27,67	46,12
4 - EXAMES	40705013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	117,32	35,20	58,66
4 - EXAMES	40705021	DEMONSTRACAO DO SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO	62,82	18,85	31,41
4 - EXAMES	40705030	DETERMINACAO DA SOBREVIDA DE HEMACIAS	51,77	15,53	25,88
4 - EXAMES	40705048	DETERMINACAO DO VOLUME ERITROCITARIO	51,77	15,53	25,88
4 - EXAMES	40705056	DETERMINACAO DO VOLUME PLASMATICO	51,77	15,53	25,88
4 - EXAMES	40705064	TESTE DE ABSORCAO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	299,68	89,91	149,84
4 - EXAMES	40706010	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO TOTAL)	141,04	42,31	70,52
4 - EXAMES	40706028	FLUXO SANGUINEO OSSEO	95,92	28,78	47,96
4 - EXAMES	40707016	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	92,80	27,84	46,40
4 - EXAMES	40707024	CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	635,68	190,70	317,84
4 - EXAMES	40707032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 118)	324,37	97,31	162,19
4 - EXAMES	40707040	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRANSITO LIQUORICO)	271,80	81,54	135,90
4 - EXAMES	40707059	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FISTULA LIQUORICA	138,31	41,49	69,15
4 - EXAMES	40707067	FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	67,31	20,19	33,66
4 - EXAMES	40707075	MIELOCINTILOGRAFIA	138,31	41,49	69,15
4 - EXAMES	40707083	VENTRICULO-CINTILOGRAFIA	138,31	41,49	69,15
4 - EXAMES	40707091	CINTILOGRAFIA PERFUSAO CEREBRAL PARA AVALIACAO DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 118)	230,16	69,05	115,08
4 - EXAMES	40708012	CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA	266,06	79,82	133,03
4 - EXAMES	40708020	CINTILOGRAFIA COM GALIO-67	252,74	75,82	126,37
4 - EXAMES	40708039	CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS	192,90	57,87	96,45
4 - EXAMES	40708047	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	228,21	68,46	114,11
4 - EXAMES	40708055	CINTILOGRAFIA DE CORPO TOTAL COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	643,05	192,92	321,53
4 - EXAMES	40708063	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	158,84	47,65	79,42
4 - EXAMES	40708071	DEMARCACAO RADIOISOTOPICA DE LESOES TUMORAIS	189,29	56,79	94,64
4 - EXAMES	40708080	DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LESOES TUMORAIS	321,29	96,39	160,64
4 - EXAMES	40708098	DETECCAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA	321,29	96,39	160,64
4 - EXAMES	40708101	LINFOCINTILOGRAFIA	158,18	47,45	79,09
4 - EXAMES	40708110	QUANTIFICACAO DA CAPTACAO PULMONAR COM GALIO-67	174,53	52,36	87,26
4 - EXAMES	40708128	PET DEDICADO ONCOLOGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 60)	1.513,70	454,11	756,85
4 - EXAMES	40709019	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE ASPIRACAO PULMONAR	158,18	47,45	79,09
4 - EXAMES	40709027	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALACAO)	103,69	31,11	51,84
4 - EXAMES	40709035	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSAO)	120,04	36,01	60,02
4 - EXAMES	40710017	SESSAO MEDICA PARA PLANEJAMENTO TECNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA	96,20	28,86	48,10
4 - EXAMES	40710025	TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	170,56	51,17	85,28
4 - EXAMES	40710033	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	73,57	22,07	36,78
4 - EXAMES	40710041	TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	204,34	61,30	102,17
4 - EXAMES	40710050	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (GRAVES)	54,48	16,34	27,24
4 - EXAMES	40710068	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (PLUMMER)	54,48	16,34	27,24
4 - EXAMES	40710076	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (ESTRONCIO-90)	204,34	61,30	102,17
4 - EXAMES	40710084	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (SAMARIO-153)	172,92	51,88	86,46
4 - EXAMES	40710092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS	303,60	91,08	151,80
4 - EXAMES	40710114	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS COM ISOPOTOS ALFA EMISSOR - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	477,65	143,30	238,83
4 - EXAMES	40711013	DACRIOCINTILOGRAFIA	111,14	33,34	55,57
4 - EXAMES	40711021	IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	299,05	89,72	149,53

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40801012	RX - CRANIO - 2 INCIDENCIAS	27,09	8,13	13,55
4 - EXAMES	40801020	RX - CRANIO - 3 INCIDENCIAS	28,80	8,64	14,40
4 - EXAMES	40801039	RX - CRANIO - 4 INCIDENCIAS	31,59	9,48	15,80
4 - EXAMES	40801047	RX - ORELHA, MASTOIDEOS OU ROCHEDOS - BILATERAL	39,65	11,89	19,82
4 - EXAMES	40801055	RX - ORBITAS - BILATERAL	29,36	8,81	14,68
4 - EXAMES	40801063	RX - SEIOS DA FACE	27,12	8,14	13,56
4 - EXAMES	40801071	RX - SELA TURCICA	27,12	8,14	13,56
4 - EXAMES	40801080	RX - MAXILAR INFERIOR	27,12	8,14	13,56
4 - EXAMES	40801098	RX - OSSOS DA FACE	29,36	8,81	14,68
4 - EXAMES	40801101	RX - ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	27,12	8,14	13,56
4 - EXAMES	40801110	RX - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	29,36	8,81	14,68
4 - EXAMES	40801128	RX - ADENOIDES OU CAVUM	24,52	7,36	12,26
4 - EXAMES	40801136	RX - PANORAMICA DE MANDIBULA (ORTOPANTOMOGRAMIA)	29,64	8,89	14,82
4 - EXAMES	40801144	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRACADO	20,14	6,04	10,07
4 - EXAMES	40801152	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRACADO	22,07	6,62	11,03
4 - EXAMES	40801160	RX - ARCADA DENTARIA (POR ARCADEA)	20,46	6,14	10,23
4 - EXAMES	40801179	RX - RADIOGRAFIA PERI-APICAL - PLANILHA NAO COBERTO	4,19	1,26	2,10
4 - EXAMES	40801187	RX - RADIOGRAFIA OCLUSAL - PLANILHA NAO COBERTO	8,33	2,50	4,17
4 - EXAMES	40801195	RX - PLANIGRAFIA LINEAR DE CRANIO OU SELA TURCICA OU FACE OU MASTOIDE	69,81	20,94	34,90
4 - EXAMES	40801209	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE	5,75	1,73	2,88
4 - EXAMES	40802019	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS	26,81	8,04	13,41
4 - EXAMES	40802027	RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDENCIAS	30,19	9,06	15,10
4 - EXAMES	40802035	RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS	28,96	8,69	14,48
4 - EXAMES	40802043	RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDENCIAS	31,91	9,57	15,96
4 - EXAMES	40802051	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	31,28	9,38	15,64
4 - EXAMES	40802060	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	36,07	10,82	18,04
4 - EXAMES	40802078	RX - SACRO-COCCIX	28,58	8,57	14,29
4 - EXAMES	40802086	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	31,98	9,59	15,99
4 - EXAMES	40802094	RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	51,61	15,48	25,80
4 - EXAMES	40802108	RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	97,52	29,26	48,76
4 - EXAMES	40802116	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA	7,10	2,13	3,55
4 - EXAMES	40803015	RX - ESTERNO	28,49	8,55	14,24
4 - EXAMES	40803023	RX - ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	26,81	8,04	13,41
4 - EXAMES	40803031	RX - COSTELAS - POR HEMITORAX	28,96	8,69	14,48
4 - EXAMES	40803040	RX - CLAVICULA	27,09	8,13	13,55
4 - EXAMES	40803058	RX - OMOPLATA OU ESCAPULA	28,49	8,55	14,24
4 - EXAMES	40803066	RX - ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	25,98	7,79	12,99
4 - EXAMES	40803074	RX - ARTICULACAO ESCAPULOMERAL (OMBRO)	25,98	7,79	12,99
4 - EXAMES	40803082	RX - BRACO	27,09	8,13	13,55
4 - EXAMES	40803090	RX - COTOVELO	22,06	6,62	11,03
4 - EXAMES	40803104	RX - ANTEBRACO	23,18	6,95	11,59
4 - EXAMES	40803112	RX - PUNHO	23,74	7,12	11,87
4 - EXAMES	40803120	RX - MAO OU QUIRODACTILO	22,06	6,62	11,03
4 - EXAMES	40803139	RX - MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	21,78	6,53	10,89
4 - EXAMES	40803147	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	7,87	2,36	3,93
4 - EXAMES	40804011	RX - BACIA	24,14	7,24	12,07
4 - EXAMES	40804020	RX - ARTICULACOES SACROILIACAS	26,81	8,04	13,41
4 - EXAMES	40804038	RX - ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)	28,02	8,41	14,01
4 - EXAMES	40804046	RX - COXA	28,96	8,69	14,48
4 - EXAMES	40804054	RX - JOELHO	23,55	7,07	11,78
4 - EXAMES	40804062	RX - PATELA	25,61	7,68	12,80
4 - EXAMES	40804070	RX - PERNA	25,41	7,62	12,71
4 - EXAMES	40804089	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	22,06	6,62	11,03
4 - EXAMES	40804097	RX - PE OU PODODACTILO	23,18	6,95	11,59
4 - EXAMES	40804100	RX - CALCANEO	22,06	6,62	11,03
4 - EXAMES	40804119	RX - ESCANOMETRIA	27,29	8,19	13,64
4 - EXAMES	40804127	RX - PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	40,76	12,23	20,38

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40804135	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	7,87	2,36	3,93
4 - EXAMES	40805018	RX - TORAX - 1 INCIDENCIA	18,98	5,69	9,49
4 - EXAMES	40805026	RX - TORAX - 2 INCIDENCIAS	23,66	7,10	11,83
4 - EXAMES	40805034	RX - TORAX - 3 INCIDENCIAS	28,11	8,43	14,06
4 - EXAMES	40805042	RX - TORAX - 4 INCIDENCIAS	32,49	9,75	16,24
4 - EXAMES	40805050	RX - CORACAO E VASOS DA BASE	23,66	7,10	11,83
4 - EXAMES	40805069	RX - PLANIGRAFIA DE TORAX, MEDIASTINO OU LARINGE	58,67	17,60	29,34
4 - EXAMES	40805077	RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOCO (PARTES MOLES)	43,16	12,95	21,58
4 - EXAMES	40806014	RX - DEGLUTOGRAMA	88,12	26,44	44,06
4 - EXAMES	40806022	RX - VIDEODEGLUTOGRAMA	150,03	45,01	75,02
4 - EXAMES	40806030	RX - ESOFAGO	40,01	12,00	20,01
4 - EXAMES	40806049	RX - ESTOMAGO E DUODENO	61,08	18,32	30,54
4 - EXAMES	40806057	RX - ESOFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO	70,64	21,19	35,32
4 - EXAMES	40806065	RX - TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	66,34	19,90	33,17
4 - EXAMES	40806073	RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	69,77	20,93	34,89
4 - EXAMES	40806081	RX - CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	75,61	22,68	37,81
4 - EXAMES	40806090	RX - DEFECOGRAMA	130,90	39,27	65,45
4 - EXAMES	40806103	RX - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATORIA	49,19	14,76	24,60
4 - EXAMES	40806111	RX - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA (PELO DRENO)	49,19	14,76	24,60
4 - EXAMES	40806120	RX - COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATORIA	42,10	12,63	21,05
4 - EXAMES	40806200	RX - VIDEODEFECOGRAMA	123,20	36,96	61,60
4 - EXAMES	40807010	RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS-MICCIONAL	74,67	22,40	37,34
4 - EXAMES	40807029	RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	50,41	15,12	25,20
4 - EXAMES	40807037	RX - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	73,40	22,02	36,70
4 - EXAMES	40807045	RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAMA	89,69	26,91	44,85
4 - EXAMES	40807053	RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	58,39	17,52	29,19
4 - EXAMES	40807061	RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANCA (ATE 12 ANOS)	58,39	17,52	29,19
4 - EXAMES	40807070	RX - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	49,48	14,84	24,74
4 - EXAMES	40807088	RX - PENIS	29,77	8,93	14,89
4 - EXAMES	40807096	RX - URETROCISTOGRAFIA RETROGADA	56,00	16,80	28,00
4 - EXAMES	40808017	RX - ABDOME SIMPLES	23,84	7,15	11,92
4 - EXAMES	40808025	RX - ABDOME AGUDO	37,40	11,22	18,70
4 - EXAMES	40808033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	90,64	27,19	45,32
4 - EXAMES	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 52)	132,84	39,85	66,42
4 - EXAMES	40808050	RX - AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	22,17	6,65	11,08
4 - EXAMES	40808114	RX - ESQUELETO (INCIDENCIAS BASICAS DE: CRANIO, COLLUNA, BACIA E MEMBROS)	245,84	73,75	122,92
4 - EXAMES	40808122	DENSITOMETRIA OSSEA (UM SEGMENTO)	90,57	27,17	45,29
4 - EXAMES	40808130	DENSITOMETRIA OSSEA - ROTINA: COLLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	131,46	39,44	65,73
4 - EXAMES	40808149	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA OU DE COMPOSICAO CORPORAL)	175,29	52,59	87,64
4 - EXAMES	40808157	RX - AVALIACAO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA	97,28	29,19	48,64
4 - EXAMES	40808165	PLANIGRAFIA DE OSSO	43,49	13,05	21,75
4 - EXAMES	40808190	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR NÓDULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	146,47	43,94	73,24
4 - EXAMES	40808203	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR NÓDULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR US (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	146,47	43,94	73,24
4 - EXAMES	40808211	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR NÓDULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR RM (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	146,47	43,94	73,24
4 - EXAMES	40808220	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	167,95	50,38	83,97
4 - EXAMES	40808238	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	167,95	50,38	83,97
4 - EXAMES	40808246	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	167,95	50,38	83,97
4 - EXAMES	40808254	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40808262	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40808270	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40808289	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 7)	345,31	103,59	172,66
4 - EXAMES	40808297	MAMOTOMIA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 7)	338,45	101,53	169,22
4 - EXAMES	40808300	MAMOTOMIA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	345,31	103,59	172,66
4 - EXAMES	40809021	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	52,65	15,79	26,32
4 - EXAMES	40809030	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	61,71	18,51	30,86
4 - EXAMES	40809048	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	61,12	18,34	30,56
4 - EXAMES	40809056	FISTULOGRAFIA	42,39	12,72	21,20

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40809064	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	87,26	26,18	43,63
4 - EXAMES	40809072	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	63,89	19,17	31,94
4 - EXAMES	40809080	DACRIOCISTOGRAFIA	49,18	14,75	24,59
4 - EXAMES	40809102	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	140,80	42,24	70,40
4 - EXAMES	40809129	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	60,99	18,30	30,50
4 - EXAMES	40809137	PNEUMOPERITONIO (RX)	65,82	19,75	32,91
4 - EXAMES	40809153	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	40809161	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	40809170	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	40809188	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	40810011	MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	142,18	42,66	71,09
4 - EXAMES	40810020	TESTE DE OCLUSAO DE ARTERIA CAROTIDA OU VERTEBRAL	256,05	76,82	128,03
4 - EXAMES	40810038	COLHEITA SELETIVA DE SANGUE PARA DOSAGEM HORMONAL	277,20	83,16	138,60
4 - EXAMES	40810046	AVALIACAO HEMODINAMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSAO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)	277,20	83,16	138,60
4 - EXAMES	40811018	RADIOSCOPIA DIAGNOSTICA	66,26	19,88	33,13
4 - EXAMES	40811026	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO (POR HORA OU FRACAO)	57,84	17,35	28,92
4 - EXAMES	40812014	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNCAO TRANSLOMBAR	172,13	51,64	86,06
4 - EXAMES	40812022	ANGIOGRAFIA POR PUNCAO	74,71	22,41	37,36
4 - EXAMES	40812030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NAO SELETIVO DE GRANDE VASO	348,59	104,58	174,29
4 - EXAMES	40812049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMARIO - POR VASO	348,59	104,58	174,29
4 - EXAMES	40812057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDARIO OU DISTAL - POR VASO	378,72	113,62	189,36
4 - EXAMES	40812065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA DE POSICIONAMENTO	136,78	41,03	68,39
4 - EXAMES	40812073	ANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA DE CONTROLE	136,78	41,03	68,39
4 - EXAMES	40812081	FLEBOGRAFIA POR PUNCAO VENOSA UNILATERAL	171,30	51,39	85,65
4 - EXAMES	40812090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	343,66	103,10	171,83
4 - EXAMES	40812103	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	263,61	79,08	131,81
4 - EXAMES	40812111	ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTANEA	184,45	55,33	92,22
4 - EXAMES	40812120	LINFANGIOADENOGRAMA UNILATERAL	240,96	72,29	120,48
4 - EXAMES	40812138	CAVERNOSOGRAFIA	155,47	46,64	77,74
4 - EXAMES	40812146	FARMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINAMICA)	173,01	51,90	86,50
4 - EXAMES	40813010	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR TORACICO (QUALQUER METODO)	732,92	219,88	366,46
4 - EXAMES	40813029	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR HEPATICO (QUALQUER METODO) - METODO INTERVENCIONISTA . TERAPEUTICO POR IMAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 1)	732,92	219,88	366,46
4 - EXAMES	40813037	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR OSSEO (QUALQUER METODO)	732,92	219,88	366,46
4 - EXAMES	40813045	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR (QUALQUER METODO)	337,92	101,38	168,96
4 - EXAMES	40813053	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE ANGIOMA	547,32	164,19	273,66
4 - EXAMES	40813061	ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO	1.360,16	408,05	680,08
4 - EXAMES	40813070	ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AORTICO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813088	ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTACAO	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40813100	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VISCERAL - POR VASO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813118	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FIGADO TRANSPLANTADO	1.360,16	408,05	680,08
4 - EXAMES	40813126	ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDICAO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813134	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813142	ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGASTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40813150	ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813169	ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SINDROME DE BUDD-CHIARI	1.285,65	385,69	642,82
4 - EXAMES	40813177	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813185	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUCAO ARTERIAL	903,63	271,09	451,81
4 - EXAMES	40813193	COLOCACAO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO	1.360,16	408,05	680,08
4 - EXAMES	40813207	COLOCACAO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AORTICO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813215	COLOCACAO DE STENT AORTICO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813223	COLOCACAO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SINDROME DE VCI	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40813231	COLOCACAO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40813240	COLOCACAO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENCAO DE TEP	732,92	219,88	366,46
4 - EXAMES	40813258	COLOCACAO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO	1.285,65	385,69	642,82
4 - EXAMES	40813266	COLOCACAO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUCAO ARTERIAL OU VENOSA	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813274	COLOCACAO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFERICO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813282	COLOCACAO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA	1.068,89	320,67	534,45

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40813290	COLOCACAO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO	1.285,65	385,69	642,82
4 - EXAMES	40813304	COLOCACAO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRONQUIO	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813312	COLOCACAO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLONICO	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813320	COLOCACAO DE STENT BILIAR	826,40	247,92	413,20
4 - EXAMES	40813339	COLOCACAO DE STENT RENAL	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40813347	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELOVESICAL	732,92	219,88	366,46
4 - EXAMES	40813355	COLOCACAO PERCUTANEA DE STENT VASCULAR	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813363	COLUNA VERTEBRAL: INFILTRACAO FORAMINAL OU FACETARIA OU ARTICULAR	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40813371	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICIAL	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813380	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSE DE CONDUITO URINARIO	494,48	148,34	247,24
4 - EXAMES	40813398	DILATAÇÃO PERCUTANEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREATICO	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40813401	ATERECTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813410	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO PLEURAL	283,14	84,94	141,57
4 - EXAMES	40813428	DRENAGEM PERCUTANEA DE PNEUMOTORAX	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40813436	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40813444	DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40813452	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO INFECTADA ABDOMINAL	329,21	98,76	164,60
4 - EXAMES	40813460	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO HEPATICO OU PANCREATICO	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40813479	DRENAGEM PERCUTANEA DE CISTO HEPATICO OU PANCREATICO	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40813487	DRENAGEM PERCUTANEA DE VIA BILIAR	380,69	114,21	190,34
4 - EXAMES	40813495	DRENAGEM PERCUTANEA DE CISTO RENAL	250,64	75,19	125,32
4 - EXAMES	40813509	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO RENAL	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40813517	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO INFECTADA PROFUNDA	418,63	125,59	209,31
4 - EXAMES	40813525	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PELVICO	349,51	104,85	174,76
4 - EXAMES	40813533	DRENAGEM PERCUTANEA NAO ESPECIFICADA	418,63	125,59	209,31
4 - EXAMES	40813541	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSAO SACULAR - POR VASO	1.491,58	447,47	745,79
4 - EXAMES	40813550	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSAO VASCULAR - POR VASO	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40813568	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40813576	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA EM CABECA, PESCOCO OU COLLUNA - POR VASO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813584	EMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813592	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813606	EMBOLIZACAO BRONQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813614	EMBOLIZACAO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUACAO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813622	EMBOLIZACAO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GASTRICAS	826,40	247,92	413,20
4 - EXAMES	40813630	EMBOLIZACAO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813649	EMBOLIZACAO DE RAMO PORTAL	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40813657	EMBOLIZACAO ESPLENICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUACAO	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813665	EMBOLIZACAO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813673	EMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813681	EMBOLIZACAO DE RAMOS HIPOGASTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLOGICO	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813690	EMBOLIZACAO SELETIVA DE FISTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813703	EMBOLIZACAO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813711	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA NAO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	826,40	247,92	413,20
4 - EXAMES	40813720	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR - POR VASO	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813738	EMBOLIZACAO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813746	EMBOLIZACAO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUACOES (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 23)	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813754	EMBOLIZACAO DE VEIA ESPERMATICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813762	EMBOLIZACAO DE VEIAS OVARIANAS PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813770	EMBOLIZACAO DEFINITIVA NAO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40813789	EMBOLIZACAO DE TUMOR DE CABECA E PESCOCO	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813797	EMBOLIZACAO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813800	EMBOLIZACAO DE TUMOR OSSEO OU DE PARTES MOLES	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813819	EMBOLIZACAO DE TUMOR NAO ESPECIFICADO	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813827	TRAQUEOTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	283,14	84,94	141,57
4 - EXAMES	40813835	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40813843	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40813851	ESCLEROSE PERCUTANEA DE CISTO PANCREATICO	457,91	137,37	228,95

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40813860	CELOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	494,48	148,34	247,24
4 - EXAMES	40813878	NEFROSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40813886	PIELOGRAFIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40813894	EXERESE PERCUTANEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40813908	QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABECA E PESCOCO	494,48	148,34	247,24
4 - EXAMES	40813916	QUIMIOEMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPATICO	699,05	209,72	349,53
4 - EXAMES	40813924	QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	647,56	194,27	323,78
4 - EXAMES	40813932	TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PORTAL	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813940	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORACICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813959	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM DISSECCAO DE AORTA ABDOMINAL OU TORACICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40813967	TRATAMENTO DE PSEUDOANEURISMA POR COMPRESSAO COM US-DOPPLER	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40813975	TRATAMENTO DO VASOESPASMO POS-TRAUMA	826,40	247,92	413,20
4 - EXAMES	40813983	TROMBECTOMIA MECANICA PARA TRATAMENTO DE TEP	1.285,65	385,69	642,82
4 - EXAMES	40813991	TROMBECTOMIA MECANICA VENOSA	1.285,65	385,69	642,82
4 - EXAMES	40814017	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP	1.158,31	347,49	579,16
4 - EXAMES	40814025	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40814033	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTERICA	995,72	298,72	497,86
4 - EXAMES	40814041	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AORTICOS E INTRACRANIANOS	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40814050	REPERMEABILIZACAO TUBARIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	1.068,89	320,67	534,45
4 - EXAMES	40814068	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	647,56	194,27	323,78
4 - EXAMES	40814076	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	647,56	194,27	323,78
4 - EXAMES	40814084	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	826,40	247,92	413,20
4 - EXAMES	40814092	OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTANEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)	777,62	233,29	388,81
4 - EXAMES	40814106	DISCOGRAFIA	228,95	68,69	114,48
4 - EXAMES	40814114	LITOTRIPSIA MECANICA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US	732,92	219,88	366,46
4 - EXAMES	40814122	TRITURACAO DE CALCIFICACAO TENDINEA ORIENTADA POR RX OU US	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40814130	SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA)	192,37	57,71	96,18
4 - EXAMES	40814149	PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US	192,37	57,71	96,18
4 - EXAMES	40814157	MANIPULACAO DE DRENOS POS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)	167,95	50,38	83,97
4 - EXAMES	40814165	ESCLEROSE PERCUTANEA DE NODULOS BENIGNOS DIRIGIDA POR RX, US, TC OU RM	457,91	137,37	228,95
4 - EXAMES	40901017	US - GLOBO OCULAR - BILATERAL	66,05	19,81	33,02
4 - EXAMES	40901025	US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	151,00	45,30	75,50
4 - EXAMES	40901033	US - GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	64,18	19,25	32,09
4 - EXAMES	40901041	US - TORACICO EXTRACARDIACO	40,65	12,19	20,32
4 - EXAMES	40901050	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITARIO	212,52	63,75	106,26
4 - EXAMES	40901068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSAO MIOCARDICA - EM REPOUSO	486,55	145,96	243,27
4 - EXAMES	40901076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	200,64	60,19	100,32
4 - EXAMES	40901084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 20)	211,20	63,36	105,60
4 - EXAMES	40901092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (INCLUI TRANSTORACICO)	290,40	87,12	145,20
4 - EXAMES	40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	141,24	42,37	70,62
4 - EXAMES	40901114	US - MAMAS	64,18	19,25	32,09
4 - EXAMES	40901122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	127,90	38,37	63,95
4 - EXAMES	40901130	US - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS E BACO)	85,00	25,50	42,50
4 - EXAMES	40901149	US - RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	81,84	24,55	40,92
4 - EXAMES	40901173	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	54,09	16,23	27,04
4 - EXAMES	40901181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	54,02	16,21	27,01
4 - EXAMES	40901190	US - DERMATOLOGICO - PELE E SUBCUTANEO	67,69	20,31	33,85
4 - EXAMES	40901203	US - ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	64,18	19,25	32,09
4 - EXAMES	40901211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	64,18	19,25	32,09
4 - EXAMES	40901220	US - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	67,86	20,36	33,93
4 - EXAMES	40901238	US - OBSTETRICA	54,47	16,34	27,24
4 - EXAMES	40901246	US - OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	89,09	26,73	44,55
4 - EXAMES	40901254	US - OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 76)	125,52	37,66	62,76
4 - EXAMES	40901262	US - OBSTETRICA MORFOLOGICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 75)	122,94	36,88	61,47
4 - EXAMES	40901270	US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	54,47	16,34	27,24
4 - EXAMES	40901289	US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	73,26	21,98	36,63
4 - EXAMES	40901297	US - OBSTETRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	133,32	39,99	66,66

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	40901300	US - TRANSVAGINAL (UTERO, OVARIO, ANEXOS E VAGINA)	72,18	21,65	36,09
4 - EXAMES	40901319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULCAO (3 OU MAIS EXAMES)	160,00	48,00	80,00
4 - EXAMES	40901327	US - HISTEROSONOGRAFIA	194,43	58,33	97,22
4 - EXAMES	40901335	US - PROSTATA TRANSRETAL (NAO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	108,19	32,46	54,09
4 - EXAMES	40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	104,41	31,32	52,20
4 - EXAMES	40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901386	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	104,41	31,32	52,20
4 - EXAMES	40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	178,20	53,46	89,10
4 - EXAMES	40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELIACO)	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	91,87	27,56	45,93
4 - EXAMES	40901432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	91,87	27,56	45,93
4 - EXAMES	40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-INDUCAO	194,30	58,29	97,15
4 - EXAMES	40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	207,77	62,33	103,89
4 - EXAMES	40901491	US - TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	79,46	23,84	39,73
4 - EXAMES	40901505	US - OBSTETRICA: PERFIL BIOFISICO FETAL	95,59	28,68	47,79
4 - EXAMES	40901513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM FARMACO INDUCAO)	132,79	39,84	66,39
4 - EXAMES	40901521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCOPICA - MONOCULAR	78,01	23,40	39,01
4 - EXAMES	40901530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA - MONOCULAR	58,51	17,55	29,25
4 - EXAMES	40901556	ECOCARDIOGRAFIA FETAL GESTACAO MULTIPLA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 20)	226,95	68,09	113,48
4 - EXAMES	40901564	ECOENCEFALOGRAMA	47,52	14,26	23,76
4 - EXAMES	40901602	DOPPLER TRANSCRANIANO	264,00	79,20	132,00
4 - EXAMES	40901610	US - CRANIO PARA CRIANCA	54,75	16,42	27,37
4 - EXAMES	40901629	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANALISE DO SINCRONISMO CARDIACO	459,25	137,78	229,63
4 - EXAMES	40901661	US - ECODOPPLER DE CAROTIDAS	221,96	66,59	110,98
4 - EXAMES	40901696	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FISICO	367,22	110,17	183,61
4 - EXAMES	40901700	ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FISICO OU FARMACOLOGICO COM CONTRASTE	567,60	170,28	283,80
4 - EXAMES	40901718	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	590,04	177,01	295,02
4 - EXAMES	40901734	US - PECA CIRURGICA	66,13	19,84	33,07
4 - EXAMES	40901742	US - TRANSRETAL RADIAL	92,49	27,75	46,25
4 - EXAMES	40901750	US - PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	54,09	16,23	27,04
4 - EXAMES	40901769	US - APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	81,31	24,39	40,66
4 - EXAMES	40901793	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 119)	369,50	110,85	184,75
4 - EXAMES	40902013	US - OBSTETRICA: COM AMNIOCENTESE	110,83	33,25	55,42
4 - EXAMES	40902021	US - OBSTETRICA 1. TRIMESTRE COM PUNCAO: BIOPSIA OU ASPIRATIVA	191,79	57,54	95,90
4 - EXAMES	40902030	US - PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - ATE 8 FRAGMENTOS	161,50	48,45	80,75
4 - EXAMES	40902048	US - PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	256,08	76,82	128,04
4 - EXAMES	40902056	US - INTRA-OPERATORIO	173,44	52,03	86,72
4 - EXAMES	40902064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATORIO	241,56	72,47	120,78
4 - EXAMES	40902072	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) (1. HORA)	264,00	79,20	132,00
4 - EXAMES	40902080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR	31,46	9,44	15,73
4 - EXAMES	40902110	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	40902129	REDUCAO DE INVAGINACAO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	40902137	MONITORIZACAO POR DOPPLER TRANSCRANIANO	54,38	16,31	27,19
4 - EXAMES	40902145	ECODOPPLERCARDIOGRAMA INTRACARDIACO	921,80	276,54	460,90
4 - EXAMES	41001010	TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	219,59	65,88	109,80
4 - EXAMES	41001028	TC - MASTOIDES OU ORELHAS	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41001036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	219,59	65,88	109,80
4 - EXAMES	41001044	TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	219,59	65,88	109,80
4 - EXAMES	41001052	TC - DENTAL (DENTASCAN)	273,37	82,01	136,68
4 - EXAMES	41001060	TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE E GLANDULAS SALIVARES)	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41001079	TC - TORAX	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41001087	TC - CORACAO - PARA AVALIACAO DO ESCORE DE CALCIO CORONARIANO	371,05	111,31	185,52

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	41001095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	515,52	154,65	257,76
4 - EXAMES	41001109	TC - ABDOME SUPERIOR	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41001117	TC - PELVE OU BACIA	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41001125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)	219,59	65,88	109,80
4 - EXAMES	41001133	TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	47,88	14,36	23,94
4 - EXAMES	41001141	TC - ARTICULACAO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO) - UNILATERAL	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41001150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRACO OU ANTEBRACO OU MAO OU COXA OU PERNA OU PE) - UNILATERAL	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001192	TC - ESCANOMETRIA DIGITAL	130,08	39,03	65,04
4 - EXAMES	41001206	TC - RECONSTRUCAO TRIDIMENSIONAL DE QUALQUER ORGAO OU ESTRUTURA - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	96,03	28,81	48,01
4 - EXAMES	41001214	ENDOSCOPIA VIRTUAL DE QUALQUER ORGAO OU ESTRUTURA POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	96,03	28,81	48,01
4 - EXAMES	41001222	TC PARA PET DEDICADO ONCOLOGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 60)	615,97	184,79	307,99
4 - EXAMES	41001230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 3)	475,83	142,75	237,91
4 - EXAMES	41001273	TC - MANDIBULA	219,59	65,88	109,80
4 - EXAMES	41001281	TC - MAXILAR	219,59	65,88	109,80
4 - EXAMES	41001320	TC - TOMOSSINTESE DIGITAL MAMARIA	515,49	154,65	257,75
4 - EXAMES	41001338	TC - RADIOCIRURGIA ESTEROTAXICA	219,59	65,88	109,80
4 - EXAMES	41001362	TC - VIAS URINARIAS (UROTOGMOGRAFIA)	647,97	194,39	323,98
4 - EXAMES	41001370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 116)	343,59	103,08	171,80
4 - EXAMES	41001486	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	343,59	103,08	171,80
4 - EXAMES	41001494	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	343,59	103,08	171,80
4 - EXAMES	41001508	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	343,59	103,08	171,80
4 - EXAMES	41001516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	343,52	103,06	171,76
4 - EXAMES	41001532	TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO	367,00	110,10	183,50
4 - EXAMES	41002016	TOMOMIELOGRAFIA (ATE 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNCAO	19,01	5,70	9,50
4 - EXAMES	41002032	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	304,81	91,44	152,41
4 - EXAMES	41002040	TC - PUNCAO PARA INTRODUCAO DE CONTRASTE (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	41002059	ARTRO-TC	269,34	80,80	134,67
4 - EXAMES	41101014	RM - CRANIO (ENCEFALO)	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101022	RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101030	RM - BASE DO CRANIO	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101049	ESTUDO FUNCIONAL (MAPEAMENTO CORTICAL POR RM)	217,66	65,30	108,83
4 - EXAMES	41101057	PERFUSAO CEREBRAL POR RM	217,66	65,30	108,83
4 - EXAMES	41101065	ESPECTROSCOPIA POR RM	217,66	65,30	108,83
4 - EXAMES	41101073	RM - ORBITA BILATERAL	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101090	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101103	RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101111	RM - PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREOIDE, PARATIREOIDE)	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101120	RM - TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	582,30	174,69	291,15
4 - EXAMES	41101138	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL	672,06	201,62	336,03
4 - EXAMES	41101146	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSE	729,28	218,78	364,64
4 - EXAMES	41101154	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + VIABILIDADE MIOCARDICA	672,06	201,62	336,03
4 - EXAMES	41101170	RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITONIO)	582,30	174,69	291,15
4 - EXAMES	41101189	RM - PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	582,30	174,69	291,15

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	41101197	RM - FETAL	679,52	203,86	339,76
4 - EXAMES	41101200	RM - PENIS	582,30	174,69	291,15
4 - EXAMES	41101219	RM - BOLSA ESCROTAL	582,30	174,69	291,15
4 - EXAMES	41101227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101235	RM - FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 123)	200,59	60,18	100,30
4 - EXAMES	41101243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO) OU LOMBOSSACRAL (NAO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES)	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101260	RM - MAO (NAO INCLUI PUNHO)	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101278	RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	582,30	174,69	291,15
4 - EXAMES	41101286	RM - COXA (UNILATERAL)	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101294	RM - PERNA (UNILATERAL)	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101308	RM - PE (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	574,38	172,31	287,19
4 - EXAMES	41101332	ANGIO-RM DE AORTA TORACICA	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101359	HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	643,62	193,08	321,81
4 - EXAMES	41101375	ENDOSCOPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	242,60	72,78	121,30
4 - EXAMES	41101383	RM - RECONSTRUCAO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	174,70	52,41	87,35
4 - EXAMES	41101480	RM - MAMA (BILATERAL)	1.067,07	320,12	533,54
4 - EXAMES	41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRANIO	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101545	ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 115)	643,67	193,10	321,84
4 - EXAMES	41101561	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	643,67	193,10	321,84
4 - EXAMES	41101570	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	643,67	193,10	321,84
4 - EXAMES	41101588	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	643,67	193,10	321,84
4 - EXAMES	41101596	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101600	ANGIO-RM VENOSA DE PELVE	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOCO	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOCO	566,46	169,94	283,23
4 - EXAMES	41101634	RM - ENDORRETAL	709,88	212,96	354,94
4 - EXAMES	41101642	RM - ENDOVAGINAL	709,88	212,96	354,94
4 - EXAMES	41101669	RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO	756,58	226,97	378,29
4 - EXAMES	41102010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR) - POR ARTICULACAO	679,52	203,86	339,76
4 - EXAMES	41203011	BETATERAPIA (PLACA DE ESTRONCIO) - POR CAMPO	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	41203020	RADIOTERAPIA (RT) - NIVEL 1, LESAO UNICA E.OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO	7.038,15	2.111,45	3.519,08
4 - EXAMES	41203038	RADIOTERAPIA (RT) - NIVEL 2, DUAS LESOES E.OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	8.445,78	2.533,73	4.222,89
4 - EXAMES	41203046	RADIOTERAPIA (RT) - NIVEL 3, TRES LESOES E.OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	9.853,42	2.956,02	4.926,71
4 - EXAMES	41203054	RADIOTERAPIA COM MODULACAO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	16.787,23	5.036,17	8.393,62
4 - EXAMES	41203062	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACCELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO CABECA E PESCOCO, PULMAO E PELVE, SISTEMA NERVOSO CENTRAL (SNC) E MAMA	12.647,45	3.794,23	6.323,72
4 - EXAMES	41203070	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACCELERADOR LINEAR COM FOTONS E ELETRONS - POR CAMPO	57,55	17,27	28,78
4 - EXAMES	41203089	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACCELERADOR LINEAR SO COM FOTONS - POR CAMPO	54,91	16,47	27,46
4 - EXAMES	41203097	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO	30,36	9,11	15,18
4 - EXAMES	41203100	RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	261,55	78,46	130,77
4 - EXAMES	41203119	RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO	261,55	78,46	130,77
4 - EXAMES	41203127	RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO	12.647,45	3.794,23	6.323,72
4 - EXAMES	41203135	RADIOTERAPIA ESTEREOTATICA - 1. DIA DE TRATAMENTO	6.980,16	2.094,05	3.490,08
4 - EXAMES	41203143	RADIOTERAPIA ESTEREOTATICA - POR DIA SUBSEQUENTE	351,91	105,57	175,96
4 - EXAMES	41203151	RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO	6,81	2,04	3,40
4 - EXAMES	41203160	RADIOTERAPIA INTRA-OPERATORIA (IORT) - POR TRATAMENTO	5.952,41	1.785,72	2.976,20
4 - EXAMES	41203178	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM ACCELERADOR LINEAR COM FOTONS E ELETRONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	380,16	114,05	190,08
4 - EXAMES	41203186	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM ACCELERADOR LINEAR SO COM FOTONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	214,63	64,39	107,32
4 - EXAMES	41203194	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM UNIDADE DE COBALTO - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	187,44	56,23	93,72
4 - EXAMES	41203208	SANGUES E DERIVADOS (POR UNIDADE)	70,30	21,09	35,15

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	41204018	COLIMAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDENCIA PLANEJADA	186,38	55,92	93,19
4 - EXAMES	41204026	FILME DE VERIFICACAO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDENCIA PLANEJADA.SEMANA - FILME A PARTE	4,09	1,23	2,05
4 - EXAMES	41204034	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	136,22	40,87	68,11
4 - EXAMES	41204042	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	1.090,32	327,10	545,16
4 - EXAMES	41204050	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NAO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	187,44	56,23	93,72
4 - EXAMES	41204069	SIMULACAO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO	253,70	76,11	126,85
4 - EXAMES	41204077	SIMULACAO DE TRATAMENTO INTERMEDIARIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	201,96	60,59	100,98
4 - EXAMES	41204085	SIMULACAO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO	90,73	27,22	45,36
4 - EXAMES	41204093	SISTEMAS DE IMOBILIZACAO - CABECA (MASCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO	142,56	42,77	71,28
4 - EXAMES	41204107	SISTEMAS DE IMOBILIZACAO - TORAX, ABDOME OU PELVIS - 1 POR TRATAMENTO	422,40	126,72	211,20
4 - EXAMES	41205014	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	1.135,29	340,59	567,64
4 - EXAMES	41205022	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERCAO	1.126,49	337,95	563,24
4 - EXAMES	41205030	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	1.865,42	559,63	932,71
4 - EXAMES	41205049	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CESIO - POR INSERCAO	1.126,49	337,95	563,24
4 - EXAMES	41205057	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PROSTATA - POR TRATAMENTO	9.275,11	2.782,53	4.637,56
4 - EXAMES	41205065	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRIDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	2.191,20	657,36	1.095,60
4 - EXAMES	41205073	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	1.865,42	559,63	932,71
4 - EXAMES	41205081	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CESIO - POR INSERCAO	1.126,49	337,95	563,24
4 - EXAMES	41205090	BRAQUITERAPIA OFTALMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERCAO	1.407,91	422,37	703,96
4 - EXAMES	41205103	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CESIO - POR INSERCAO	1.126,49	337,95	563,24
4 - EXAMES	41205111	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRIDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	9.275,11	2.782,53	4.637,56
4 - EXAMES	41205120	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	1.865,42	559,63	932,71
4 - EXAMES	41206010	FILME DE VERIFICACAO (CHEQUE-FILME) DE BRAQUITERAPIA - 2 POR INSERCAO - FILME A PARTE	25,34	7,60	12,67
4 - EXAMES	41206029	COLOCACAO OU RETIRADA DA PLACA OFTALMICA - 1 COLOCACAO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	422,40	126,72	211,20
4 - EXAMES	41206037	COLOCACAO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCACAO E 1 RETIRADA POR INSERCAO	422,40	126,72	211,20
4 - EXAMES	41206045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	295,68	88,70	147,84
4 - EXAMES	41206053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	1.090,32	327,10	545,16
4 - EXAMES	41206061	PLANEJAMENTO NAO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	187,44	56,23	93,72
4 - EXAMES	41206070	SIMULACAO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	163,47	49,04	81,74
4 - EXAMES	41301013	ANGIOFLUORESCENCIOGRAFIA - MONOCULAR	37,47	11,24	18,73
4 - EXAMES	41301021	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	213,31	63,99	106,66
4 - EXAMES	41301030	AVALIACAO ORBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	22,47	6,74	11,24
4 - EXAMES	41301048	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	25,10	7,53	12,55
4 - EXAMES	41301056	BIOPSIA DO VILO CORIAL	46,83	14,05	23,41
4 - EXAMES	41301064	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME	37,47	11,24	18,73
4 - EXAMES	41301072	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	50,22	15,06	25,11
4 - EXAMES	41301099	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	7,13	2,14	3,56
4 - EXAMES	41301102	COLPOSCOPIA (CERVIX UTERINA E VAGINA)	24,05	7,21	12,02
4 - EXAMES	41301110	CORDOCENTESE	46,83	14,05	23,41
4 - EXAMES	41301129	CURVA TENSIONAL DIARIA - BINOCULAR	56,19	16,86	28,09
4 - EXAMES	41301137	DERMATOSCOPIA (POR LESAO)	15,41	4,62	7,71
4 - EXAMES	41301145	ERECAO FARMACO-INDUZIDA	37,47	11,24	18,73
4 - EXAMES	41301153	ESTEREO-FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	41301161	ESTESIOMETRIA (POR MEMBRO)	9,77	2,93	4,88
4 - EXAMES	41301170	AVALIACAO DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER) - MONOCULAR	31,10	9,33	15,55
4 - EXAMES	41301188	EXAME A FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL E CERVICAL	7,49	2,25	3,75
4 - EXAMES	41301200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO) - BINOCULAR	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	41301218	EXAME MICOLOGICO - CULTURA E IDENTIFICACAO DE COLONIA	11,24	3,37	5,62
4 - EXAMES	41301226	EXAME MICOLOGICO DIRETO (POR LOCAL)	11,24	3,37	5,62
4 - EXAMES	41301234	FOTODERMATOSCOPIA (POR LESAO)	15,41	4,62	7,71
4 - EXAMES	41301242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	41301250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	131,12	39,34	65,56
4 - EXAMES	41301277	OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	14,98	4,49	7,49
4 - EXAMES	41301285	PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	22,47	6,74	11,24
4 - EXAMES	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	18,73	5,62	9,37

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	41301315	RETINOGRAFIA (SO HONORARIO) MONOCULAR	22,47	6,74	11,24
4 - EXAMES	41301323	TONOMETRIA - BINOCULAR	9,36	2,81	4,68
4 - EXAMES	41301331	TRICOGRAMA	18,73	5,62	9,37
4 - EXAMES	41301340	URODINAMICA COMPLETA	160,34	48,10	80,17
4 - EXAMES	41301358	UROFLUXOMETRIA	37,47	11,24	18,73
4 - EXAMES	41301366	VISAO SUBNORMAL - MONOCULAR	56,19	16,86	28,09
4 - EXAMES	41301374	VULVOSCOPIA (VULVA E PERINEO)	24,05	7,21	12,02
4 - EXAMES	41301382	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL	60,72	18,22	30,36
4 - EXAMES	41301390	COLETA DE RASPADO DERMICO EM LESOES E SITIOS ESPECIFICOS PARA BACILOSCOPIA (POR SITIO)	3,43	1,03	1,72
4 - EXAMES	41301404	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR POR MOVIMENTO MANUAL (POR MEMBRO)	7,04	2,11	3,52
4 - EXAMES	41301412	CALORIMETRIA DIRETA	24,29	7,29	12,14
4 - EXAMES	41301439	FUNDOSCOPIA SOB MEDIASÉS - BINOCULAR	11,24	3,37	5,62
4 - EXAMES	41301463	TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL-INFANTIL	46,83	14,05	23,41
4 - EXAMES	41301471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECEM NATO (TESTE DO OLHINHO)	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41301528	CAUTERIZACAO DE ALTA FREQUENCIA EM SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO	108,98	32,69	54,49
4 - EXAMES	41301536	COLPOSCOPIA ANAL	65,21	19,56	32,60
4 - EXAMES	41301544	COLPOSCOPIA POR VIDEO	68,90	20,67	34,45
4 - EXAMES	41301552	VULVOSCOPIA POR VIDEO	68,90	20,67	34,45
4 - EXAMES	41401018	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (ISOCINETICO)	31,42	9,42	15,71
4 - EXAMES	41401026	AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECANICO (DINAMOMETRIA,MODULOS DE CARGAS)	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401042	PROVA DE AUTO-ROTACAO CEFALICA	77,62	23,28	38,81
4 - EXAMES	41401050	PROVA DE LOMBARD	15,05	4,51	7,52
4 - EXAMES	41401069	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA BACTERIAS (POR ANTIGENO)	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	41401077	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA FUNGOS (POR ANTIGENO)	16,35	4,90	8,17
4 - EXAMES	41401085	TESTE DA HISTAMINA (DUAS AREAS TESTADAS)	7,13	2,14	3,56
4 - EXAMES	41401093	TESTE DE ADAPTACAO PATOLOGICA (TONE DECAY TEST)	22,70	6,81	11,35
4 - EXAMES	41401107	TESTE DE BRONCOPROVOCAACAO	55,06	16,52	27,53
4 - EXAMES	41401115	TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS	29,30	8,79	14,65
4 - EXAMES	41401123	TESTE DE DESEMPENHO ANAEROBICO EM LABORATORIO (T. DE WINGATE)	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401131	TESTE DE EQUILIBRIO PERITONEAL (PET)	31,10	9,33	15,55
4 - EXAMES	41401140	TESTE DE EXERCICIO DOS 4 SEGUNDOS	7,04	2,11	3,52
4 - EXAMES	41401158	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	28,16	8,45	14,08
4 - EXAMES	41401166	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM REALIZACAO DE GASOMETRIA ARTERIAL	55,06	16,52	27,53
4 - EXAMES	41401174	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DA FREQUENCIA CARDIACA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	37,75	11,33	18,88
4 - EXAMES	41401182	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DO ELETROCARDIOGRAMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	44,99	13,50	22,50
4 - EXAMES	41401190	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO) COM QUALQUER ERGOMETRO	234,18	70,25	117,09
4 - EXAMES	41401204	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	35,49	10,65	17,74
4 - EXAMES	41401212	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRE E POS)	44,96	13,49	22,48
4 - EXAMES	41401220	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROOCLEOGRAFIA PRE E POS)	262,23	78,67	131,11
4 - EXAMES	41401239	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	41401247	TESTE DE HUHNER	18,36	5,51	9,18
4 - EXAMES	41401255	TESTE DE MITSUDA	7,13	2,14	3,56
4 - EXAMES	41401263	TESTE DE PROTESE AUDITIVA	56,19	16,86	28,09
4 - EXAMES	41401271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	25,10	7,53	12,55
4 - EXAMES	41401280	TESTE DE SISI	15,84	4,75	7,92
4 - EXAMES	41401298	TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCICIO	109,82	32,95	54,91
4 - EXAMES	41401301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	29,96	8,99	14,98
4 - EXAMES	41401310	TESTES AEROBICOS EM CAMPO COM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401328	TESTES AEROBICOS EM CAMPO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401336	TESTES AEROBICOS EM CAMPO COM TELEMETRIA DA FREQUENCIA CARDIACA	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401344	TESTES ANAEROBICOS EM CAMPO COM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	7,04	2,11	3,52
4 - EXAMES	41401352	TESTES ANAEROBICOS EM CAMPO SEM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	7,04	2,11	3,52
4 - EXAMES	41401360	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALERGENOS DA POEIRA	17,16	5,15	8,58
4 - EXAMES	41401379	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALIMENTOS	17,16	5,15	8,58
4 - EXAMES	41401387	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA FUNGOS	17,16	5,15	8,58
4 - EXAMES	41401395	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA INSETOS HEMATOFAGOS	17,16	5,15	8,58
4 - EXAMES	41401409	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA POLENS	17,16	5,15	8,58

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
4 - EXAMES	41401417	TESTES DE APTIDAO EM LABORATORIO (AGILIDADE, EQUILIBRIO, TEMPO DE REACAO E COORDENACAO)	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401425	TESTES DE CONTATO - ATE 30 SUBSTANCIAS	32,69	9,81	16,35
4 - EXAMES	41401433	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	1,09	0,33	0,54
4 - EXAMES	41401441	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - ATE 30 SUBSTANCIAS	54,49	16,35	27,25
4 - EXAMES	41401450	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	1,90	0,57	0,95
4 - EXAMES	41401468	TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)	14,08	4,22	7,04
4 - EXAMES	41401476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	74,92	22,48	37,46
4 - EXAMES	41401484	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	44,96	13,49	22,48
4 - EXAMES	41401492	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	112,39	33,72	56,19
4 - EXAMES	41401514	OXIMETRIA NAO INVASIVA	8,17	2,45	4,09
4 - EXAMES	41401522	TESTE CUTANEO-ALERGICOS PARA LATEX	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401530	TESTE CUTANEO-ALERGICOS EPITELIS DE ANIMAIS	21,12	6,34	10,56
4 - EXAMES	41401549	TESTE DE MONITORIZACAO CONTINUA DA GLICOSE (TMCG)	140,45	42,13	70,22
4 - EXAMES	41401557	REPERTORIZACAO (INCLUI CONSULTA)	15,41	4,62	7,71
4 - EXAMES	41401581	TESTE DE HEALD	10,90	3,27	5,45
4 - EXAMES	41401620	TESTE SENSIBILIDADE AO SAL	21,91	6,57	10,96
4 - EXAMES	41401654	TESTE DE FLUXO SALIVAR	36,96	11,09	18,48
4 - EXAMES	41401662	TESTE DE ESTIMULACAO MUSCULO-ESQUELETICA IN VITRO (MINIMO SEIS)	88,00	26,40	44,00
4 - EXAMES	41401670	TESTE DE FIBRONECTINA FETAL - INDICADOR BIOQUIMICO PARA PARTO PREMATURO	14,08	4,22	7,04
4 - EXAMES	41401719	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DA PAMG-1 PARA DIAGNOSTICO DE RUPTURA DE MEMBRANAS FETAIS	30,82	9,25	15,41
4 - EXAMES	41401727	GANHO FUNCIONAL COM IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	74,36	22,31	37,18
4 - EXAMES	41401735	GANHO FUNCIONAL COM ESTIMULACAO BIMODAL (AAS + IMPLANTE COCLEAR)	91,08	27,32	45,54
4 - EXAMES	41401743	TESTE DE INTEGRIDADE DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL	148,72	44,62	74,36
4 - EXAMES	41501012	BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	74,92	22,48	37,46
4 - EXAMES	41501020	CAVERNOSOMETRIA	74,92	22,48	37,46
4 - EXAMES	41501047	DOPPLERMETRIA DOS CORDOES ESPERMATICOS	22,47	6,74	11,24
4 - EXAMES	41501063	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	44,96	13,49	22,48
4 - EXAMES	41501071	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRAFICO	56,19	16,86	28,09
4 - EXAMES	41501080	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRAFICO	37,47	11,24	18,73
4 - EXAMES	41501098	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRAFICO	74,92	22,48	37,46
4 - EXAMES	41501101	INVESTIGACAO ULTRASSONICA SEM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	22,47	6,74	11,24
4 - EXAMES	41501110	MEDIDA DE INDICE DE ARTELHOS COM REGISTRO GRAFICO	38,28	11,48	19,14
4 - EXAMES	41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	56,19	16,86	28,09
4 - EXAMES	41501136	TERMOMETRIA CUTANEA (POR LATERALIDADE: PESCOCO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITORIO PENIANO)	18,15	5,45	9,08
4 - EXAMES	41501144	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA - MONOCULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 69)	149,69	44,91	74,84
4 - EXAMES	41501179	FOTOPLETISMOGRAFIA (VENOSA OU ARTERIAL) POR LATERALIDADE OU SEGMENTO	46,46	13,94	23,23
4 - EXAMES	41501187	MEDIDA DE PRESSAO SEGMENTAR (NOS QUATRO SEGMENTOS)	39,34	11,80	19,67
4 - EXAMES	41501195	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITORIO	59,94	17,98	29,97
4 - EXAMES	41501209	MEDIDA DE PRESSAO HEPATICA	246,58	73,97	123,29
4 - EXAMES	41501268	PRESSAO ARTERIAL PENIANA	21,78	6,53	10,89
5 - FISIOTERAPIA	20103018	ADAPTACAO E TREINAMENTO DE RECURSOS OPTICOS PARA VISAO SUBNORMAL (POR SESSAO) - BINOCULAR	13,99	4,20	7,00
5 - FISIOTERAPIA	20103026	AMPUTACAO BILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103034	AMPUTACAO BILATERAL (TREINAMENTO PROTETICO)	17,52	5,26	8,76
5 - FISIOTERAPIA	20103042	AMPUTACAO UNILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	8,90	2,67	4,45
5 - FISIOTERAPIA	20103050	AMPUTACAO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTETICO)	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103069	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PRE E POS-OPERATORIO DE CONDICoes CIRURGICAS	8,34	2,50	4,17
5 - FISIOTERAPIA	20103077	ATAXIAS	7,79	2,34	3,89
5 - FISIOTERAPIA	20103093	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS-OPERATORIO DE PACIENTES PARA PREVENCAO DE SEQUELAS	8,90	2,67	4,45
5 - FISIOTERAPIA	20103107	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS-PARTO	8,90	2,67	4,45
5 - FISIOTERAPIA	20103115	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICACAO DE TECNICA CINESIOTERAPICA ESPECIFICA	26,40	7,92	13,20
5 - FISIOTERAPIA	20103123	ATIVIDADES EM ESCOLA DE POSTURA (MAXIMO DE 10 PESSOAS) - POR SESSAO	21,12	6,34	10,56
5 - FISIOTERAPIA	20103131	BIOFEEDBACK COM EMG	27,81	8,34	13,90
5 - FISIOTERAPIA	20103140	BLOQUEIO FENOLICO, ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULINICA POR SEGMENTO CORPORAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 8)	228,95	68,69	114,48
5 - FISIOTERAPIA	20103158	CONFECACAO DE ORTESES EM MATERIAL TERMO-SENSIVEL (POR UNIDADE)	18,33	5,50	9,16
5 - FISIOTERAPIA	20103166	CONFECACAO DE PROTESE IMEDIATA	81,73	24,52	40,87
5 - FISIOTERAPIA	20103174	CONFECACAO DE PROTESE PROVISORIA	68,11	20,43	34,06
5 - FISIOTERAPIA	20103182	DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL	11,12	3,34	5,56

Tabela de Coparticipação Unimed Norte do Paraná - Vigência 01/01/2019

Tipo	Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor Total do Procedimento	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 50%
5 - FISIOTERAPIA	20103190	DISFUNCAO VESICO-URETRAL	11,68	3,50	5,84
5 - FISIOTERAPIA	20103204	DISTROFIA SIMPATICO-REFLEXA	11,12	3,34	5,56
5 - FISIOTERAPIA	20103212	DISTURBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFATICOS	7,79	2,34	3,89
5 - FISIOTERAPIA	20103220	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	8,90	2,67	4,45
5 - FISIOTERAPIA	20103239	EXERCICIOS DE ORTOPTICA (POR SESSAO)	7,65	2,29	3,82
5 - FISIOTERAPIA	20103247	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO (ERAC) - POR SESSAO COLETIVA	4,17	1,25	2,08
5 - FISIOTERAPIA	20103255	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO (ERAJ) - POR SESSAO INDIVIDUAL	8,34	2,50	4,17
5 - FISIOTERAPIA	20103263	HEMIPARESIA	11,12	3,34	5,56
5 - FISIOTERAPIA	20103271	HEMIPLEGIA	11,12	3,34	5,56
5 - FISIOTERAPIA	20103280	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	11,12	3,34	5,56
5 - FISIOTERAPIA	20103298	HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	11,12	3,34	5,56
5 - FISIOTERAPIA	20103301	INFILTRACAO DE PONTO GATILHO (POR MUSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MUSCULO)	131,44	39,43	65,72
5 - FISIOTERAPIA	20103310	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E.OU MOTORAS	8,90	2,67	4,45
5 - FISIOTERAPIA	20103328	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E.OU MOTORAS	6,95	2,09	3,48
5 - FISIOTERAPIA	20103336	MANIPULACAO VERTEBRAL	36,96	11,09	18,48
5 - FISIOTERAPIA	20103344	MIOPATIAS	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103360	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITACAO RESPIRATORIA	8,90	2,67	4,45
5 - FISIOTERAPIA	20103379	PACIENTE EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRES VEZES POR SEMANA	8,34	2,50	4,17
5 - FISIOTERAPIA	20103387	PACIENTES COM DOENÇA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO DE 8 A 24 SEMANAS	8,34	2,50	4,17
5 - FISIOTERAPIA	20103395	PACIENTES COM DOENÇA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	8,34	2,50	4,17
5 - FISIOTERAPIA	20103409	PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MUSCULO-ESQUELETICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR	27,81	8,34	13,90
5 - FISIOTERAPIA	20103417	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRES VEZES POR SEMANA	8,34	2,50	4,17
5 - FISIOTERAPIA	20103425	PARALISIA CEREBRAL	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103433	PARALISIA CEREBRAL COM DISTURBIO DE COMUNICACAO	16,69	5,01	8,34
5 - FISIOTERAPIA	20103441	PARAPARESIA.TETRAPARESIA	16,69	5,01	8,34
5 - FISIOTERAPIA	20103450	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	16,69	5,01	8,34
5 - FISIOTERAPIA	20103468	PARKINSON	11,12	3,34	5,56
5 - FISIOTERAPIA	20103476	PATOLOGIA NEUROLOGICA COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	19,47	5,84	9,74
5 - FISIOTERAPIA	20103484	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	7,79	2,34	3,89
5 - FISIOTERAPIA	20103492	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103506	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	7,79	2,34	3,89
5 - FISIOTERAPIA	20103514	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103522	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	27,81	8,34	13,90
5 - FISIOTERAPIA	20103530	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POR IMOBILIZACAO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	7,79	2,34	3,89
5 - FISIOTERAPIA	20103549	PROCEDIMENTOS MESOTERAPICOS (POR REGIAO ANATOMICA)	22,18	6,65	11,09
5 - FISIOTERAPIA	20103557	PROCEDIMENTOS MESOTERAPICOS COM CALCITONINA (QUALQUER SEGMENTO)	22,18	6,65	11,09
5 - FISIOTERAPIA	20103565	PROCESSOS INFLAMATORIOS PELVICOS	4,17	1,25	2,08
5 - FISIOTERAPIA	20103573	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO COM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO INDIVIDUAL	7,04	2,11	3,52
5 - FISIOTERAPIA	20103581	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO COM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO COLETIVA	7,04	2,11	3,52
5 - FISIOTERAPIA	20103590	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO SEM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO INDIVIDUAL	7,04	2,11	3,52
5 - FISIOTERAPIA	20103603	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO SEM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO COLETIVA	7,04	2,11	3,52
5 - FISIOTERAPIA	20103611	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENCAO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103620	REABILITACAO DE PACIENTE COM ENDOPROTESE	21,65	6,49	10,82
5 - FISIOTERAPIA	20103638	REABILITACAO LABIRINTICA (POR SESSAO)	31,15	9,35	15,58
5 - FISIOTERAPIA	20103646	REABILITACAO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	172,13	51,64	86,06
5 - FISIOTERAPIA	20103654	RECUPERACAO FUNCIONAL DE DISTURBIOS CRANIO-FACIAIS	7,79	2,34	3,89
5 - FISIOTERAPIA	20103662	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICACOES NEUROVASCULARES AFETANDO UM MEMBRO	12,52	3,76	6,26
5 - FISIOTERAPIA	20103670	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICACOES NEUROVASCULARES AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	17,52	5,26	8,76
5 - FISIOTERAPIA	20103689	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	13,90	4,17	6,95
5 - FISIOTERAPIA	20103697	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORACICOS E ABDOMINAIS	7,79	2,34	3,89
5 - FISIOTERAPIA	20103700	SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	27,81	8,34	13,90
5 - FISIOTERAPIA	20103719	SINUSITES	4,17	1,25	2,08