

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
10101012	CONSULTA EM CONSULTORIO (NO HORARIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 120,00				0,0000	120,00	36,00	42,00	54,00	60,00
10101020	CONSULTA EM DOMICILIO	R\$ 120,00				0,0000	120,00	36,00	42,00	54,00	60,00
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 156,00				0,0000	156,00	46,80	54,60	70,20	78,00
10101136	CONSULTA SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 50,00				0,0000	50,00	15,00	17,50	22,50	25,00
10101209	ATIVIDADE EDUCACIONAL PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR	R\$ 24,00				0,0000	24,00	7,20	8,40	10,80	12,00
10101217	CONSULTA DE ACONSELHAMENTO PARA PLANEJAMENTO FAMILIAR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
10102019	VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
10103015	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM BERCARIO	R\$ 220,45				0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
10103023	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATORIO DE BAIXO RISCO)	R\$ 324,48				0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
10103031	ATENDIMENTO AO RECEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATORIO DE ALTO RISCO)	R\$ 377,25				0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
10104011	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA DIARISTA (POR DIA E POR PACIENTE)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
10104020	ATENDIMENTO MEDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIATRICA (PLANTAO DE 12 HORAS - POR PACIENTE)	R\$ 220,45				0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
10105034	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, 1. HORA - A PARTIR DO DESLOCAMENTO DO MEDICO - ACOMPANHAMENTO MEDICO	R\$ 220,45				0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
10105042	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICIONAL - ATE O RETORNO DO MEDICO A BASE - ACOMPANHAMENTO MEDICO	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
10105050	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR AEREO OU AQUATICO DE PACIENTES GRAVES, 1. HORA - A PARTIR DO DESLOCAMENTO DO MEDICO - ACOMPANHAMENTO MEDICO	R\$ 262,37				0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
10105069	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR AEREO OU AQUATICO DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICIONAL - ACOMPANHAMENTO MEDICO	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
10105077	ACOMPANHAMENTO MEDICO PARA TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES, COM VENTILACAO ASSISTIDA, DA UTI PARA O CENTRO DE DIAGNOSTICO	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
10106014	ACONSELHAMENTO GENETICO	R\$ 262,37				0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
10106030	ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
10106049	ATENDIMENTO PEDIATRICO A GESTANTES (3. TRIMESTRE)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
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)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
10106073	JUNTA MEDICA (TRES OU MAIS PROFISSIONAIS) - DESTINA-SE AO ESCLARECIMENTO DIAGNOSTICO OU DECISAO DE CONDUTA EM CASO DE DIFICIL SOLUCAO - POR PROFISSIONAL	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
10106090	JUNTA MEDICA - PAGAMENTO DE HONORARIOS MEDICOS REFERENTE A 3. OPINIAO, CONFORME RESOLUCAO CONSU N. 8	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
10106103	PERICIA MEDICA	R\$ 60,00				0,0000	60,00	18,00	21,00	27,00	30,00
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 JUS PORTADORES DE MOBILIDADE REDUZIDA, COM NECESSIDADE DE ADAPTACAO VEICULAR	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
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	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
10106138	PROVA DE DIRECAO VEICULAR EM BANCA ESPECIAL - AVALIACAO CLINICA DURANTE A PROVA DE DIRECAO VEICULAR PROCEDIDA POR DOIS MEDICOS SIMULTANEAMENTE	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
10106146	ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA (COM DIRETRIZ CLINICA DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	R\$ 120,00				0,0000	120,00	36,00	42,00	54,00	60,00
10106162	ATENDIMENTO . ACOMPANHAMENTO EM HOSPITAL-DIA PSIQUIATRICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 109)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
20101015	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIACAO	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20101023	ANALISE DA PROPORCIONALIDADE CINEANTROPOMETRICA	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
20101074	AVALIACAO NUTROLOGICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20101082	AVALIACAO NUTROLOGICA PRE E POS-CIRURGIA BARIATRICA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20101090	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20101104	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA	R\$ 50,09				0,0000	50,09	15,03	17,53	22,54	25,05
20101112	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR PESAGEM HIDROSTATICA	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
20101120	CONTROLE ANTI-DOPING (POR PERIODO DE 2 HORAS) - DURANTE COMPETICOES	R\$ 349,31				0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
20101139	CONTROLE ANTI-DOPING (POR PERIODO DE 2 HORAS) - FORA DAS COMPETICOES	R\$ 349,31				0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
20101155	PRESTACAO DE SERVICOS EM DELEGACOES OU COMPETICOES ESPORTIVAS	R\$ 524,75				0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
20101171	REJEICAO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO AMBULATORIAL - AVALIACAO CLINICA DIARIA	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20101198	TESTE E ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO (SESSAO) - BINOCULAR	R\$ 16,50				0,0000	16,50	4,95	5,78	7,43	8,25
20101201	AVALIACAO CLINICA E ELETRONICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	R\$ 211,29				0,0000	211,29	63,39	73,95	95,08	105,65
20101210	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE DE CORNEA - POR AVALIACAO DO 11. AO 30. DIA ATE 3 AVALIACOES	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20101228	ACOMPANHAMENTO CLINICO AMBULATORIAL POS-TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20101236	AVALIACAO GERIATRICA AMPLA - AGA (COM DIRETRIZ CLINICA DEFINIDA PELA ANS - N. 1)	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALOGICO	R\$ 230,15				0,0000	230,15	69,05	80,55	103,57	115,08
20102020	HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	R\$ 306,94				0,0000	306,94	92,08	107,43	138,12	153,47
20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 56)	R\$ 306,94				0,0000	306,94	92,08	107,43	138,12	153,47
20102062	MONITOR DE EVENTOS SINTOMATICOS POR 15 A 30 DIAS (LOOPER)	R\$ 661,36				0,0000	661,36	198,41	231,48	297,61	330,68
20102070	TILT TESTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 67)	R\$ 498,65				0,0000	498,65	149,60	174,53	224,39	249,33
20102119	MONITORIZACAO ELETROCARDIOGRAFICA PROGRAMADA COM TRANSCRICAO - NAO CONTINUA	R\$ 24,00				0,0000	24,00	7,20	8,40	10,80	12,00

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20103018	ADAPTACAO E TREINAMENTO DE RECURSOS OPTICOS PARA VISAO SUBNORMAL (POR SESSAO) - BINOCULAR	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
20103026	AMPUTACAO BILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103034	AMPUTACAO BILATERAL (TREINAMENTO PROTETICO)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103042	AMPUTACAO UNILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103050	AMPUTACAO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTETICO)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103069	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PRE E POS-OPERATORIO DE CONDICoes CIRURGICAS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103077	ATAXIAS	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103093	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS-OPERATORIO DE PACIENTES PARA PREVENCAO DE SEQUELAS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103107	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS-PARTO	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103115	ATIVIDADE REFLEXA OU APLICACAO DE TECNICA CINESIOTERAPICA ESPECIFICA	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103123	ATIVIDADES EM ESCOLA DE POSTURA (MAXIMO DE 10 PESSOAS) - POR SESSAO	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103131	BIOFEEDBACK COM EMG	R\$ 118,50				0,0000	118,50	35,55	41,48	53,33	59,25
20103140	BLOQUEIO FENOLICO, ALCOOLICO OU COM TOXINA BOTULINICA POR SEGMENTO CORPORAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 8)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103158	CONFECCAO DE ORTESES EM MATERIAL TERMO-SENSIVEL (POR UNIDADE)	R\$ 43,59				0,0000	43,59	13,08	15,26	19,62	21,80
20103166	CONFECCAO DE PROTESE IMEDIATA	R\$ 74,30				0,0000	74,30	22,29	26,01	33,44	37,15
20103174	CONFECCAO DE PROTESE PROVISORIA	R\$ 74,30				0,0000	74,30	22,29	26,01	33,44	37,15
20103182	DESVIOS POSTURAIS DA COLUNA VERTEBRAL	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103190	DISFUNCAO VESICO-URETRAL	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103204	DISTROFIA SIMPATICO-REFLEXA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103212	DISTURBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFATICOS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103220	DOENCAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103239	EXERCICIOS DE ORTOPTICA (POR SESSAO)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20103247	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO (ERAC) - POR SESSAO COLETIVA	R\$ 26,32				0,0000	26,32	7,90	9,21	11,84	13,16
20103255	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMATICO (ERAI) - POR SESSAO INDIVIDUAL	R\$ 43,98				0,0000	43,98	13,19	15,39	19,79	21,99
20103263	HEMIPARESIA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103271	HEMIPLEGIA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103280	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103298	HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103301	INFILTRACAO DE PONTO GATILHO (POR MUSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MUSCULO)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
20103310	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E.OU MOTORAS	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103328	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E.OU MOTORAS	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103336	MANIPULACAO VERTEBRAL	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20103344	MIOPATIAS	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103360	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCACAO E REABILITACAO RESPIRATORIA	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103379	PACIENTE EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRES VEZES POR SEMANA	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103387	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO DE 8 A 24 SEMANAS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103395	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103409	PACIENTES COM DOENCAS NEURO-MUSCULO-ESQUELETICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103417	PACIENTES SEM DOENCA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A TRES VEZES POR SEMANA	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103425	PARALISIA CEREBRAL	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20103433	PARALISIA CEREBRAL COM DISTURBIO DE COMUNICACAO	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103441	PARAPARESIA.TETRAPARESIA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103450	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103468	PARKINSON	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103476	PATOLOGIA NEUROLOGICA COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103484	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103492	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103506	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103514	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103522	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103530	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POR IMOBILIZACAO DA PATOLOGIA VERTEBRAL	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103549	PROCEDIMENTOS MESOTERAPICOS (POR REGIAO ANATOMICA)	R\$ 54,96				0,0000	54,96	16,49	19,24	24,73	27,48
20103557	PROCEDIMENTOS MESOTERAPICOS COM CALCITONINA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 54,96				0,0000	54,96	16,49	19,24	24,73	27,48
20103565	PROCESSOS INFLAMATORIOS PELVICOS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103573	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO COM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO INDIVIDUAL	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103581	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO COM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO COLETIVA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103590	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO SEM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO INDIVIDUAL	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103603	PROGRAMA DE EXERCICIO SUPERVISIONADO SEM OBTENCAO DE ELETROCARDIOGRAMA E.OU SATURACAO DE O2 - SESSAO COLETIVA	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103611	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENCAO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103620	REABILITACAO DE PACIENTE COM ENDOPROTESE	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20103638	REABILITACAO LABIRINTICA (POR SESSAO)	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103646	REABILITACAO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	R\$ 156,48				0,0000	156,48	46,94	54,77	70,42	78,24
20103654	RECUPERACAO FUNCIONAL DE DISTURBIOS CRANIO-FACIAIS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103662	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICACOES NEUROVASCULARES AFETANDO UM MEMBRO	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103670	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR COM COMPLICACOES NEUROVASCULARES AFETANDO MAIS DE UM MEMBRO	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103689	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
20103697	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORACICOS E ABDOMINAIS	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103700	SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103719	SINUSITES	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103727	REABILITACAO CARDIACA SUPERVISIONADA. PROGRAMA DE 12 SEMANAS. DUAS A TRES SESSOES POR SEMANA (POR SESSAO)	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20103743	EXERCICIOS DE PLEOPTICA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
20104014	ACTINOTERAPIA (POR SESSAO)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
20104022	APLICACAO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTORIO (AHC) EXCLUSIVE O ALERGENO - PLANEJAMENTO TECNICO PARA	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
20104049	CATETERISMO VESICAL EM RETENCAO URINARIA	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
20104057	CAUTERIZACAO QUIMICA VESICAL	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20104065	CERUMEN - REMOCAO (BILATERAL)	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
20104073	CRIOTERAPIA (GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
20104081	CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
20104090	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
20104103	CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
20104111	DILATACAO URETRAL (SESSAO)	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104120	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSAO)	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20104138	IMUNOTERAPIA ESPECIFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TECNICO	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104146	IMUNOTERAPIA INESPECIFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TECNICO	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104154	INSTILACAO VESICAL OU URETRAL	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20104170	SESSAO DE ELETROCONVULSOTERAPIA (EM SALA COM OXIMETRO DE PULSO, MONITOR DE ECG, EEG), SOB ANESTESIA	R\$ 220,45				0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
20104189	SESSAO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBARICA (POR SESSAO DE 2 HORAS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS N. 58)	R\$ 558,59				0,0000	558,59	167,58	195,51	251,37	279,30
20104197	SESSAO DE PSICOTERAPIA DE CASAL (MEDICO)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
20104200	SESSAO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE) (MEDICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 108)	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
20104219	SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (MEDICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 108)	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104227	SESSAO DE PSICOTERAPIA INFANTIL (MEDICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS, N. 108)	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104235	TERAPIA INALATORIA - POR NEBULIZACAO	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
20104243	TERAPIA ONCOLOGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1. DIA DE TRATAMENTO	R\$ 566,66				0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
20104251	TERAPIA ONCOLOGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104260	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITARIA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO	R\$ 324,48				0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
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	R\$ 287,21				0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
20104286	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSAO DE DURACAO MINIMA DE 6 HORAS - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
20104294	TERAPIA ONCOLOGICA - PLANEJAMENTO E 1. DIA DE TRATAMENTO	R\$ 262,37				0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
20104308	TERAPIA ONCOLOGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
20104316	CURATIVO DE OUVIDO (CADA)	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20104324	CURATIVO OFTALMOLOGICO	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
20104332	BOTA DE UNNA - CONFECCAO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
20104340	CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES	R\$ 150,62		1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
20104367	PNEUMOPERITONIO (POR SESSAO)	R\$ 110,23		0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104375	PNEUMOTORAX ARTIFICIAL	R\$ 150,62		0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
20104383	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - AMBULATORIAL	R\$ 324,48				0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
20104391	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	R\$ 324,48				0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
20104413	ESTIMULACAO MAGNETICA TRANSCRANIANA SUPERFICIAL (REPETIDA) - EMT	R\$ 324,81				0,0000	324,81	97,44	113,68	146,16	162,41
20104421	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTANEA (POR SESSAO) AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104430	TERAPIA ANTINEOPLASICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CANCER (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 64)	R\$ 0,01				0,0000	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01
20104464	TERAPIA IMUNOPROFILÁTICA COM PALICIZUMABE PARA O VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO (VSR) (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 124)	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20104995	TERAPIA IMUNOPROFILATICA COM PALICIZUMABE PARA O VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (VSR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 124)	R\$ 0,01				0,0000	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01
20105010	PERICIA FORENSE, POR PSIQUIATRIA FORENSE	R\$ 1.709,29				0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
20105029	PERICIA PSIQUIATRICA ADMINISTRATIVA	R\$ 891,13				0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
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)	R\$ 0,01				0,0000	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01
20105045	APLICACAO DE MEDICACAO NAO COBERTA PRESCRITA EM CONSULTORIO NOS CASOS EM QUE HA AUTORIZACAO DA UNIMED ORIGEM	R\$ 0,01				0,0000	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20106017	MEDICAMENTOS PARA CONTROLE DE EFEITOS ADVERSOS E ADJUVANTES RELACIONADOS A TRATAMENTOS ANTINEOPLASICOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 54)	R\$ 0,01				0,0000	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01
20201010	ACOMPANHAMENTO CLINICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERIODO DE INTERNACAO DO RECEPTOR E DO DOADOR (POS-OPERATORIO ATE 15 DIAS)	R\$ 3.809,81				0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
20201028	ACOMPANHAMENTO PEROPERATORIO	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20201036	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
20201044	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MAXIMO DE 4 HORAS	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
20201052	CARDIOVERSAO ELETRICA ELETIVA (AVALIACAO CLINICA, ELETROCARDIOGRAFICA, INDISPENSAVEL A DESFIBRILACAO)	R\$ 349,31				0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
20201060	REJEICAO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIACAO CLINICA DIARIA - POR VISITA	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20201079	TRANSPLANTE DUPLO RIM-PANCREAS - ACOMPANHAMENTO CLINICO (POS OPERATORIO ATE 15 DIAS)	R\$ 3.809,81				0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
20201087	TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO, HIPERTENSAO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA (POR DIA)	R\$ 220,45				0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
20201095	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA NO POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA (APOS A ALTA DA UTI)	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
20201109	AVALIACAO CLINICA DIARIA ENTERAL	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20201117	AVALIACAO CLINICA DIARIA PARENTERAL	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
20201125	AVALIACAO CLINICA DIARIA PARENTERAL E ENTERAL	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
20202016	CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 69,58				0,0000	69,58	20,87	24,35	31,31	34,79
20202024	CARDIOTOCOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATE 6 HORAS EXTERNA	R\$ 54,78				0,0000	54,78	16,43	19,17	24,65	27,39
20202032	MONITORIZACAO HEMODINAMICA INVASIVA (POR 12 HORAS)	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
20202040	MONITORIZACAO NEUROFISIOLOGICA INTRA-OPERATORIA	R\$ 1.372,16				0,0000	1.372,16	411,65	480,26	617,47	686,08
20202059	POTENCIAL EVOCADO INTRA-OPERATORIO - MONITORIZACAO CIRURGICA (PE.IO)	R\$ 255,79				0,0000	255,79	76,74	89,53	115,11	127,90

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
20202067	MONITORIZACAO DA PRESSAO INTRACRANIANA (POR DIA)	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
20203012	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILACAO MECANICA	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20203020	ELETROESTIMULACAO DO ASSOALHO PELVICO E.OU OUTRA TECNICA DE EXERCICIOS PERINEAIS	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
20203047	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM DOENTE CLINICO INTERNADO	R\$ 25,00				0,0000	25,00	7,50	8,75	11,25	12,50
20203063	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 56,19				0,0000	56,19	16,86	19,67	25,29	28,10
20203071	PACIENTES EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS DE PROGRAMA	R\$ 56,19				0,0000	56,19	16,86	19,67	25,29	28,10
20204027	CARDIOVERSAO ELETRICA DE EMERGENCIA	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20204035	CARDIOVERSAO QUIMICA DE ARRITMIA PAROXISTICA EM EMERGENCIA	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20204043	PRIAPISMO - TRATAMENTO NAO CIRURGICO	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
20204086	TERAPIA ONCOLOGICA COM APLICACAO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGIME DE APLICACAO PEROPERATORIA, POR MEIO DE CRONOINFUSOR OU PERFUSOR EXTRA-CORPOREA	R\$ 839,90				0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
20204159	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - HOSPITALAR	R\$ 324,48				0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
20204167	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSAO) - HOSPITALAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	R\$ 324,48				0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
20204175	TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTANEA (POR SESSAO) HOSPITALAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 65)	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
20204183	TERAPIA IMUNOPROFILÁTICA COM PALICIZUMABE PARA O VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO (VSR) (POR SESSÃO) - HOSPITALAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 124)	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30101018	ABRASAO CIRURGICA (POR SESSAO)	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30101026	ALOPECIA PARCIAL - EXERESE E SUTURA	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30101034	ALOPECIA PARCIAL - ROTACAO DE RETALHO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101042	ALOPECIA PARCIAL - ROTACAO MULTIPLA DE RETALHOS	R\$ 891,13	2	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30101050	APENDICE PRE-AURICULAR - RESSECCAO	R\$ 262,37	1	4		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30101069	AUTONOMIZACAO DE RETALHO - POR ESTAGIO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101077	BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTANEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC	R\$ 93,15	1	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30101085	BIOPSIA DE UNHA	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30101093	CALOSIDADE E.OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO (POR LESAO)	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30101107	CAUTERIZACAO QUIMICA (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30101115	CIRURGIA DA HIDROSADENITE (POR REGIAO)	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101123	CIRURGIA MICROGRAFICA DE MOHS	R\$ 400,54		3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30101140	CORRECAO CIRURGICA DE LINFEDEMA (POR ESTAGIO)	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30101158	CORRECAO CIRURGICA DE SEQUELAS DE ALOPECIA TRAUMATICA COM MICROENXERTOS PILOSOS (POR REGIAO)	R\$ 436,25	1	5		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30101166	CORRECAO DE DEFORMIDADES NOS MEMBROS COM UTILIZACAO DE IMPLANTES	R\$ 1.035,51	2	6		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101174	CORRECAO DE DEFORMIDADES POR EXERESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O EMPREGO DE EXPANSORES EM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEOS (POR ESTAGIO)	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101182	CORRECAO DE DEFORMIDADES POR EXERESE DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS, COM O EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO, EM RETALHOS CUTANEOS (POR ESTAGIO)	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101190	CORRECAO DE LIPODISTROFIA BRAQUIAL, CRURAL OU TROCANTERIANA DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30101204	CRIOCIRURGIA (NITROGENIO LIQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTANEAS	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30101212	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT) AMBULATORIAL	R\$ 52,99	0	1		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30101220	CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT) HOSPITALAR	R\$ 110,23	0	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30101239	CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	R\$ 110,23	0	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30101247	CURETAGEM E ELETROCOAGULACAO DE CA DE PELE (POR LESAO)	R\$ 150,62	0	0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30101255	CURETAGEM SIMPLES DE LESOES DE PELE (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30101263	DERMOABRASAO DE LESOES CUTANEAS	R\$ 324,48	0	0		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30101271	DERMOLIPECTOMIA PARA CORRECAO DE ABDOMEN EM AVENTAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 18)	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30101280	DESRIDAMENTO CIRURGICO - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30101298	ELETROCOAGULACAO DE LESOES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30101301	ENXERTO CARTILAGINOSO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101310	ENXERTO COMPOSTO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101328	ENXERTO DE MUCOSA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101336	ENXERTO DE PELE (HOMOENXERTO INCLUSIVE)	R\$ 377,25	2	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101344	ENXERTO DE PELE MULTIPLO - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	R\$ 377,25	2	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101352	EPILACAO POR ELETROLISE (POR SESSAO)	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30101360	ESCALPO PARCIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	2	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30101379	ESCALPO TOTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101387	ESCAPECTOMIA DESCOMPRESSIVA (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRAFICA (UT)	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30101395	ESFOLIAACAO QUIMICA MEDIA (POR SESSAO)	R\$ 220,45	0	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30101409	ESFOLIAACAO QUIMICA PROFUNDA (POR SESSAO)	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30101417	ESFOLIAACAO QUIMICA SUPERFICIAL (POR SESSAO)	R\$ 150,62	0	0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30101425	EXERESE DE HIGROMA CISTICO	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30101433	EXERESE DE HIGROMA CISTICO NO RN E LACTENTE	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30101441	EXERESE DE LESAO COM AUTO-ENXERTIA	R\$ 400,54	1	2		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30101450	EXERESE E SUTURA DE LESOES (CIRCULARES OU NAO) COM ROTACAO DE RETALHOS CUTANEOS	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30101468	EXERESE DE LESAO . TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 220,45	1	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30101476	EXERESE DE TUMOR E ROTACAO DE RETALHO MUSCULO-CUTANEO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101484	EXERESE DE UNHA	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30101492	EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	R\$ 192,51	0	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30101506	EXERESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	R\$ 110,23	0	2		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30101514	EXPANSÃO TISSULAR (POR SESSÃO)	R\$ 52,99	0	2		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30101522	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXCISÃO E RETALHOS CUTÂNEOS DA REGIÃO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30101530	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E EMPREGO DE RETALHOS CUTÂNEOS OU MUSCULARES CRUZADOS (POR ESTÁGIO)	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101549	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E RETALHOS CUTÂNEOS A DISTÂNCIA	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101557	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACÃO DE RETALHO FASCIOCUTÂNEO OU AXIAL	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101565	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACÃO DE RETALHOS MIOCUTÂNEOS	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30101573	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES OU TUMORES - EXERESE E ROTACÃO DE RETALHOS MUSCULARES	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30101581	EXTENSOS FERIMENTOS, CICATRIZES, OU TUMORES - EXERESE E ENXERTO CUTÂNEO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30101590	FACE - BIÓPSIA	R\$ 192,51	0	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30101603	FERIMENTOS INFECTADOS E MORDIDAS DE ANIMAIS (DESBRIDAMENTO)	R\$ 93,15	1	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30101611	INCISÃO E DRENAGEM DE TENOSSINOVITES PURULENTAS	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30101620	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30101638	INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMAO	R\$ 150,62	0	0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30101646	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICIAL . HEMANGIOMAS - POR SESSÃO	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30101654	LASERCIRURGIA (POR SESSÃO)	R\$ 287,21	0	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30101662	MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL	R\$ 150,62	0	0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30101670	PLÁSTICA EM Z OU W	R\$ 262,37	1	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30101689	RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GALEA APONEUROTICA	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30101697	RETALHO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30101700	RETALHO LOCAL OU REGIONAL	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30101719	RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30101735	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30101743	RETRACAO CICATRICIAL DE AXILA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101751	RETRACAO CICATRICIAL DE ZONA DE FLEXAO E EXTENSÃO DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101760	RETRACAO CICATRICIAL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101778	RETRACAO DE APONEVROSE PALMAR (DUPUYTREN) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101786	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30101808	TRANSECCAO DE RETALHO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101816	TRANSFERENCIA INTERMEDIARIA DE RETALHO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30101824	TRATAMENTO CIRURGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30101832	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30101840	TRATAMENTO DA MIASE FURUNCULOIDE (POR LESAO)	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30101859	TRATAMENTO DE ANOMALIAS PILOSAS A LASER.PHOTODERM - POR SESSAO	R\$ 70,66	0	2		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30101867	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM ENXERTO DE PELE	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30101875	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM RETALHOS CUTANEOS LOCAIS	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30101883	TRATAMENTO DE ESCARAS OU ULCERACOES COM RETALHOS MIOCUTANEOS OU MUSCULARES	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30101891	TRATAMENTO DE FISTULA CUTANEA	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30101905	TRATAMENTO DE LESOES CUTANEAS E VASCULARES A LASER.PHOTODERM (POR SESSAO)	R\$ 70,66	0	2		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30101913	TU PARTES MOLES - EXERESE	R\$ 262,37	1	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30101921	EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 192,51	1	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30101930	ABSCESSE DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30101948	CANTOPLASTIA UNGUEAL	R\$ 150,62	1	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30101956	UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 93,15	1	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30201012	BIOPSIA DE LABIO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 83)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30201020	EXCISAO COM PLASTICA DE VERMELHO	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30201039	EXCISAO COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS	R\$ 742,08	2	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30201047	EXCISAO COM RECONSTRUCAO TOTAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30201055	EXCISAO EM CUNHA	R\$ 93,15	1	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30201063	FRENOTOMIA LABIAL	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30201071	QUEILOPLASTIA PARA FISSURA LABIAL UNILATERAL - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30201080	RECONSTRUCAO DE SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30201098	RECONSTRUCAO TOTAL DO LABIO	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30201101	TRATAMENTO CIRURGICO DA MACROSTOMIA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30201110	TRATAMENTO CIRURGICO DA MICROSTOMIA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30201128	RECONSTRUCAO PARCIAL DO LABIO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30202019	ALONGAMENTO CIRURGICO DO PALATO MOLE	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30202027	BIOPSIA DE BOCA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 81, 87 E 91)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30202035	EXCISAO DE LESAO MALIGNA COM RECONSTRUCAO A CUSTA DE RETALHOS LOCAIS	R\$ 839,90	3	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30202043	EXCISAO DE TUMOR DE BOCA COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 1.224,91	3	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30202051	EXERESE DE TUMOR E ENXERTO CUTANEO OU MUCOSO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 87 E 88)	R\$ 377,25	1	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30202060	FISTULA OROFACIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30202078	GLOSSECTOMIA SUBTOTAL OU TOTAL, COM OU SEM MANDIBULECTOMIA	R\$ 1.224,91	3	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30202086	PALATO-QUEILOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30202094	PALATOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30202108	PALATOPLASTIA COM RETALHO FARINGEO	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30202116	PALATOPLASTIA COM RETALHO MIOMUCOSO	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30202124	PALATOPLASTIA PARCIAL	R\$ 947,02	1	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30202132	PALATOPLASTIA TOTAL	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30202140	PLASTICA DO DUCTO PAROTIDEO	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30202159	LASERTERAPIA PARA TRATAMENTO DA MUCOSITE ORAL. OROFARINGE, POR SESSAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 51)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30203015	FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30203023	TUMOR DE LINGUA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30203031	BIOPSIA DE LINGUA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 84)	R\$ 93,15	1	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30204011	BIOPSIA DE GLANDULA SALIVAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 82)	R\$ 192,51	1	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30204020	EXCISAO DE GLANDULA SUBMANDIBULAR	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30204038	EXERESE DE RANULA OU MUCOCELE	R\$ 262,37	1	3		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30204046	PAROTIDECTOMIA PARCIAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30204054	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA COM OU SEM RECONSTRUCAO COM RETALHOS LOCAIS	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30204062	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM CONSERVACAO DO NERVO FACIAL	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30204070	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM RECONSTRUCAO DO NERVO FACIAL	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30204089	PAROTIDECTOMIA TOTAL COM SACRIFICIO DO NERVO FACIAL, SEM RECONSTRUCAO	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30204097	PLASTIA DE DUCTO SALIVAR OU EXERESE DE CALCULO OU DE RANULA SALIVAR	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30204100	RESSECCAO DE TUMOR DE GLANDULA SUBLINGUAL	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30205018	ABSCESSO FARINGEO - QUALQUER AREA	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30205026	ADENO TONSILECTOMIA - REVISAO CIRURGICA	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30205034	ADENO-AMIGDALECTOMIA	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30205042	ADENOIDECTOMIA	R\$ 801,08	0	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30205050	AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS	R\$ 947,02	1	2		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30205069	AMIGDALECTOMIA LINGUAL	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30205077	BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30205085	CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA) POR SESSAO	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30205093	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTORIO	R\$ 192,51	0	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30205107	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 262,37	0	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30205115	CRIPTOLISE AMIGDALIANA	R\$ 287,21	1	3		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30205140	FARINGOLARINGECTOMIA	R\$ 1.473,31	3	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30205158	FARINGOLARINGOESOFAGECTOMIA TOTAL	R\$ 2.089,65	3	7		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30205166	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA	R\$ 1.141,07	3	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30205174	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE (VIA BUCAL OU NASAL)	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30205182	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM ACESSO POR FARINGOTOMIA OU POR RETALHO JUGAL	R\$ 891,13	3	6		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30205190	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE COM MANDIBULECTOMIA	R\$ 1.141,07	3	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30205204	RESSECCAO DE TUMOR DE FARINGE POR MANDIBULOTOMIA	R\$ 1.473,31	3	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30205212	RESSECCAO DE TUMOR DE NASOFARINGE VIA ENDOSCOPICA	R\$ 377,25	1	5		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30205220	TONSILECTOMIA A LASER	R\$ 287,21	1	3		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30205239	TUMOR DE BOCA OU FARINGE - RESSECCAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 87 E 88)	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30205247	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.558,69	1	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30205263	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.558,69	1	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30205271	ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.466,60	0	3		0,0000	1.466,60	439,98	513,31	659,97	733,30
30205280	RESSECCAO DE NASOANGIOFIBROMA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 2.467,36	3	6		0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
30206014	ALARGAMENTO DE TRAQUEOSTOMIA	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30206022	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206030	ARITENOIDECTOMIA OU ARITENOPEXIA VIA EXTERNA	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30206049	CONFECÇÃO DE FISTULA TRAQUEO-ESOFAGICA PARA PROTESE FONATORIA COM MIOTOMIA FARINGEA	R\$ 801,08	2	6		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30206065	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206103	INJECAO INTRALARINGEA DE TOXINA BOTULINICA	R\$ 524,75	1	1		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30206120	LARINGECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.327,38	3	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30206138	LARINGECTOMIA TOTAL	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30206170	LARINGOFISSURA (INCLUSIVE COM CORDECTOMIA)	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30206200	LARINGOTRAQUEOPLASTIA	R\$ 1.875,41	2	4		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30206219	MICROCIRURGIA COM LASER PARA REMOCAO DE LESOES MALIGNAS	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206227	MICROCIRURGIA COM USO DE LASER PARA RESSECCAO DE LESOES BENIGNAS	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30206235	MICROCIRURGIA PARA DECORTICACAO OU TRATAMENTO DE EDEMA DE REINKE	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206243	MICROCIRURGIA PARA REMOCAO DE CISTO OU LESAO INTRACORDAL	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206251	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE PAPILOMA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206260	MICROCIRURGIA PARA RESSECCAO DE POLIPO, NODULO OU GRANULOMA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30206278	MICROCIRURGIA PARA TRATAMENTO DE PARALISIA DE PREGA VOCAL (INCLUI INJECAO DE MATERIAIS)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30206294	RECONSTRUCAO PARA FONACAO APOS LARINGECTOMIA	R\$ 377,25	2	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30206308	TIROPLASTIA TIPO 1 COM ROTACAO DE ARITENOIDE	R\$ 1.327,38	1	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30206316	TIROPLASTIA TIPO 1 SIMPLES	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206324	TIROPLASTIA TIPO 2 OU 3	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30206359	TRATAMENTO CIRURGICO DA ESTENOSE LARINGO-TRAQUEAL	R\$ 947,02	3	7		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30206367	TRATAMENTO CIRURGICO DE TRAUMA LARINGEO (AGUDO)	R\$ 1.327,38	2	3		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30207010	REDUCAO DE FRATURA DO MALAR (SEM FIXACAO)	R\$ 436,25	1	1		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30207029	REDUCAO DE FRATURA DO MALAR (COM FIXACAO)	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30207037	REDUCAO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO FRONTAL)	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30207045	REDUCAO DE FRATURA DE SEIO FRONTAL (ACESSO CORONAL)	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30207061	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO - REDUCAO INSTRUMENTAL SEM FIXACAO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30207070	FRATURA DO ARCO ZIGOMATICO - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30207088	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA COM CONTENCAO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30207096	FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30207100	FRATURA NASO ETMOIDO ORBITO-ETMOIDAL	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30207118	FRATURA COMINUTIVA DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30207126	FRATURAS COMPLEXAS DE MANDIBULA - REDUCAO CIRURGICA COM FIXACAO OSSEA E EVENTUAL BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30207134	FRATURAS ALVEOLARES - FIXACAO COM APARELHO E CONTENCAO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30207142	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT I E II - REDUCAO E APLICACAO DE LEVANTAMENTO ZIGOMATICO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30207150	FRATURA DE MAXILA, TIPO LEFORT III - REDUCAO E APLICACAO DE LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR COM BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30207169	FRATURA LEFORT I - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30207177	FRATURA LEFORT II - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30207185	FRATURA LEFORT III - FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR EVENTUAL	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30207193	FRATURAS MULTIPLAS DE TERCO MEDIO DA FACE:FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE OSSEA, LEVANTAMENTO CRANIO MAXILAR E BLOQUEIO INTERMAXILAR	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30207207	FRATURAS COMPLEXAS DO TERCO MEDIO DA FACE, FIXACAO CIRURGICA COM SINTESE, LEVANTAMENTO CRANIO-MAXILAR, ENXERTO OSSEO, HALO CRANIANO EVENTUAL	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30207215	RETIRADA DOS MEIOS DE FIXACAO (NA FACE)	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30207223	TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA DE OSSOS	R\$ 324,48				0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30207231	REDUCAO DE LUXACAO DA ATM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 96)	R\$ 262,37	1	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30208017	ARTROPLASTIA PARA LUXACAO RECIDIVANTE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30208025	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30208033	OSTEOTOMIAS ALVEOLO PALATINAS	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30208041	OSTEOTOMIAS SEGMENTARES DA MAXILA OU MALAR	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30208050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30208068	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT II	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30208076	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT III - EXTRACRANIANA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30208084	OSTEOTOMIA CRANIO-MAXILARES COMPLEXAS	R\$ 1.473,31	3	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30208092	REDUCAO SIMPLES DA LUXACAO DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR COM FIXACAO INTERMAXILAR	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30208106	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MANDIBULA COM ENXERTO OSSEO	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30208114	RECONSTRUCAO TOTAL DE MANDIBULA COM PROTESE E OU ENXERTO OSSEO	R\$ 1.473,31	3	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30208122	TRATAMENTO CIRURGICO DE ANQUILOSE DA ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 1.473,31	1	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30208130	TRANSLOCACAO ETMOIDO ORBITAL PARA TRATAMENTO DO HIPERTELORISMO MIOCUTANEO ASSOCIADO A EXPANSOR DE TECIDO - POR LADO	R\$ 1.558,69	3	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30208149	TRATAMENTO CIRÚRGICO OU ARTROPLASTIA PARA LUXAÇÃO DA ARTICULAÇÃO TÊMPERO MANDIBULAR POR ARTROSCOPIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30209013	OSTEOPLASTIAS ETMOIDO ORBITAIS	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30209021	OSTEOPLASTIAS DE MANDIBULA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30209030	OSTEOPLASTIAS DO ARCO ZIGOMATICO	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30209048	OSTEOPLASTIAS DA ORBITA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30209056	CORRECAO CIRURGICA DE DEPRESSAO (AFUNDAMENTO) DA REGIAO FRONTAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30210011	HEMIATROFIA FACIAL, CORRECAO COM ENXERTO DE GORDURA OU IMPLANTE	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30210020	CORRECAO DE TUMORES, CICATRIZES OU FERIMENTOS COM O AUXILIO DE EXPANSORES DE TECIDOS - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30210038	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORAL), SEM NEUROTIZACAO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30210046	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORBITAL), SEM NEUROTIZACAO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30210054	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORAL) COM NEUROTIZACAO	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30210062	PARALISIA FACIAL - REANIMACAO COM O MUSCULO TEMPORAL (REGIAO ORBITAL E ORAL) COM NEUROTIZACAO	R\$ 1.875,41	1	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30210070	RECONSTRUCAO COM RETALHOS AXIAIS SUPRA-ORBITAIS E SUPRATROCLEARES	R\$ 947,02	1	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30210089	RECONSTRUCAO COM RETALHO AXIAL DA ARTERIA TEMPORAL SUPERFICIAL	R\$ 947,02	1	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30210097	RECONSTRUCAO COM RETALHOS EM VY DE PEDICULO SUBARTERIAL	R\$ 947,02	1	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30210100	RECONSTRUCAO COM ROTACAO DO MUSCULO TEMPORAL	R\$ 1.141,07	1	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30210119	EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 262,37	1	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30210127	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA	R\$ 220,45	1	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30211018	BIOPSIA DE MANDIBULA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 85)	R\$ 262,37	1	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30211034	RESSECCAO DE TUMOR DE MANDIBULA COM DESARTICULACAO DE ATM	R\$ 1.035,51	3	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30211042	HEMIMANDIBULECTOMIA OU RESSECCAO SEGMENTAR OU SECCIONAL DA MANDIBULA	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30211050	MANDIBULECTOMIA TOTAL	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30211069	MANDIBULECTOMIA COM OU SEM ESVAZIAMENTO ORBITARIO E RINOTOMIA LATERAL	R\$ 891,13	2	6		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30212014	CERVICOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 742,08	2	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30212022	DRENAGEM DE ABSCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30212030	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30212049	ESVAZIAMENTO CERVICAL RADICAL AMPLIADO	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30212057	ESVAZIAMENTO CERVICAL SELETIVO (ESPECIFICAR O LADO)	R\$ 742,08	2	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30212065	EXERESE DE CISTO BRANQUIAL	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30212073	EXERESE DE CISTO TIREOGLOSSO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30212081	EXERESE DE TUMOR BENIGNO, CISTO OU FISTULA CERVICAL	R\$ 627,20	2	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30212090	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30212103	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30212111	NEUROBLASTOMA CERVICAL - EXERESE	R\$ 1.558,69	1	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30212120	PUNCAO-BIOPSIA DE PESCOCO	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30212138	RECONSTRUCAO DE ESOFAGO CERVICAL	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30212146	RESSECCAO DE TUMOR DE CORPO CAROTIDEO	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30212154	RETRACAO CICATRICAL CERVICAL - POR ESTAGIO	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30212162	RETRACAO CICATRICAL CERVICAL COM EMPREGO DE EXPANSORES DE TECIDO - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30212170	TORCICOLO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30212189	TRATAMENTO CIRURGICO DA LIPOMATOSE CERVICAL	R\$ 742,08	2	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30212197	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA COM RETALHO CUTANEO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30213010	BIOPSIA DE TIREOIDE	R\$ 150,62	0	0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30213029	BOCIO MERGULHANTE: EXTIRPACAO POR ACESSO CERVICO-TORACICO	R\$ 1.327,38	3	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30213037	ISTMECTOMIA OU NODULECTOMIA	R\$ 377,25	2	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30213045	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	R\$ 742,08	2	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30213053	TIREOIDECTOMIA TOTAL	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30214017	BIOPSIA DE PARATIREOIDE	R\$ 566,66	1	1		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30214025	PARATIREOIDECTOMIA COM TORACOTOMIA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30214033	REIMPLANTE DE PARATIREOIDE PREVIAMENTE PRESERVADA	R\$ 377,25	1	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30214041	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO PRIMARIO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30214050	TRATAMENTO CIRURGICO DO HIPERPARATIREOIDISMO SECUNDARIO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30215013	CRANIOPLASTIA	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30215021	CRANIOTOMIA DESCOMPRESSIVA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30215030	CRANIOTOMIA PARA TUMORES OSSEOS	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30215048	RECONSTRUCAO CRANIANA OU CRANIOFACIAL	R\$ 1.558,69	2	7		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30215056	RETIRADA DE CRANIOPLASTIA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30215072	TRATAMENTO CIRURGICO DA CRANIOSSINOSTOSE	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30215080	TRATAMENTO CIRURGICO DA FRATURA DO CRANIO - AFUNDAMENTO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30215099	TRATAMENTO CIRURGICO DA OSTEOMIELE DE CRANIO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30301017	ABSCESO DE PALPEBRA - DRENAGEM	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30301025	BIOPSIA DE PALPEBRA	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30301033	BLEFARORRAFIA	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30301041	CALAZIO - EXERESE	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30301050	CANTOPLASTIA LATERAL	R\$ 287,21	1	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30301068	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 287,21	0	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30301076	COLOBOMA - COM PLASTICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 15)	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30301084	CORRECAO CIRURGICA DE ECTROPIO OU ENTROPIO	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30301092	CORRECAO DE BOLSAS PALPEBRAIS - UNILATERAL	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30301106	DERMATOCALAZE OU BLEFAROCALAZE EXERESE - UNILATERAL	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30301114	EPICANTO - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 479,72	1	2		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
30301122	EPILACAO	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30301130	EPILACAO DE CILIOS (DIATERMO-COAGULACAO)	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30301149	FISSURA PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30301157	LAGOFTALMO - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 479,72	1	2		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
30301165	PALPEBRA - RECONSTRUCAO PARCIAL (COM OU SEM RESSECCAO DE TUMOR)	R\$ 479,72	1	3		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30301173	PALPEBRA - RECONSTRUCAO TOTAL (COM OU SEM RESSECCAO DE TUMOR) - POR ESTAGIO	R\$ 566,66	2	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30301181	PTOSE PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30301190	RESSECCAO DE TUMORES PALPEBRAIS	R\$ 287,21	2	3		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30301203	RETRACAO PALPEBRAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30301211	SIMBLEFARO COM OU SEM ENXERTO - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 479,72	1	2		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
30301220	SUPERCILIO - RECONSTRUCAO TOTAL	R\$ 566,66	1	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30301238	SUTURA DE PALPEBRA	R\$ 192,51	1	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30301246	TARSORRAFIA	R\$ 287,21	0	3		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30301254	TELECANTO - CORRECAO CIRURGICA - UNILATERAL	R\$ 479,72	1	3		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
30301262	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO	R\$ 377,25	0	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30301270	XANTELASMA PALPEBRAL - EXERESE - UNILATERAL	R\$ 287,21	0	0		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30302013	CORRECAO DA ENOFTALMIA	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30302021	DESCOMPRESSAO DE ORBITA OU NERVO OTICO	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30302030	EXENTERACAO COM OSTEOTOMIA	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30302048	EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30302056	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PALPEBRA, CAVIDADE ORBITARIA E OLHOS	R\$ 1.709,29	4	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30302064	FRATURA DE ORBITA - REDUCAO CIRURGICA	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30302072	FRATURA DE ORBITA - REDUCAO CIRURGICA E ENXERTO OSSEO	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30302080	IMPLANTE SECUNDARIO DE ORBITA	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30302099	MICROCIRURGIA PARA TUMORES ORBITARIOS	R\$ 1.709,29	2	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30302102	RECONSTITUICAO DE PAREDES ORBITARIAS	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30302110	RECONSTRUCAO PARCIAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTAGIO	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30302129	RECONSTRUCAO TOTAL DA CAVIDADE ORBITAL - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30302137	TUMOR DE ORBITA - EXERESE	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30303010	AUTOTRANSPLANTE CONJUNTIVAL	R\$ 287,21	1	3		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30303028	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 70,66	0	1		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30303036	ENXERTO DE MEMBRANA AMNIOTICA	R\$ 220,45	0	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30303044	INFILTRACAO SUBCONJUNTIVAL	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30303052	PLASTICA CONJUNTIVA	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30303060	PTERIGIO - EXERESE	R\$ 220,45	0	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30303079	RECONSTITUICAO DE FUNDO DE SACO	R\$ 479,72	1	3		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
30303087	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$ 150,62	0	0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30303095	TRANSPLANTE DE LIMBO	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30303109	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXERESE	R\$ 220,45	0	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30304016	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30304024	CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	R\$ 220,45	0	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30304032	CORPO ESTRANHO DA CORNEA - RETIRADA	R\$ 70,66	0	3		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30304040	PTK CERATECTOMIA FOTOTERAPEUTICA - MONOCULAR	R\$ 1.358,97	1	3		0,0000	1.358,97	407,69	475,64	611,54	679,49
30304059	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$ 220,45	0	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30304067	SUTURA DE CORNEA (COM OU SEM HERNIA DE IRIS)	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30304075	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30304083	IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 34)	R\$ 1.473,31	1	3		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30304091	FOTOABLACAO DE SUPERFICIE CONVENCIONAL - PRK (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 13)	R\$ 1.358,97	0	0		0,0000	1.358,97	407,69	475,64	611,54	679,49
30304105	DELAMINACAO CORNEANA COM FOTOABLACAO ESTROMAL - LASIK (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 13)	R\$ 1.819,78	0	0		0,0000	1.819,78	545,93	636,92	818,90	909,89
30304113	TRANSPLANTE LAMELAR ANTERIOR DE CORNEA	R\$ 1.473,31	1	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30304121	TRANSPLANTE LAMELAR POSTERIOR DE CORNEA	R\$ 1.558,69	1	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30304156	RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N° 121)	R\$ 1.571,76	1	3		0,0000	1.571,76	471,53	550,12	707,29	785,88
30304997	RADIACAO PARA CROSS LINKING CORNEANO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 121)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30305012	PARACENTESE DA CAMARA ANTERIOR	R\$ 150,62	0	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30305020	RECONSTRUCAO DA CAMARA ANTERIOR	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30305039	REMOCAO DE HIFEMA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30305047	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30306019	CAPSULOTOMIA YAG OU CIRURGICA	R\$ 419,41	0	3		0,0000	419,41	125,82	146,79	188,73	209,71
30306027	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR COM FACOEMULSIFICACAO	R\$ 1.703,38	1	5		0,0000	1.703,38	511,01	596,18	766,52	851,69
30306035	FACECTOMIA COM LENTE INTRA-OCULAR SEM FACOEMULSIFICACAO	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30306043	FACECTOMIA SEM IMPLANTE	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30306051	FIXACAO IRIANA DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30306060	IMPLANTE SECUNDARIO . EXPLANTE . FIXACAO ESCLERAL OU IRIANA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30306078	REMOCAO DE PIGMENTOS DA LENTE INTRA-OCULAR COM YAG-LASER	R\$ 419,41	0	3		0,0000	419,41	125,82	146,79	188,73	209,71
30307015	BIOPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30307023	BIOPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30307031	ENDOLASER.ENDODIATERMIA	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30307040	IMPLANTE DE SILICONE INTRAVITREO	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30307058	INFUSAO DE PERFLUOCARBONO	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30307066	MEMBRANECTOMIA EPI OU SUB-RETINIANA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30307074	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CORPO VITREO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30307082	RETIRADA DE OLEO DE SILICONE VIA PARS PLANA	R\$ 891,13	0	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30307090	TROCA FLUIDO GASOSA	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30307104	VITRECTOMIA A CEU ABERTO - CERATOPROTESE	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30307112	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30307120	VITRECTOMIA VIAS PARS PLANA	R\$ 1.541,37	1	5		0,0000	1.541,37	462,41	539,48	693,62	770,69
30307139	INFUSAO INTRAVITREA DE MEDICAMENTO ANTI-INFLAMATORIO	R\$ 742,08	1	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30307147	TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERAPICO COM ANTI-ANGIOGENICO. PROGRAMA DE 24 MESES. UMA SESSAO POR MES (POR SESSAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 74)	R\$ 742,08	1	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30308011	BIOPSIA DE ESCLERA	R\$ 150,62	0	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30308020	ENXERTO DE ESCLERA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.035,51	0	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30308038	SUTURA DE ESCLERA	R\$ 742,08	0	1		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30309018	ENUCLEACAO OU EVISCERACAO COM OU SEM IMPLANTE	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30309026	INJECAO RETROBULBAR	R\$ 70,66	0	1		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30309034	RECONSTITUICAO DE GLOBO OCULAR COM LESAO DE ESTRUTURAS INTRA-OCULARES	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30310016	BIOPSIA DE IRIS E CORPO CILIAR	R\$ 287,21	0	1		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30310024	CICLOTHERAPIA - QUALQUER TECNICA	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30310032	CIRURGIAS FISTULIZANTES ANTIGLAUCOMATOSAS	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30310040	CIRURGIAS FISTULIZANTES COM IMPLANTES VALVULARES	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30310059	DRENAGEM DE DESCOLAMENTO DE COROIDE	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30310067	FOTOTRABECULOPLASTIA (LASER)	R\$ 349,31	0	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30310075	GONIOTOMIA OU TRABECULOTOMIA	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30310083	IRIDECTOMIA (LASER OU CIRURGICA)	R\$ 349,31	0	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30310091	IRIDOCICLECTOMIA	R\$ 1.141,07	0	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30310105	SINEQUIOTOMIA (CIRURGICA)	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30310113	SINEQUIOTOMIA (LASER)	R\$ 349,31	0	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30311012	BIOPSIA DE MUSCULOS	R\$ 150,62	0	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30311020	CIRURGIA COM SUTURA AJUSTAVEL	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30311039	ESTRABISMO CICLO VERTICAL. TRANSPOSICAO - MONOCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30311047	ESTRABISMO HORIZONTAL - MONOCULAR - TRATAMENTO CIURGICO	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30311055	INJECAO DE TOXINA BOTULINICA - MONOCULAR	R\$ 220,45	0	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30312019	APLICACAO DE PLACA RADIATIVA EPISCLERAL	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30312027	BIOPSIA DE RETINA	R\$ 287,21	1	4		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30312035	EXERESE DE TUMOR DE COROIDE E.OU CORPO CILIAR	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30312043	FOTOCOAGULACAO (LASER) - POR SESSAO - MONOCULAR	R\$ 447,37	0	2		0,0000	447,37	134,21	156,58	201,32	223,69
30312051	INFUSAO DE GAS EXPANSOR	R\$ 287,21	0	4		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30312060	PANCRIOTERAPIA PERIFERICA	R\$ 586,15	1	2		0,0000	586,15	175,85	205,15	263,77	293,08
30312078	REMOCAO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ 287,21	1	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30312086	RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30312094	RETINOPEXIA PNEUMATICA	R\$ 566,66	0	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30312108	RETINOPEXIA PROFILATICA (CRIOPEXIA)	R\$ 287,21	0	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30312116	RETINOTOMIA RELAXANTE	R\$ 349,31	0	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30312124	PANTOFOTOCOAGULACAO NA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE - BINOCULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 59)	R\$ 1.473,31	1	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30312132	IMPLANTE INTRAVITREO DE POLIMERO FARMACOLOGICO DE LIBERACAO CONTROLADA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS N. 46)	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30312159	TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 66)	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30313015	CIRURGIA DA GLANDULA LACRIMAL	R\$ 566,66	1	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30313023	DACRIOCISTECTOMIA - UNILATERAL	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30313031	DACRIOCISTORRINOSTOMIA COM OU SEM INTUBACAO - UNILATERAL	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30313040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIS	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30313058	RECONSTITUICAO DE VIAS LACRIMAIS COM SILICONE OU OUTRO MATERIAL	R\$ 566,66	1	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30313066	SONDAGEM DAS VIAS LACRIMAIS - COM OU SEM LAVAGEM	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30313074	RECONSTITUICAO DE PONTOS LACRIMAIS	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30401011	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30401020	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA PAVILHAO AURICULAR (TEMPO FACIAL)	R\$ 1.709,29	4	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30401038	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMARIO	R\$ 220,45	2	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30401046	OUTROS DEFEITOS CONGENITOS QUE NAO A MICROTIA	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30401054	RECONSTRUCAO DE ORELHA - RETOQUES	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30401062	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO PAVILHAO AURICULAR - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	1	2		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30401070	RECONSTRUCAO TOTAL DE ORELHA - UNICO ESTAGIO	R\$ 891,13	3	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30401089	RESSECCAO DE TUMOR DE PAVILHAO AURICULAR, INCLUINDO PARTE DO OSSO TEMPORAL	R\$ 1.224,91	3	7		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30401097	RESSECCAO SUBTOTAL OU TOTAL DE ORELHA	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30401100	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINUS PRE-AURICULAR	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30402018	ASPIRACAO AURICULAR	R\$ 52,99	0	1		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30402026	BIOPSIA (ORELHA EXTERNA)	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30402034	CISTO PRE-AURICULAR (COLOBOMA AURIS) - EXERESE-UNILATERAL	R\$ 479,72	1	1		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
30402042	CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIOPSIA - EM CONSULTORIO	R\$ 192,51	0	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30402050	CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIOPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 262,37	0	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30402069	ESTENOSE DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - CORRECAO	R\$ 1.141,07	1	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30402077	FURUNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30402085	PERICONDRITE DE PAVILHAO - TRATAMENTO CIRURGICO COM DESBRIDAMENTO	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30402093	TUMOR BENIGNO DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO - EXERESE	R\$ 262,37	0	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30403014	CAUTERIZACAO DE MEMBRANA TIMPANICA	R\$ 35,32	0	1		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30403030	ESTAPEDECTOMIA OU ESTAPEDOTOMIA	R\$ 1.709,29	1	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30403049	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO PARCIAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 1.709,29	1	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30403057	FISTULA PERILINFATICA - FECHAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30403065	GLOMUS JUGULAR - RESSECCAO	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30403073	GLOMUS TIMPANICUS - RESSECCAO	R\$ 1.558,69	1	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30403081	MASTOIDECTOMIA SIMPLES OU RADICAL MODIFICADA	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30403090	OUVIDO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.709,29	2	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30403103	PARACENTESE DO TIMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTORIO	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30403111	TIMPANO-MASTOIDECTOMIA	R\$ 2.560,05	2	5		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30403120	TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUCAO DA CADEIA OSSICULAR	R\$ 1.224,91	1	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30403138	TIMPANOPLASTIA TIPO I - MIRINGOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30403146	TIMPANOTOMIA EXPLORADORA - UNILATERAL	R\$ 436,25	0	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30403154	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILACAO - UNILATERAL	R\$ 524,75	0	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30403162	PARACENTESE DO TIMPANO, UNILATERAL, EM HOSPITAL - ANESTESIA GERAL	R\$ 262,37	0	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30404010	DOENÇA DE MENIERE - TRATAMENTO CIRURGICO - DESCOMPRESSAO DO SACO ENDOLINFATICO OU SHUNT	R\$ 1.473,31	2	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30404029	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO FORAMEM ESTILO-MASTOIDEO AO GANGLIO GENICULADO	R\$ 2.089,65	2	4		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30404037	ENXERTO PARCIAL INTRATEMPORAL DO NERVO FACIAL - DO GANGLIO GENICULADO AO MEATO ACUSTICO INTERNO	R\$ 1.709,29	2	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30404045	ENXERTO TOTAL DO NERVO FACIAL INTRATEMPORAL	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30404053	EXPLORACAO E DESCOMPRESSAO TOTAL DO NERVO FACIAL (TRANSMASTOIDEO, TRANSLABIRINTICO, FOSSA MEDIA)	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30404061	IMPLANTE COCLEAR (EXCETO A PROTESE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 33)	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30404070	INJECAO DE DROGAS INTRATIMPANICAS	R\$ 35,32	0	1		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30404088	LABIRINTECTOMIA (MEMBRANOSA OU OSSEA) - SEM AUDICAO	R\$ 1.558,69	1	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30404096	NEURECTOMIA VESTIBULAR PARA FOSSA MEDIA OU POSTERIOR	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30404100	NEURECTOMIA VESTIBULAR TRANSLABIRINTICA - SEM AUDICAO	R\$ 1.709,29	2	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30404126	RESSECCAO DO OSSO TEMPORAL	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30404134	TUMOR DO NERVO ACUSTICO - RESSECCAO VIA TRANSLABIRINTICA OU FOSSA MEDIA	R\$ 3.091,00	2	6		0,0000	3.091,00	927,30	1.081,85	1.390,95	1.545,50
30404177	CIRURGIA PARA PROTESE AUDITIVA PERCUTANEA ANCORADA NO OSSO UNILATERAL (PRIMEIRA IMPLANTACAO OU SUBSTITUICAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 44)	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30404223	TROCA DE PROCESSADOR DE FALA	R\$ 0,01				0,0000	0,01	0,00	0,00	0,00	0,01
30501016	ABSCESO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30501024	ABSCESO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 262,37	1	3		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30501040	ALONGAMENTO DE COLUMELA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30501059	BIOPSIA DE NARIZ	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30501067	CORNETO INFERIOR - CAUTERIZACAO LINEAR - UNILATERAL	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30501075	CORNETO INFERIOR - INFILTRACAO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30501083	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTORIO (NARIZ)	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30501091	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL . HOSPITAL (NARIZ)	R\$ 220,45	0	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30501113	EPISTAXE - CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 150,62	0	3		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30501121	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30501130	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DAS ARTERIAS ETMOIDAIAS COM MICROSCOPIA - UNILATERAL	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30501148	EPISTAXE - LIGADURA DAS ARTERIAS ETMOIDAIAS - ACESSO TRANSORBITARIO - UNILATERAL	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30501156	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30501164	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30501172	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30501180	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA (TEMPO FACIAL) PIRAMIDE NASAL	R\$ 1.709,29	4	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30501199	EXERESE DE TUMOR NASAL POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30501202	FECHAMENTO DE FISTULA LIQUORICA TRANSNASAL	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30501210	FISTULA LIQUORICA - TRATAMENTO CIRURGICO ENDOSCOPICO INTRANASAL	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30501229	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO CIRURGICA E GESSO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30501237	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUCAO INCRUENTA E GESSO	R\$ 349,31	0	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30501245	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30501253	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA TRANSPALATINA	R\$ 1.473,31	1	3		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30501261	OZENA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30501270	PERFURACAO DO SEPTO NASAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30501288	POLIPLECTOMIA - UNILATERAL (NARIZ)	R\$ 262,37	0	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30501296	RECONSTRUCAO DE UNIDADE ANATOMICA DO NARIZ - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30501300	RECONSTRUCAO TOTAL DE NARIZ - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30501318	RESSECCAO DE TUMORES MALIGNOS TRANSNASEIS	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30501326	RINECTOMIA PARCIAL	R\$ 377,25	2	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30501334	RINECTOMIA TOTAL	R\$ 742,08	2	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30501342	RINOPLASTIA REPARADORA	R\$ 1.224,91	1	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30501350	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	R\$ 1.875,41	1	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30501369	SEPTOPLASTIA (QUALQUER TECNICA SEM VIDEO)	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30501377	SINEQUIA NASAL - RESSECCAO UNILATERAL - QUALQUER TECNICA	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30501385	TRATAMENTO CIRURGICO DA ATRESIA NARINARIA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30501393	TRATAMENTO CIRURGICO DE DEFORMIDADE NASAL CONGENITA	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30501407	TRATAMENTO CIRURGICO DO RINOFIMA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30501415	TRATAMENTO CIRURGICO REPARADOR DO NARIZ EM SELA	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30501423	TRATAMENTO DE DEFORMIDADE TRAUMATICA NASAL	R\$ 947,02	1	2		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30501431	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR RINOTOMIA LATERAL	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30501440	TUMOR INTRANASAL - EXERESE POR VIA TRANSNASAL	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30501458	TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL	R\$ 262,37	1	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30501466	TURBINOPLASTIA POR RADIOFREQUENCIA	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30501474	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA SOB ANESTESIA GERAL.HOSPITAL (NARIZ) - POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 927,89	0	2		0,0000	927,89	278,37	324,76	417,55	463,95
30501482	EPISTAXE - CAUTERIZACAO DA ARTERIA ESFENOPALATINA COM MICROSCOPIA - UNILATERAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 2.085,45	1	4		0,0000	2.085,45	625,64	729,91	938,45	1.042,73

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30501490	IMPERFURACAO COANAL - CORRECAO CIRURGICA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 2.085,45	1	5		0,0000	2.085,45	625,64	729,91	938,45	1.042,73
30501504	OZENA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.806,59	1	3		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30501512	PERFURACAO DO SEPTO NASAL - CORRECAO CIRURGICA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 2.085,45	1	4		0,0000	2.085,45	625,64	729,91	938,45	1.042,73
30501520	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 2.467,36	1	6		0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
30501539	SEPTOPLASTIA POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.612,54	1	5		0,0000	1.612,54	483,76	564,39	725,64	806,27
30501547	FRATURA DE OSSO PROPRIO DE NARIZ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30502012	ANGIOFIBROMA - RESSECCAO TRANSMAXILAR E.OU TRANSPALATINA	R\$ 2.089,65	3	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30502020	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30502039	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR	R\$ 1.327,38	2	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30502047	CISTO NASO-ALVEOLAR E GLOBULAR - EXERESE	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30502063	DESCOMPRESSAO TRANSETMOIDAL DO CANAL OPTICO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30502071	ETMOIDECTOMIA EXTERNA	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30502080	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30502098	EXERESE DE TUMOR COM ABORDAGEM CRANIOFACIAL ONCOLOGICA SEIOS...(TEMPO FACIAL)	R\$ 1.709,29	4	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30502101	EXERESE DE TUMOR DE SEIOS PARANASAIS POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30502110	FISTULA ORO-ANTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 98)	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30502128	FISTULA ORONASAL - TRATAMENTO CIRURGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 98)	R\$ 839,90	1	2		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30502136	MAXILECTOMIA INCLUINDO EXENTERACAO DE ORBITA	R\$ 1.224,91	3	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30502144	MAXILECTOMIA PARCIAL	R\$ 839,90	3	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30502152	MAXILECTOMIA TOTAL	R\$ 1.141,07	3	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30502160	POLIPO ANTRO-COANAL DE KILLIAM - EXERESE	R\$ 524,75	1	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30502179	PUNCAO MAXILAR TRANSMETATICA OU VIA FOSSA CANINA	R\$ 220,45	0	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30502187	RESSECCAO DE TUMOR BENIGNO	R\$ 742,08	2	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30502195	BIOPSIA DE SEIOS PARANASAIS - QUALQUER VIA	R\$ 324,48	0	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30502209	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL	R\$ 1.327,38	1	3		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30502217	SINUSECTOMIA FRONTAL COM RETALHO OSTEOPLASTICO OU VIA CORONAL	R\$ 1.141,07	1	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30502225	SINUSECTOMIA FRONTO-ETMOIDAL POR VIA EXTERNA	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30502233	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ORAL (CALDWELL-LUC)	R\$ 742,08	1	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30502241	SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30502250	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30502268	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30502276	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA EXTERNA	R\$ 839,90	1	2		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30502292	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.232,18	1	4		0,0000	1.232,18	369,65	431,26	554,48	616,09
30502306	ARTERIA MAXILAR INTERNA - LIGADURA TRANSMAXILAR POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 2.085,45	2	5		0,0000	2.085,45	625,64	729,91	938,45	1.042,73
30502314	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.701,03	1	3		0,0000	1.701,03	510,31	595,36	765,46	850,52
30502322	SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.701,03	1	4		0,0000	1.701,03	510,31	595,36	765,46	850,52
30502349	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.701,03	1	3		0,0000	1.701,03	510,31	595,36	765,46	850,52
30502357	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.701,03	1	3		0,0000	1.701,03	510,31	595,36	765,46	850,52
30502365	SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL COM BALAO POR VIDEOENDOSCOPIA	R\$ 1.701,03	1	3		0,0000	1.701,03	510,31	595,36	765,46	850,52
30601010	CORRECAO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORACICA	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30601029	COSTECTOMIA	R\$ 839,90	1	2		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30601037	ESTERNECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30601045	ESTERNECTOMIA TOTAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30601053	FECHAMENTO DE PLEUROTOMIA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30601070	MOBILIZACAO DE RETALHOS MUSCULARES OU DO OMENTO	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30601088	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30601096	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA (COM OU SEM PROTESE)	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30601100	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS CUTANEOS	R\$ 1.224,91	1	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30601118	RECONSTRUCAO DA PAREDE TORACICA COM RETALHOS MUSCULARES OU MIOCUTANEOS	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30601126	RECONSTRUCAO DA REGIAO ESTERNAL COM RETALHOS MUSCULARES BILATERAIS	R\$ 1.224,91	3	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30601134	RESSECCAO DE TUMOR DO DIAFRAGMA E RECONSTRUCAO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30601142	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORACICA	R\$ 742,08	1	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30601150	TORACECTOMIA	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30601169	TORACOPLASTIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30601177	TORACOTOMIA COM BIOPSIA	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30601185	TORACOTOMIA EXPLORADORA (EXCLUIDOS OS PROCEDIMENTOS INTRATORACICOS)	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30601193	TORACOTOMIA PARA PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30601207	TRACAO ESQUELETICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R\$ 1.141,07	1	2		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30601215	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30601223	BIOPSIA CIRURGICA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30601231	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30601240	FRATURA LUXACAO DE ESTERNO OU COSTELA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30601258	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30601266	PUNCAO BIOPSIA DE COSTELA OU ESTERNO	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30601274	CORRECAO DE DEFORMIDADES DA PAREDE TORACICA POR VIDEO	R\$ 2.788,42	2	5		0,0000	2.788,42	836,53	975,95	1.254,79	1.394,21
30601282	VIDEO PARA PROCEDIMENTOS SOBRE A COLUNA VERTEBRAL	R\$ 2.316,76	2	5		0,0000	2.316,76	695,03	810,87	1.042,54	1.158,38
30601290	RESSUTURA DE PAREDE TORACICA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30601304	FRATURA DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30601312	OSTEOMIELITE DE COSTELA OU ESTERNO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30602017	BIOPSIA INCISIONAL DE MAMA	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30602025	COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	R\$ 17,66	0	0		0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30602033	CORRECAO CIRURGICA DA ASSIMETRIA MAMARIA	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30602041	CORRECAO DE INVERSAO PAPILAR - UNILATERAL	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30602050	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	R\$ 150,62	1	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30602068	DRENAGEM E.OU ASPIRACAO DE SEROMA	R\$ 35,32	0	1		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30602076	EXERESE DE LESAO DA MAMA POR MARCAÇÃO ESTEREOTAXICA OU ROLL	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30602084	EXERESE DE MAMA SUPRA-NUMERARIA - UNILATERAL	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30602092	EXERESE DE NODULO	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30602106	FISTULECTOMIA DE MAMA	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30602114	GINECOMASTIA - UNILATERAL	R\$ 742,08	1	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30602122	CORRECAO DA HIPERTROFIA MAMARIA - UNILATERAL	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30602130	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30602149	MASTECTOMIA RADICAL OU RADICAL MODIFICADA - QUALQUER TECNICA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30602157	MASTECTOMIA SIMPLES	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30602165	MASTECTOMIA SUBCUTANEA E INCLUSAO DA PROTESE	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30602173	MASTOPLASTIA EM MAMA OPOSTA APOS RECONSTRUCAO DA CONTRALATERAL	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30602181	PUNCAO OU BIOPSIA PERCUTANEA DE AGULHA FINA - POR NODULO (MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA)	R\$ 150,62	0	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30602190	QUADRANTECTOMIA E LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30602203	QUADRANTECTOMIA - RESSECCAO SEGMENTAR	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30602211	RECONSTRUCAO DA PLACA AREOLO MAMILAR - UNILATERAL	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30602238	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO - UNILATERAL	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30602246	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHOS CUTANEOS REGIONAIS	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30602254	RECONSTRUCAO PARCIAL DA MAMA POS-QUADRANTECTOMIA	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30602262	RECONSTRUCAO DA MAMA COM PROTESE E.OU EXPANSOR	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30602289	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA . TORACICA LATERAL	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30602297	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA . TORACICA MEDIAL	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30602300	RESSECCAO DOS DUCTOS PRINCIPAIS DA MAMA - UNILATERAL	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30602319	RETIRADA DA VALVULA APOS COLOCACAO DE EXPANSOR PERMANENTE	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30602327	SUBSTITUICAO DE PROTESE	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30602335	BIOPSIA PERCUTANEA COM AGULHA GROSSA, EM CONSULTORIO	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30602343	LINFADENECTOMIA POR INCISAO EXTRA-AXILAR	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30701015	ABDOMINAL OU HIPOGASTRICO - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701023	ANTEBRACO - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30701031	AXILAR - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701040	COURO CABELUDO - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701058	DELTOPEITORAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701066	DIGITAIS (DA FACE VOLAR E LATERO-CUBITAL DOS DEDOS MEDIO E ANULAR DA MAO) - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	5		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701074	DIGITAL DO HALLUX - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.089,65	1	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30701082	DORSAL DO PE - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701090	ESCAPULAR - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701104	FEMORAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30701112	FOSSA POPLITEA - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30701120	INGUINO-CURAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701139	INTERCOSTAL - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30701147	INTERDIGITAL DA 1. COMISSURA DOS DEDOS DO PE - TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30701155	OUTROS TRANSPLANTES CUTANEOS	R\$ 2.089,65	1	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30701163	PARAESCAPULAR	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30701171	RETROAURICULAR	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701180	TEMPORAL	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30701198	TRANSPLANTE CUTANEO COM MICROANASTOMOSE	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30701201	TRANSPLANTE CUTANEO SEM MICROANASTOMOSE, ILHA NEUROVASCULAR	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30701210	TRANSPLANTE MIOCUTANEO COM MICROANASTOMOSE	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30702011	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30702020	GRANDE GLUTEO (GLUTEUS MAXIMUS)	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30702038	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30702046	RETO ABDOMINAL (RECTUS ABDOMINIS)	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30702054	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30702062	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30702070	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULO-CUTANEOS COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30702089	TRAPEZIO (TRAPEZIUS)	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30703018	BICEPS FEMORAL (BICEPS FEMORIS)	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30703026	EXTENSOR COMUM DOS DEDOS (EXTENSOR DIGITORUM LONGUS)	R\$ 1.224,91	1	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30703034	EXTENSOR PROPRIO DO DEDO GORDO (EXTENSOR HALLUCIS LONGUS)	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30703042	FLEXOR CURTO PLANTAR (FLEXOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 1.943,72	2	6		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30703050	GRANDE DORSAL (LATISSIMUS DORSI) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30703069	GRANDE PEITORAL (PECTORALIS MAJOR)	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30703077	MUSCULO PEDIO (EXTENSOR DIGITORUM BREVIS)	R\$ 2.089,65	1	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30703085	OS MUSCULOS LATISSIMUS DORSI, GRACILIS, RECTUS FEMORIS, TENSOR FASCIA LATA, FLEXOR DIGITORUM BREVIS, QUANDO TRANSPLANTADOS COM SUA INERVAÇÃO E PRATICADA A MICRONEURORRAFIA COM FINALIDADE DE RESTAURAR FUNÇÃO E SENSIBILIDADE, SERÃO CONSIDERADOS RETALHOS NEUROVASCULARES LIVRES E TERÃO ACRESCIMO DO PORTE	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30703093	OUTROS TRANSPLANTES MUSCULARES	R\$ 2.089,65	1	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30703107	PRIMEIRO RADIAL EXTERNO (EXTENSOR CARPI RADIALIS LONGUS)	R\$ 2.089,65	1	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30703115	RETO ANTERIOR (RECTUS FEMORIS)	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30703123	RETO INTERNO (GRACILIS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30703131	SARTORIO (SARTORIUS)	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30703140	SEMIMEMBRANOSO (SEMIMEMBRANOSUS)	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30703158	SEMITENDINOSO (SEMITENDINOSUS)	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30703166	SERRATO MAIOR (SERRATUS) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30703174	SUPINADOR LONGO (BRACHIORADIALIS)	R\$ 2.089,65	1	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30703182	TENSOR DA FASCIA LATA (TENSOR FASCIA LATA) - TRANSPLANTES MUSCULARES COM MICROANASTOMOSES VASCULARES	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30704014	COSTELA	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30704022	ILIACO	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30704030	OSTEOCUTANEO DE ILIACO	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30704049	OSTEOCUTANEOS DE COSTELA	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30704057	OSTEOMUSCULOCUTANEO DE COSTELA	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30704065	OUTROS TRANSPLANTES OSSEOS E OSTEOMUSCULOCUTANEOS	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30704073	PERONIO OU FIBULA	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30704081	TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO (MICROANASTOMOSE)	R\$ 2.817,77	1	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30705010	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS MUSCULARES COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30705029	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS CUTANEOS COMBINADOS, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30705037	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTANEO COMBINADO A UM MUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30705045	AUTOTRANSPLANTE DE DOIS RETALHOS, UM CUTANEO COMBINADO A RETALHO OSTEOMUSCULAR, ISOLADOS E ASSOCIADOS ENTRE SI, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30705053	AUTOTRANSPLANTE DE EPIPLON	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30705061	AUTOTRANSPLANTE DE OUTROS RETALHOS, ISOLADOS ENTRE SI, E ASSOCIADOS MEDIANTE UM UNICO PEDICULO VASCULAR COMUNS AOS RETALHOS	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30705070	AUTOTRANSPLANTE DE TRES RETALHOS, UM CUTANEO SEPARADO, COMBINADO A OUTROS DOIS RETALHOS MUSCULARES ISOLADOS E ASSOCIADOS, LIGADOS POR UM UNICO PEDICULO VASCULAR	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30705100	REIMPLANTE DE SEGMENTOS DISTAIS DO MEMBRO SUPERIOR, COM RESSECCAO SEGMENTAR	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30706017	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO NIVEL MEDIO PROXIMAL DA PERNA ATE A COXA	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30706025	REIMPLANTE DO MEMBRO INFERIOR DO PE ATE O TERCO MEDIO DA PERNA	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30706033	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR, DO NIVEL MEDIO DO ANTEBRACO ATE O OMBRO	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30707013	TRANSPLANTE ARTICULAR DE METATARSOFALANGICA PARA A MAO	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30707021	TRANSPLANTE DE 2. PODODACTILO PARA MAO	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30707030	TRANSPLANTE DE DEDOS DO PE PARA A MAO	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30707048	TRANSPLANTE DO 2. PODODACTILO PARA O POLEGAR	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30707056	TRANSPLANTE DO HALLUX PARA POLEGAR	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30707064	TRANSPLANTE DE DOIS PODODACTILOS PARA A MAO	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30709016	INSTALACAO DE HALO CRANIANO	R\$ 150,62	0	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30709024	TRACAO CUTANEA	R\$ 35,32	0	1		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30709032	TRACAO TRANSEQUELETICA (POR MEMBRO)	R\$ 70,66	0	1		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30710014	RETIRADA DE FIOS OU PINOS METALICOS TRANSOSSEOS	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30710022	RETIRADA DE FIOS, PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METALICAS INTRA-OSSEAS	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30710030	RETIRADA DE PLACAS	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30710049	RETIRADA DE PROTESES DE SUBSTITUICAO DE PEQUENAS ARTICULACOES	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30710057	RETIRADA DE FIXADORES EXTERNOS	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30711010	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 17,66	0	0		0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
30711029	IMOBILIZACAO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30711037	IMOBILIZACAO DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 17,66	0	0		0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30712025	BOTA COM OU SEM SALTO	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30712033	COLAR	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30712041	COLETE	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30712050	CRURO-PODALICO	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30712068	DUPLA ABDUCAO OU DUCROQUET	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30712076	HALO-GESSO	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30712084	INGUINO-MALEOLAR	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30712092	LUVA	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30712106	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30712114	PELVIPODALICO	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30712122	SPICA-GESSADA	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30712130	TIPO VELPEAU	R\$ 52,99	0	0		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30712149	TORACO-BRAQUIAL	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30713021	BIOPSIA OSSEA	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30713030	BIOPSIAS PERCUTANEA SINOVIAL OU DE TECIDOS MOLES	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30713048	ENXERTOS EM OUTRAS PSEUDARTROSES	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30713064	MANIPULACAO ARTICULAR SOB ANESTESIA GERAL	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30713072	RETIRADA DE ENXERTO OSSEO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30713137	PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO) - ORIENTADA OU NAO POR METODO DE IMAGEM	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30713145	PUNCAO EXTRA-ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO.AGULHAMENTO SECO) - ORIENTADA OU NAO POR METODO DE IMAGEM	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30713153	ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICO COM OU SEM BIOPSIA SINOVIAL	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30714010	CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30714028	CORPO ESTRANHO INTRA-OSSEO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30714036	CORPO ESTRANHO INTRAMUSCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30715016	ARTRODESE DA COLUNA COM INSTRUMENTACAO POR SEGMENTO	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30715024	ARTRODESE DE COLUNA VIA ANTERIOR OU POSTERO LATERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30715032	BIOPSIA DA COLUNA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30715040	BIOPSIA DE CORPO VERTEBRAL COM AGULHA	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30715059	CIRURGIA DE COLUNA POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 1.558,69	2	7		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30715067	CORDOTOMIA - MIELOTOMIA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30715075	COSTELA CERVICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30715083	DERIVACAO LOMBAR EXTERNA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30715091	DESCOMPRESSAO MEDULAR E.OU CAUDA EQUINA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30715105	DORSO CURVO . ESCOLIOSE . GIBA COSTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30715113	ESPONDILOLISTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30715121	FRATURA DE COLUNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30715130	FRATURA DO COCCIX - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 150,62	0	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30715148	FRATURA DO COCCIX - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30715156	FRATURA E.OU LUXACAO DE COLUNA VERTEBRAL - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30715164	FRATURAS OU FRATURA-LUXACAO DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30715172	HEMIVERTEBRA - RESSECCAO VIA ANTERIOR OU POSTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30715180	HERNIA DE DISCO TORACO-LOMBAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30715199	LAMINECTOMIA OU LAMINOTOMIA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30715202	MICROCIRURGIA PARA TUMORES EXTRA-INTRADURAIS	R\$ 1.943,72	2	7		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30715210	OSTEOMIELITE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30715229	OSTEOTOMIA DE COLUNA VERTEBRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30715237	OUTRAS AFECCOES DA COLUNA - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30715245	PSEUDARTROSE DE COLUNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30715253	PUNCAO LIQUORICA	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30715261	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30715270	RETIRADA DE MATERIAL DE SINTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30715288	SUBSTITUICAO DE CORPO VERTEBRAL	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30715296	TRACAO CERVICAL TRANSESQUELETICA	R\$ 839,90	1	2		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30715300	TRATAMENTO CIRURGICO DA CIFOSE INFANTIL	R\$ 1.709,29	2	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30715318	TRATAMENTO CIRURGICO DA LESAO TRAUMATICA RAQUIMEDULAR	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30715326	TRATAMENTO CIRURGICO DAS MALFORMACOES CRANIOVERTEBRAIS	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30715334	TRATAMENTO CIRURGICO DO DISRAFISMO ESPINHAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30715342	TRATAMENTO CONSERVADOR DO TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR (POR DIA)	R\$ 220,45	0	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30715350	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS LESOES INTRAMEDULARES (TUMOR, MALFORMACOES ARTERIOVENOSAS, SIRINGOMELIA, PARASITASES)	R\$ 3.091,00	2	7		0,0000	3.091,00	927,30	1.081,85	1.390,95	1.545,50
30715369	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DO CANAL VERTEBRAL ESTREITO POR SEGMENTO	R\$ 1.141,07	2	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30715377	TRATAMENTO PRE-NATAL DOS DISRAFISMOS ESPINHAIS	R\$ 947,02	2	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30715385	TUMOR OSSEO VERTEBRAL - RESSECCAO COM SUBSTITUICAO COM OU SEM INSTRUMENTACAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30715393	HERNIA DE DISCO CERVICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30715407	FRATURA DE COLUNA COM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30715423	RADICULOTOMIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 62)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30717019	ARTRODESE AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30717027	ARTROPLASTIA ESCAPULO UMERAL COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30717035	ARTROTOMIA GLENOUMERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30717043	BIOPSIA CIRURGICA DA CINTURA ESCAPULAR	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30717051	DEFORMIDADE (DOENÇA) SPRENGEL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30717060	DESARTICULACAO AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30717078	ESCAPULA EM RESSALTO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30717086	FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30717094	FRATURAS E.OU LUXACOES E.OU AVULSOES - REDUCAO INCRUENTA - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 150,62	1	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30717108	FRATURAS E.OU LUXACOES E.OU AVULSOES - TRATAMENTO CIRURGICO - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 742,08	2	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30717116	LUXACOES CRONICAS INVETERADAS E RECIDIVANTES - TRATAMENTO CIRURGICO - EM ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR	R\$ 891,13	2	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30717124	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,75	2	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30717132	PSEUDARTROSES E.OU OSTEOTOMIAS DA CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30717140	RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVICULA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30717159	REVISAO CIRURGICA DE PROTESE DE OMBRO	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30717167	TRANSFERENCIAS MUSCULARES AO NIVEL DO OMBRO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30717175	FRATURA DE CLAVICULA OU ESCAPULA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30718015	AMPUTACAO AO NIVEL DO BRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30718023	BIOPSIA CIRURGICA DO Umero	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30718031	FIXADOR EXTERNO DINAMICO COM OU SEM ALONGAMENTO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30718040	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30718058	FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30718066	FRATURA DE UMERU - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30718074	FRATURAS E PSEUDARTROSES - FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,66	2	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30718082	OSTEOMIELITE DE UMERU - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30718090	PSEUDARTROSES, OSTEOTOMIAS, ALONGAMENTOS.ENCURTAMENTOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30718104	OSTEOMIELITE DE UMERU - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30719011	ARTRODESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30719020	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30719038	ARTROPLASTIAS SEM IMPLANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30719046	ARTROTOMIA DE COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30719054	BIOPSIA CIRURGICA DE COTOVELO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30719062	DESARTICULACAO AO NIVEL DO COTOVELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30719070	FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30719089	FRATURAS . PSEUDARTROSES . ARTROSES . COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,66	2	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30719097	FRATURAS E OU LUXACOES - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 262,37	0	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30719100	FRATURAS E OU LUXACOES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30719119	LESOES LIGAMENTARES - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 150,62	0	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30719127	TENDINITES, SINOVITES E ARTRITES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 287,21	1	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30719135	ARTRODIASTASE - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30720010	ABAIXAMENTO MIOTENDINOSO NO ANTEBRACO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30720028	ALONGAMENTO DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	2	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30720036	AMPUTACAO AO NIVEL DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30720044	BIOPSIA CIRURGICA DO ANTEBRACO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30720052	CONTRATURA ISQUEMICA DE VOLKMANN - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30720060	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE ANTEBRACO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 436,25	2	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30720079	ENCURTAMENTO SEGMENTAR DOS OSSOS DO ANTEBRACO COM OSTEOSSINTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	2	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30720087	FRATURA DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30720095	FRATURA E.OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30720109	FRATURA E.OU LUXACOES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 262,37	1	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30720117	FRATURA VICIOSAMENTE CONSOLIDADA DE ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	2	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30720125	OSTEOMIELITE DOS OSSOS DO ANTEBRACO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	2	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30720133	PSEUDARTROSES E OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	2	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30720141	RESSECCAO DA CABECA DO RADIO E. OU DA EXTREMIDADE DISTAL ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30720150	RESSECCAO DO PROCESSO ESTILOIDE DO RADIO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30720168	SINOSTOSE RADIO-ULNAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30720176	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - ANTEBRACO	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30721016	AGENESIA DE RADIO (CENTRALIZACAO DA ULNA NO CARPO)	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30721024	ALONGAMENTO DO RADIO.ULNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30721032	ARTRODESE ENTRE OS OSSOS DO CARPO	R\$ 324,48	1	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30721040	ARTRODESE - FIXADOR EXTERNO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30721059	ARTRODESE RADIO-CARPICA OU DO PUNHO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30721067	ARTROPLASTIA DO PUNHO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30721075	ARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30721083	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - PUNHO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30721091	BIOPSIA CIRURGICA DE PUNHO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30721105	COTO DE AMPUTACAO PUNHO E ANTEBRACO - REVISAO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30721113	DESARTICULACAO DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30721121	ENCURTAMENTO RADIO.ULNAR	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30721130	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30721148	FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUCAO CIRURGICA	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30721156	FRATURA DO CARPO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 110,23	1	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30721164	FRATURAS - FIXADOR EXTERNO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30721172	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30721180	FRATURAS E.OU LUXACOES DO PUNHO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 262,37	1	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30721199	FRATURAS E.OU LUXACOES DO PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,75	1	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30721202	LUXACAO DO CARPO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30721210	PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 627,20	2	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30721229	RESSECCAO DE OSSO DO CARPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30721237	REPARACAO LIGAMENTAR DO CARPO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30721245	SINOVECTOMIA DE PUNHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30721253	TRANSPOSICAO DO RADIO PARA ULNA	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30722012	ABSCESSE DE MAO E DEDOS - TENOSSINOVITES . ESPACOS PALMARES . DORSAIS E COMISSURAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 150,62	1	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30722039	ABSCESSES DE DEDO (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30722047	ALONGAMENTO.TRANSPORTE OSSEO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 349,31	2	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30722055	ALONGAMENTOS TENDINOSOS DE MAO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722063	AMPUTACAO AO NIVEL DOS METACARPANOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722071	AMPUTACAO DE DEDO (CADA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30722080	AMPUTACAO TRANSMETACARPIANA	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722098	AMPUTACAO TRANSMETACARPIANA COM TRANSPOSICAO DE DEDO	R\$ 436,25	2	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30722101	APONEVROSE PALMAR (RESSECCAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722110	ARTRODESE INTERFALANGEANA . METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722128	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO (MF E IF) MULTIPLA	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30722136	ARTROPLASTIA COM IMPLANTE NA MAO (MF OU IF)	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30722144	ARTROPLASTIA INTERFALANGEANA . METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30722152	ARTROTOMIA AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 150,62	1	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30722160	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DA MAO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30722179	BRIDAS CONGENITAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722209	CAPSULECTOMIAS MULTIPLAS MF OU IF	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722217	CAPSULECTOMIAS UNICA MF E IF	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30722225	CENTRALIZACAO DA ULNA (TRATAMENTO DA MAO TORTA RADIAL)	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30722233	CONTRATURA ISQUEMICA DE MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30722241	COTO DE AMPUTACAO DIGITAL - REVISAO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30722250	DEDO COLO DE CISNE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	2	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722268	DEDO EM BOTOEIRA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	2	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722276	DEDO EM GATILHO, CAPSULOTOMIA . FASCIOTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30722284	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30722306	ENXERTO OSSEO (PERDA DE SUBSTANCIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30722314	EXPLORACAO CIRURGICA DE TENDAO DE MAO	R\$ 93,15	1	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30722322	FALANGIZACAO	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30722330	FIXADOR EXTERNO EM CIRURGIA DA MAO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30722349	FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30722357	FRATURA DE BENNETT - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 35,32	0	1		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30722365	FRATURA DE BENNETT - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722373	FRATURA DE OSSO DA MAO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30722381	FRATURA DE METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30722390	FRATURA.ARTRODESE COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 220,45	1	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30722403	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 52,99	0	1		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30722411	FRATURAS DE FALANGES OU METACARPIANOS - TRATAMENTO CIRURGICO COM FIXACAO	R\$ 324,48	1	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722420	FRATURAS E.OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30722438	FRATURAS E.OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722446	FRATURAS E.OU LUXACOES DE METACARPIANOS - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30722454	GIGANTISMO AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30722462	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722470	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS DA MAO - REPARACAO CIRURGICA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722489	LIGAMENTOPLASTIA COM ANCORA	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30722497	LUXACAO METACARPOFALANGEANA - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 110,23	0	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30722500	LUXACAO METACARPOFALANGEANA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30722519	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30722527	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM FIXACAO EXTERNA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722535	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DE FALANGE E METACARPEANA COM USO DE MINIPARAFUSO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722543	PERDA DE SUBSTANCIA DA MAO (REPARACAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30722551	PLASTICA UNGUEAL	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722560	POLICIZACAO OU TRANSFERENCIA DIGITAL	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30722578	POLIDACTILIA ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30722586	POLIDACTILIA NAO ARTICULADA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 150,62	1	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30722594	PROTESE (IMPLANTE) PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 436,25	2	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30722608	PSEUDARTROSE COM PERDA DE SUBSTANCIAS DE METACARPIANO E FALANGES	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30722616	PSEUDARTROSE DO ESCAFOIDE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30722624	PSEUDARTROSE DOS OSSOS DA MAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30722632	RECONSTRUCAO DA FALANGE COM RETALHO HOMODIGITAL	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30722640	RECONSTRUCAO DE LEITO UNGUEAL	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722659	RECONSTRUCAO DO POLEGAR COM RETALHO ILHADO OSTEOCUTANEO ANTEBRAQUIAL	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30722667	REIMPLANTE DE DOIS DEDOS DA MAO	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30722675	REIMPLANTE DO MEMBRO SUPERIOR NIVEL TRANSMETACARPIANO ATE O TERCO DISTAL DO ANTEBRACO	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30722683	REIMPLANTE DO POLEGAR	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30722691	REPARACOES CUTANEAS COM RETALHO ILHADO ANTEBRAQUIAL INVERTIDO	R\$ 1.035,51	2	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30722705	RESSECCAO 1. FILEIRA DOS OSSOS DO CARPO	R\$ 436,25	1	1		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30722713	RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30722721	RETRACAO CICATRICIAL DE MAIS DE UM DEDO, SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30722730	RETRACAO CICATRICIAL DE UM DEDO SEM COMPROMETIMENTO TENDINOSO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30722748	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS COM LESAO TENDINEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722756	REVASCULARIZACAO DO POLEGAR OU OUTRO DEDO	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30722764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 52,99	0	1		0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
30722772	ROTURAS TENDINO-LIGAMENTARES DA MAO (MAIS QUE 1) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30722780	SEQUESTRECTOMIAS	R\$ 93,15	1	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30722799	SINDACTILIA DE 2 DITOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722802	SINDACTILIA MULTIPLA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30722810	SINOVECTOMIA DA MAO (1 ARTICULACAO)	R\$ 150,62	1	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30722829	SINOVECTOMIA DA MAO (MULTIPLAS)	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722845	TRANSPOSICAO DE DEDO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30722853	TRATAMENTO CIRURGICO DA POLIDACTILIA MULTIPLA E.OU COMPLEXA	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30722861	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA MULTIPLA COM EMPREGO DE EXPANSOR - POR ESTAGIO	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30722870	TRATAMENTO DA DOENCA DE KIEMBUCK COM TRANSPLANTE VASCULARIZADO	R\$ 377,25	2	5		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30722888	TRATAMENTO DA PSEUDOARTROSE DO ESCAFOIDE COM TRANSPLANTE OSSEO VASCULARIZADO E FIXACAO COM MICRO PARAFUSO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30722900	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30722918	ROTURA DO APARELHO EXTENSOR DO DEDO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30723019	BIOPSIA CIRURGICA DE CINTURA PELVICA	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30723027	DESARTICULACAO INTERILIO ABDOMINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30723035	FRATURA DA CINTURA PELVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30723043	FRATURA.LUXACAO COM FIXADOR EXTERNO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30723051	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANEL PELVICO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30723060	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANEL PELVICO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 110,23	0	3		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30723078	OSTEOMIELITE AO NIVEL DA PELVE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30723086	OSTEOTOMIAS . ARTRODESES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30723094	FRATURA DE PELVE SEM APARELHO PELVE-PODALICO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30723108	FRATURA E.OU LUXACAO DE ANEL PELVICO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30723116	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30723124	FRATURA OU DISJUNCAO AO NIVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30724015	ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 566,66	1	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30724023	ARTRODESE . FRATURA DE ACETABULO (LIGAMENTOTAXIA) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30724031	ARTRODESE COXO-FEMORAL EM GERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30724040	ARTRODIASTASE DE QUADRIL	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30724058	ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.875,41	3	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30724066	ARTROPLASTIA DE QUADRIL INFECTADA (RETIRADA DOS COMPONENTES) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30724074	ARTROPLASTIA DE RESSECCAO DO QUADRIL (GIRDLESTONE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30724082	ARTROPLASTIA PARCIAL DO QUADRIL (TIPO THOMPSON OU QUALQUER TECNICA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30724090	ARTROTOMIA DE QUADRIL INFECTADA (INCISAO E DRENAGEM DE ARTRITE SEPTICA) SEM RETIRADA DE COMPONENTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30724104	ARTROTOMIA COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 627,20	1	2		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30724112	BIOPSIA CIRURGICA COXO-FEMORAL	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30724120	DESARTICULACAO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30724139	EPIFISIODESE COM ABAIXAMENTO DO GRANDE TROCANTER - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30724147	EPIFISIOLISTESE PROXIMAL DE FEMUR (FIXACAO IN SITU) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30724155	FRATURA DE ACETABULO (COM UMA OU MAIS ABORDAGENS) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30724163	FRATURA DE ACETABULO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30724171	FRATURA E.OU LUXACAO E.OU AVULSAO COXO-FEMORAL - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30724180	FRATURA E.OU LUXACAO E.OU AVULSAO COXO-FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30724198	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO CIRURGICA E OSTEOTOMIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30724201	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO CIRURGICA SIMPLES) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30724210	LUXACAO CONGENITA DE QUADRIL (REDUCAO INCRUENTA COM OU SEM TENOTOMIA DE ADUTORES)	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30724228	OSTEOTOMIA - FIXADOR EXTERNO	R\$ 742,08	2	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30724236	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO COLO OU REGIAO TROCANTERIANA (SUGIOKA, MARTIN, BOMBELLI ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30724244	OSTEOTOMIAS SUPRA-ACETABULARES (CHIARI, PEMBERTON, DIAL , ETC) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30724252	PUNCAO-BIOPSIA COXO-FEMORAL-ARTROCENTESE	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30724260	RECONSTRUCAO DE QUADRIL COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 742,08	2	6		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30724279	REVISAO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PROTESE	R\$ 1.943,72	2	7		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30724287	TRATAMENTO DE NECROSE AVASCULAR POR FORAGEM DE ESTAQUEAMENTO ASSOCIADA A NECROSE MICROCIRURGICA DA CABECA FEMORAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	3	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30725011	ALONGAMENTO . TRANSPORTE OSSEO . PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - COXA.FEMUR	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30725020	ALONGAMENTO DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30725038	AMPUTACAO AO NIVEL DA COXA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30725046	BIOPSIA CIRURGICA DE FEMUR	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30725054	CORRECAO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE FEMUR COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30725062	DESCOLAMENTO EPIFISARIO (TRAUMATICO OU NAO) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 150,62	1	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30725070	DESCOLAMENTO EPIFISARIO (TRAUMATICO OU NAO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30725089	ENCURTAMENTO DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30725097	EPIFISIODESE (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30725100	FRATURA DE FEMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30725119	FRATURAS DE FEMUR - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30725127	FRATURAS DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30725135	FRATURAS, PSEUDARTROSES, CORRECAO DE DEFORMIDADES E ALONGAMENTOS COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30725143	OSTEOMIELITE DE FEMUR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30725151	PSEUDARTROSES E.OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30725160	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO - COXA.FEMUR	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30725178	FEMUR - DESCOLAMENTO EPIFISARIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30725186	FEMUR - DESCOLAMENTO EPIFISARIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30725194	FRATURA DE EXTREMIDADE SUPERIOR DO FEMUR OU CAVIDADE COTILOIDE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30725208	NECROSE ASSEPTICA DA CABECA FEMORAL - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30726018	ARTRITE SEPTICA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30726026	ARTRODESE DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30726034	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30726042	ARTROTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO - JOELHO	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30726050	BIOPSIA CIRURGICA DE JOELHO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30726069	DESARTICULACAO DE JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30726077	EPIFISITES E TENDINITES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30726085	FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30726093	FRATURA E.OU LUXACAO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 150,62	1	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30726107	FRATURA E.OU LUXACAO DE PATELA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 627,20	1	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30726115	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 110,23	1	2		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30726123	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30726131	LESAO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30726140	LESOES AGUDAS E.OU LUXACOES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30726158	LESOES COMPLEXAS DE JOELHO (FRATURA COM LESAO LIGAMENTAR E MENISCAL) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30726166	LESOES INTRINSECAS DE JOELHO (LESOES CONDRAIS, OSTEOCONDRIE DISSECANTE, PLICA PATOLOGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFITOSE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30726174	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 110,23	1	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30726182	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30726190	LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	2	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30726204	LIBERACAO LATERAL E FACECTOMIAS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30726212	MENISCORRAFIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30726220	OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30726239	REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 627,20	1	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30726247	RECONSTRUCOES LIGAMENTARES DO PIVOT CENTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30726255	REVISOES DE ARTROPLASTIA TOTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30726263	REVISOES DE REALINHAMENTOS DO APARELHO EXTENSOR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30726271	REVISÕES DE RECONSTRUÇÕES INTRA-ARTICULARES - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30726280	TOALETE CIRÚRGICA - CORREÇÃO DE JOELHO FLEXO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 627,20	1	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30726298	TRANSPLANTES HOMÓLOGOS AO NÍVEL DO JOELHO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30726301	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÕES . ARTRODESE . CONTRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30726310	BOLSA PRE-PATELAR - RESSECÇÃO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30727014	ALONGAMENTO . TRANSPORTE ÓSSEO . PSEUDOARTROSE COM FIXADOR EXTERNO - PERNÁ	R\$ 742,08	2	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30727022	ALONGAMENTO COM FIXADOR DINÂMICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30727030	ALONGAMENTO DOS OSSOS DA PERNÁ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30727049	AMPUTAÇÃO DE PERNÁ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30727057	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TÍBIA OU FÍBULA	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30727065	CORREÇÃO DE DEFORMIDADE ADQUIRIDA DE TÍBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30727073	CORREÇÃO DE DEFORMIDADES CONGÊNITAS NA PERNÁ COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30727081	ENCURTAMENTO DOS OSSOS DA PERNÁ - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30727090	EPIFISIÓDESE DE TÍBIA.FÍBULA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30727103	FRATURA DE OSSO DA PERNÁ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30727111	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI O DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30727120	FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 150,62	1	3		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30727138	FRATURAS DE TÍBIA ASSOCIADA OU NÃO À FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30727146	FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA	R\$ 150,62	1	3		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30727154	OSTEOMIELEITE DOS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30727162	OSTEOTOMIAS E.OU PSEUDARTROSES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30727170	TRANSPOSICAO DE FIBULA.TIBIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30727189	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DE TIBIA COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 436,25	2	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30727197	FRATURA DE DOIS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30728010	AMPUTACAO AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30728029	ARTRITE OU OSTEOARTRITE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30728037	ARTRODESE (COM OU SEM ALONGAMENTO SIMULTANEO) COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30728045	ARTRODESE AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30728053	ARTROPLASTIA DE TORNOZELO (COM IMPLANTE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30728061	ARTRORRRISE DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30728070	ARTROTOMIA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,75	1	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30728088	BIOPSIA CIRURGICA DO TORNOZELO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30728096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30728100	FRATURAS . PSEUDARTROSES . ARTROSES AO NIVEL DO TORNOZELO COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30728118	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 150,62	1	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30728126	FRATURAS E.OU LUXACOES AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 150,62	1	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
30728142	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30728150	LESOES LIGAMENTARES CRONICAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30728169	OSTEOCONDRIE DE TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 627,20	1	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30728177	PSEUDARTROSES OU OSTEOTOMIAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30729017	AMPUTACAO AO NIVEL DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30729025	AMPUTACAO.DESARTICULACAO DE PODODACTILOS (POR SEGMENTO) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30729033	ARTRITE OU OSTEOARTRITE DOS OSSOS DO PE (INCLUI OSTEOMIELITE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30729041	ARTRODESE DE TARSO E.OU MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30729050	ARTRODESE METATARSO - FALANGICA OU INTERFALANGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30729068	BIOPSIA CIRURGICA DOS OSSOS DO PE	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30729084	CORRECAO DE DEFORMIDADES DO PE COM FIXADOR EXTERNO DINAMICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30729092	CORRECAO DE PE TORTO CONGENITO COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 436,25	2	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30729106	DEFORMIDADE DOS DEDOS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30729114	EXERESE UNGUEAL	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30729122	FASCIOTOMIA OU RESSECCAO DE FASCIA PLANTAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30729130	FRATURA DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30729149	FRATURA E.OU LUXACOES DO PE (EXCETO ANTEPE) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 110,23	1	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30729157	FRATURA E.OU LUXACOES DO PE (EXCETO ANTEPE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	2	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30729165	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 93,15	1	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30729173	FRATURAS E.OU LUXACOES DO ANTEPE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30729181	HALLUX VALGUS (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
30729190	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DO TARSO E MEDIO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 524,75	1	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30729203	OSTEOTOMIA OU PSEUDARTROSE DOS METATARSOS.FALANGES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 479,72	1	2		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30729211	OSTEOTOMIAS . FRATURAS COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30729220	PE PLANO.PE CAVO.COALISAO TARSAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30729238	PE TORTO CONGENITO (UM PE) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30729246	RESSECCAO DE OSSO DO PE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 400,54	1	2		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30729254	RETRACAO CICATRICIAL DOS DEDOS	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30729262	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 110,23	1	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30729270	ROTURA DO TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30729289	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA COMPLEXA E .OU MULTIPLA	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30729297	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDACTILIA SIMPLES	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30729300	TRATAMENTO CIRURGICO DE GIGANTISMO	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30729319	TRATAMENTO CIRURGICO DE LINFEDEMA AO NIVEL DO PE	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30729327	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA MULTIPLA E.OU COMPLEXA	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30729335	TRATAMENTO CIRURGICO DE POLIDACTILIA SIMPLES	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30729343	TRATAMENTO CIRURGICO DO MAL PERFURANTE PLANTAR	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30730015	ALONGAMENTO	R\$ 110,23	1	2		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30730023	BIOPSIA DE MUSCULO	R\$ 93,15	1	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
30730031	DESBRIDAMENTO CIRURGICO DE FERIDAS OU EXTREMIDADES	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30730040	DESINSERCAO OU MIOTOMIA	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30730058	DISSECCAO MUSCULAR	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30730066	DRENAGEM CIRURGICA DO PSOAS	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30730074	FASCIOTOMIA	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30730082	FASCIOTOMIA - POR COMPARTIMENTO	R\$ 192,51	2	3		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30730090	FASCIOTOMIAS (DESCOMPRESSIVAS)	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30730104	FASCIOTOMIAS ACIMA DO PUNHO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30730112	MIORRAFIAS	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30730120	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO 1. APLICACAO	R\$ 1.982,48	0	0		0,0000	1.982,48	594,74	693,87	892,12	991,24

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30730139	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO REAPLICACOES	R\$ 1.505,88	0	0		0,0000	1.505,88	451,76	527,06	677,65	752,94
30730155	TRANSPOSICAO MUSCULAR	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30730163	LESAO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30730171	LESOES MUSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30731011	ABERTURA DE BAINHA TENDINOSA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30731020	BIOPSIAS CIRURGICAS DE TENDONES, BURSAS E SINOVIAS	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30731038	BURSECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30731046	CISTO SINOVIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30731054	ENCURTAMENTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30731062	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30731070	TENOARTROPLASTIA PARA OSSOS DO CARPO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30731089	TENODESE	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30731097	TENOLISE NO TUNEL OSTEOFIBROSO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30731100	TENOLISE.TENDONESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30731119	TENOPLASTIA . ENXERTO DE TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30731127	TENOPLASTIA DE TENDAO EM OUTRAS REGIOES	R\$ 324,48	2	4		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30731135	TENORRAFIA MULTIPLA EM OUTRAS REGIOES	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30731143	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO - MAIS DE 2 DIGITOS	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30731151	TENORRAFIA NO TUNEL OSTEOFIBROSO ATE 2 DIGITOS	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30731160	TENORRAFIA UNICA EM OUTRAS REGIOES	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30731178	TENOSSINOVECTOMIA DE MAO OU PUNHO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30731186	TENOSSINOVITES ESTENOSANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 110,23	1	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30731194	TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30731208	TENOTOMIA	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30731216	TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30731224	TRANSPOSICAO UNICA DE TENDAO	R\$ 324,48	2	4		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30731232	TUMORES DE TENDAO OU SINOVIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30731240	ALONGAMENTO DE TENDOES - TRATAMENTO CRUENTO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30731259	ROTURA DE TENDAO DE AQUILES - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30732018	CURETAGEM OU RESSECCAO EM BLOCO DE TUMOR COM RECONSTRUCAO E ENXERTO VASCULARIZADO	R\$ 1.558,69	3	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30732026	ENXERTO OSSEO	R\$ 839,90	2	2		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30732034	RESSECCAO DA LESAO COM CIMENTACAO E OSTEOSSINTESE	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30732042	REVISAO DE ENDOPROTESE	R\$ 1.875,41		5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30732050	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES OSSEAS - ACOMPANHAMENTO 1. APLICACAO	R\$ 1.982,48	0	0		0,0000	1.982,48	594,74	693,87	892,12	991,24
30732069	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPOREA EM PARTES OSSEAS - ACOMPANHAMENTO REAPLICACOES	R\$ 1.505,88	0	0		0,0000	1.505,88	451,76	527,06	677,65	752,94
30732085	TUMOR OSSEO (RESSECCAO COM SUBSTITUICAO)	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30732093	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E ARTRODESE)	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30732107	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E CIMENTO)	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30732115	TUMOR OSSEO (RESSECCAO E ENXERTO)	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30732123	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SEGMENTAR)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30732131	TUMOR OSSEO (RESSECCAO SIMPLES)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30732999	ABLACAO PERCUTANEA POR RADIOFREQUENCIA PARA TRATAMENTO DO OSTEOMA OSTEODE	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30733014	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30733022	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30733030	CONDRoplastia (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30733049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E.OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30733057	MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30733065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30733073	RECONSTRUÇÃO, RETENÇIONAMENTO OU REFORÇO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30733081	FRATURA COM REDUÇÃO E/OU ESTABILIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE ARTICULAR - UM COMPARTIMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30733090	TRATAMENTO CIRÚRGICO DA ARTROFIBROSE # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 2.085,45	1	6		0,0000	2.085,45	625,64	729,91	938,45	1.042,73
30733103	INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENÇIONAMENTO, REFORÇO OU RECONSTRUÇÃO DO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30734010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30734029	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30734037	CONDROPLASTIA (COM REMOÇÃO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30734045	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSEÇÃO E/OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30734053	RECONSTRUÇÃO, RETENÇIONAMENTO OU REFORÇO DE LIGAMENTO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30734061	FRATURAS - REDUÇÃO E ESTABILIZAÇÃO DE CADA SUPERFÍCIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE TORNOZELO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30735017	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30735025	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30735033	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30735041	LESAO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30735050	LUXACAO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30735068	RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30735076	INSTABILIDADE MULTIDIRECIONAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30735084	RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30735092	TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30736013	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30736021	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30736030	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30736048	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E. OU PLASTIA (ENXERTIA) # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30736056	RECONSTRUCAO, RETENCONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30736064	FRATURAS: REDUCAO E ESTABILIZACAO PARA CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COTOVELO	R\$ 1.701,03	1	5		0,0000	1.701,03	510,31	595,36	765,46	850,52
30737010	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30737028	SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33
30737036	CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	R\$ 1.556,65	1	4		0,0000	1.556,65	467,00	544,83	700,49	778,33

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30737044	OSTEOCONDRPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E.OU PLASTIA (ENXERTIA) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30737052	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DE LIGAMENTO OU REPARO DE CARTILAGEM TRIANGULAR # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30737060	FRATURAS - REDUCAO E ESTABILIZACAO DE CADA SUPERFICIE - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30737079	TUNEL DO CARPO - DESCOMPRESSAO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE PUNHO E TUNEL DO CARPO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30738016	SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30738024	SINOVECTOMIA PARCIAL E.OU REMOCAO DE CORPOS LIVRES - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30738032	DESBRIDAMENTO DO LABRUM OU LIGAMENTO REDONDO COM OU SEM CONDRPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 2.231,38	1	6		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30738040	TRATAMENTO DO IMPACTO FEMORO-ACETABULAR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 2.934,35	1	7		0,0000	2.934,35	880,31	1.027,02	1.320,46	1.467,18
30738059	CONDRPLASTIA COM SUTURA LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE COXOFEMORAL	R\$ 2.467,36	1	6		0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
30801010	COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL, TRAQUEOBRONQUICA OU BRONQUICA, POR VIA ENDOSCOPICA (TUBO DE SILICONE OU METALICO)	R\$ 2.553,99	1	4		0,0000	2.553,99	766,20	893,90	1.149,30	1.277,00
30801028	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA (QUALQUER VIA)	R\$ 2.553,99	2	5		0,0000	2.553,99	766,20	893,90	1.149,30	1.277,00
30801036	FECHAMENTO DE FISTULA TRAQUEO-CUTANEA	R\$ 947,02	2	2		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30801044	PUNCAO TRAQUEAL	R\$ 377,25	0	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30801052	RESSECCAO CARINAL (TRAQUEOBRONQUICA)	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30801060	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30801079	TRAQUEOPLASTIA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30801087	TRAQUEORRAFIA (QUALQUER VIA)	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30801109	TRAQUEOSTOMIA COM COLOCACAO DE ORTESE TRAQUEAL OU TRAQUEOBRONQUICA POR VIA CERVICAL	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30801117	TRAQUEOSTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30801133	PLASTIA DE TRAQUEOSTOMA	R\$ 324,48	1	5		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30801141	TRAQUEOTOMIA OU FECHAMENTO CIRURGICO	R\$ 262,37	1	3		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30801150	TROCA DE PROTESE TRAQUEO-ESOFAGICA	R\$ 220,45	1	4		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30801168	RESSECCAO DE TUMOR TRAQUEAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 3.404,75	2	6		0,0000	3.404,75	1.021,43	1.191,66	1.532,14	1.702,38
30801176	TRAQUEORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.145,24	1	3		0,0000	1.145,24	343,57	400,83	515,36	572,62
30801184	TRAQUEOSTOMIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30802016	BRONCOPLASTIA E.OU ARTERIOPLASTIA	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30802024	BRONCOTOMIA E.OU BRONCORRAFIA	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30802032	COLOCACAO DE MOLDE BRONQUICO POR TORACOTOMIA	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30802040	BRONCOPLASTIA E.OU ARTERIOPLASTIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 3.404,75	2	6		0,0000	3.404,75	1.021,43	1.191,66	1.532,14	1.702,38
30802059	BRONCOTOMIA E.OU BRONCORRAFIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.934,35	2	4		0,0000	2.934,35	880,31	1.027,02	1.320,46	1.467,18
30803012	BULECTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30803020	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.875,41	2	7		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30803039	CISTO PULMONAR CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30803047	CORRECAO DE FISTULA BRONCO-PLEURAL (QUALQUER TECNICA)	R\$ 2.553,99	2	6		0,0000	2.553,99	766,20	893,90	1.149,30	1.277,00
30803055	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30803063	EMBOLECTOMIA PULMONAR	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30803071	LOBECTOMIA POR MALFORMACAO PULMONAR	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30803080	LOBECTOMIA PULMONAR	R\$ 1.709,29	2	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30803098	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30803101	PNEUMONECTOMIA	R\$ 1.709,29	2	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30803110	PNEUMONECTOMIA DE TOTALIZACAO	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30803128	PNEUMORRAFIA	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30803136	PNEUMOSTOMIA (CAVERNOSTOMIA) COM COSTECTOMIA E ESTOMA CUTANEO-CAVITARIO	R\$ 1.473,31	1	3		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30803144	POSICIONAMENTO DE AGULHAS RADIATIVAS POR TORACOTOMIA (BRAQUITERAPIA)	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30803152	SEGMENTECTOMIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30803160	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	R\$ 3.809,81	2	6		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30803179	BULECTOMIA UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.934,35	2	5		0,0000	2.934,35	880,31	1.027,02	1.320,46	1.467,18
30803187	CIRURGIA REDUTORA DO VOLUME PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 3.404,75	2	7		0,0000	3.404,75	1.021,43	1.191,66	1.532,14	1.702,38
30803195	CORRECAO DE FISTULA BRONCO-PLEURAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.934,35	2	6		0,0000	2.934,35	880,31	1.027,02	1.320,46	1.467,18
30803209	DRENAGEM TUBULAR ABERTA DE CAVIDADE PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 1.701,03	1	4		0,0000	1.701,03	510,31	595,36	765,46	850,52
30803217	LOBECTOMIA PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 3.404,75	2	6		0,0000	3.404,75	1.021,43	1.191,66	1.532,14	1.702,38
30803225	METASTASECTOMIA PULMONAR UNILATERAL POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.467,36	2	6		0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
30803233	SEGMENTECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.316,76	2	6		0,0000	2.316,76	695,03	810,87	1.042,54	1.158,38
30803241	BIOPSIA TRANSCUTANEA DE PULMAO POR AGULHA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30804019	BIOPSIA PERCUTANEA DE PLEURA POR AGULHA	R\$ 220,45	0	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30804027	DESCORTICACAO PULMONAR	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30804035	PLEURECTOMIA	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30804043	PLEURODESE (QUALQUER TECNICA)	R\$ 627,20	1	4		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30804051	PLEUROSCOPIA	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30804060	PLEUROSTOMIA (ABERTA)	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
30804086	PUNCAO PLEURAL	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
30804094	REPLECAO DE CAVIDADE PLEURAL COM SOLUCAO DE ANTIBIOTICO PARA TRATAMENTO DE EMPIEMA	R\$ 436,25	0	1		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30804108	RESSECCAO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO	R\$ 1.327,38	2	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30804116	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO (COLOCADO EM OUTRO SERVICO)	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30804124	TENDA PLEURAL	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30804132	TORACOSTOMIA COM DRENAGEM PLEURAL FECHADA	R\$ 479,72	1	3		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
30804140	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30804159	DESCORTICACAO PULMONAR POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.467,36	2	6		0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
30804167	PLEURECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.085,45	2	5		0,0000	2.085,45	625,64	729,91	938,45	1.042,73
30804175	PLEURODESE POR VIDEO	R\$ 1.466,60	1	5		0,0000	1.466,60	439,98	513,31	659,97	733,30
30804183	PLEUROSCOPIA POR VIDEO	R\$ 1.806,59	1	5		0,0000	1.806,59	541,98	632,31	812,97	903,30
30804191	RESSECCAO DE TUMOR DA PLEURA LOCALIZADO POR VIDEO	R\$ 2.633,48	1	5		0,0000	2.633,48	790,04	921,72	1.185,07	1.316,74
30804205	TENDA PLEURAL POR VIDEO	R\$ 1.612,54	1	5		0,0000	1.612,54	483,76	564,39	725,64	806,27
30804213	TRATAMENTO OPERATORIO DA HEMORRAGIA INTRAPLEURAL POR VIDEO	R\$ 2.633,48	2	5		0,0000	2.633,48	790,04	921,72	1.185,07	1.316,74
30805015	RESSECCAO DE BOCIO INTRATORACICO	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30805023	BIOPSIA DE LINFONODOS PRE-ESCALENICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30805031	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO (QUALQUER VIA)	R\$ 1.378,12	1	3		0,0000	1.378,12	413,44	482,34	620,15	689,06
30805040	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30805074	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS POR TORACOTOMIA PARA CONTROLE DE HEMOPTISE	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30805082	LIGADURA DE DUCTO-TORACICO (QUALQUER VIA)	R\$ 1.327,38	2	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30805090	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30805104	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30805112	MEDIASTINOTOMIA (VIA PARAESTERNAL, TRANSESTERNAL, CERVICAL)	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30805120	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30805139	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.473,31	1	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30805147	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30805155	TIMECTOMIA (QUALQUER VIA)	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30805163	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE (QUALQUER VIA)	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30805171	VAGOTOMIA TRONCULAR TERAPEUTICA POR TORACOTOMIA	R\$ 1.327,38	2	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30805180	BIOPSIA DE TUMOR DO MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 1.232,18	1	4		0,0000	1.232,18	369,65	431,26	554,48	616,09
30805198	CISTO OU DUPLICACAO BRONQUICA OU ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	R\$ 2.934,35	1	6		0,0000	2.934,35	880,31	1.027,02	1.320,46	1.467,18
30805201	LIGADURA DE ARTERIAS BRONQUICAS PARA CONTROLE DE HEMOPTISE POR VIDEO	R\$ 2.467,36	1	5		0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
30805210	LIGADURA DE DUCTO-TORACICO POR VIDEO	R\$ 2.788,42	2	5		0,0000	2.788,42	836,53	975,95	1.254,79	1.394,21
30805228	LINFADENECTOMIA MEDIASTINAL POR VIDEO	R\$ 2.467,36	2	6		0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
30805236	MEDIASTINOSCOPIA, VIA CERVICAL POR VIDEO	R\$ 1.982,98	1	5		0,0000	1.982,98	594,89	694,04	892,34	991,49
30805244	MEDIASTINOTOMIA EXTRAPLEURAL POR VIA POSTERIOR POR VIDEO	R\$ 2.231,38	1	5		0,0000	2.231,38	669,41	780,98	1.004,12	1.115,69
30805252	PERICARDIOTOMIA COM ABERTURA PLEURO-PERICARDICA POR VIDEO	R\$ 2.633,48	1	6		0,0000	2.633,48	790,04	921,72	1.185,07	1.316,74
30805260	RESSECCAO DE TUMOR DE MEDIASTINO POR VIDEO	R\$ 3.404,75	2	7		0,0000	3.404,75	1.021,43	1.191,66	1.532,14	1.702,38
30805279	TIMECTOMIA POR VIDEO	R\$ 2.934,35	2	6		0,0000	2.934,35	880,31	1.027,02	1.320,46	1.467,18
30805287	TRATAMENTO DA MEDIASTINITE POR VIDEO	R\$ 3.662,47	1	6		0,0000	3.662,47	1.098,74	1.281,86	1.648,11	1.831,24
30805295	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO MEDIASTINO	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30806011	ABSCESSE SUBFRENICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30806020	EVENTRACAO DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30806038	HERNIA DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.943,72	2	6		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30806046	IMPLANTE DE MARCA-PASSO DIAFRAGMATICO DEFINITIVO	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30806054	HERNIA DIAFRAGMATICA - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEO	R\$ 3.662,47	1	6		0,0000	3.662,47	1.098,74	1.281,86	1.648,11	1.831,24
30901014	AMPLIACAO (ANEL VALVAR, GRANDES VASOS, ATRIO, VENTRICULO)	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30901022	CANAL ARTERIAL PERSISTENTE - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 1.327,38	1	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30901030	COARCTACAO DA AORTA - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30901049	CONFECACAO DE BANDAGEM DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30901057	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERATRIAL	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30901065	CORRECAO CIRURGICA DA COMUNICACAO INTERVENTRICULAR	R\$ 1.875,41	3	7		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30901073	CORRECAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + CIRURGIA VALVAR	R\$ 3.091,00	3	8		0,0000	3.091,00	927,30	1.081,85	1.390,95	1.545,50
30901081	CORRECAO DE CARDIOPATIA CONGENITA + REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	R\$ 3.418,58	3	8		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30901090	REDIRECIONAMENTO DO FLUXO SANGUINEO (COM ANASTOMOSE DIRETA, RETALHO, TUBO) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	R\$ 3.809,81	2	6		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30901103	RESSECCAO (INFUNDIBULO, SEPTO, MEMBRANAS, BANDAS) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30901111	TRANSPOSICOES (VASOS, CAMARAS) - EM DEFEITOS CARDIACOS CONGENITOS	R\$ 4.145,15	2	6		0,0000	4.145,15	1.243,55	1.450,80	1.865,32	2.072,58
30902010	AMPLIACAO DO ANEL VALVAR	R\$ 3.418,58	2	6		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30902029	CIRURGIA MULTIVALVAR	R\$ 3.809,81	3	8		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30902037	COMISSUROTOMIA VALVAR	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30902045	PLASTIA VALVAR	R\$ 3.418,58	2	6		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30902053	TROCA VALVAR	R\$ 3.091,00	3	7		0,0000	3.091,00	927,30	1.081,85	1.390,95	1.545,50
30903017	ANEURISMECTOMIA DE VE	R\$ 3.418,58	2	6		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30903025	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO	R\$ 3.418,58	3	7		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30903033	REVASCULARIZACAO DO MIOCARDIO + CIRURGIA VALVAR	R\$ 3.809,81	3	8		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30903041	VENTRICULECTOMIA PARCIAL - EM CORONARIOPATIAS	R\$ 3.418,58	3	7		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30904013	CARDIO-ESTIMULACAO TRANSESOFAGICA (CETE), TERAPEUTICA OU DIAGNOSTICA	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30904021	IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 35)	R\$ 1.943,72	2	5		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30904064	IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDIACO ARTIFICIAL MULTISSITIO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 42)	R\$ 1.943,72	1	3		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30904080	INSTALACAO DE MARCA-PASSO EPIMIOCARDICO TEMPORARIO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30904099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORARIO A BEIRA DO LEITO	R\$ 400,54	0	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
30904102	RECOLOCACAO DE ELETRODO . GERADOR COM OU SEM TROCA DE UNIDADES	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30904110	RETIRADA DO SISTEMA (NAO APLICAVEL NA TROCA DO GERADOR)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30904129	TROCA DE GERADOR	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30904137	IMPLANTE DE MARCA-PASSO MONOCAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL OU VENTRICULAR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 41)	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30904145	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR + ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 40)	R\$ 1.327,38	1	3		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30904153	REMOCAO DE CABO-ELETRODO DE MARCAPASSO E.OU CARDIO-DEFIBRILADOR IMPLANTAVEL COM AUXILIO DE DILATADOR MECANICO, LASER OU RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30904161	IMPLANTE DE CARDIODEFIBRILADOR MULTISSITIO - TRC-D (GERADOR E ELETRODOS) (COM DIRETRIZ DE UTILIZACAO DEFINIDA PELA ANS N. 36)	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30904170	IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTAVEL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 43)	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30905010	COLOCACAO DE BALAO INTRA-AORTICO	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30905028	COLOCACAO DE STENT NA AORTA SEM CEC	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30905036	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA CONVENCIONAL	R\$ 801,08	2	6		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30905044	INSTALACAO DO CIRCUITO DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA EM CRIANCAS DE BAIXO PESO (10 KG)	R\$ 801,08	2	7		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30905052	DERIVACAO CAVO-ATRIAL	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30905060	PERFUSIONISTA - EM PROCEDIMENTOS CARDIACOS	R\$ 801,08	0	0		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30906016	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL INFRA-RENAL	R\$ 1.709,29	3	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30906024	ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL SUPRA-RENAL	R\$ 1.875,41	4	7		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30906032	ANEURISMA DE AORTA-TORACICA	R\$ 3.418,58	3	7		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30906040	ANEURISMA DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 1.141,07	3	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906059	ANEURISMA DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	R\$ 1.558,69	3	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30906067	ANEURISMA DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	R\$ 1.558,69	3	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30906075	ANEURISMAS - OUTROS	R\$ 1.558,69	3	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30906083	ANEURISMAS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	R\$ 3.809,81	4	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30906113	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL TRANSOPERATORIA - POR ARTERIA	R\$ 742,08	3	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30906121	ARTERIA HIPOGASTRICA - UNILATERAL - QUALQUER TECNICA	R\$ 1.327,38	3	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30906130	ARTERIA MESENTERICA INFERIOR - QUALQUER TECNICA	R\$ 1.141,07	3	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906148	ARTERIA MESENTERICA SUPERIOR - QUALQUER TECNICA	R\$ 1.875,41	3	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30906156	ARTERIA RENAL BILATERAL REVASCULARIZACAO	R\$ 1.709,29	3	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30906164	CATERISMO DA ARTERIA RADIAL - PARA PAM	R\$ 110,23	1	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30906172	CORRECAO DAS DISSECCOES DA AORTA	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30906180	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	R\$ 947,02	3	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
30906199	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA - CADA SEGMENTO ARTERIAL TRATADO	R\$ 1.709,29	3	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30906202	ENDARTERECTOMIA ILIACO-FEMORAL	R\$ 839,90	3	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30906210	LIGADURA DE CAROTIDA OU RAMOS	R\$ 839,90	3	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30906229	PONTE AORTO-BIFEMORAL	R\$ 1.875,41	3	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30906237	PONTE AORTO-BIILIACA	R\$ 1.709,29	3	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30906245	PONTE AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 1.224,91	3	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30906253	PONTE AORTO-ILIACA - UNILATERAL	R\$ 1.141,07	3	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906261	PONTE AXILO-BIFEMORAL	R\$ 1.141,07	3	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906270	PONTE AXILO-FEMORAL	R\$ 1.141,07	3	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906288	PONTE DISTAL	R\$ 1.709,29	3	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30906296	PONTE FEMORO POPLITEA PROXIMAL	R\$ 1.141,07	3	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906300	PONTE FEMORO-FEMORAL CRUZADA	R\$ 1.141,07	3	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906318	PONTE FEMORO-FEMORAL IPSILATERAL	R\$ 1.141,07	3	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30906326	PONTE SUBCLAVIO BIFEMORAL	R\$ 1.224,91	3	7		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30906334	PONTE SUBCLAVIO FEMORAL	R\$ 1.224,91	3	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30906342	PONTES AORTO-CERVICAIS OU ENDARTERECTOMIAS DOS TRONCOS SUPRA-AORTICOS	R\$ 1.943,72	3	6		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30906350	PONTES TRANSCERVICAIS - QUALQUER TIPO	R\$ 1.473,31	3	3		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30906377	PREPARO DE VEIA AUTOLOGA PARA REMENDOS VASCULARES	R\$ 220,45	1	4		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30906385	ARTERIOPLASTIA DA FEMORAL PROFUNDA (PROFUNDOPLASTIA)	R\$ 801,08	3	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30906393	REOPERACAO DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.875,41	4	7		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30906407	RETIRADA DE ENXERTO INFECTADO EM POSICAO NAO AORTICA	R\$ 1.558,69	3	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30906415	REVASCULARIZACAO AORTO-FEMORAL - UNILATERAL	R\$ 1.224,91	3	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30906423	REVASCULARIZACAO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 1.473,31	3	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30906431	TRATAMENTO CIRURGICO DA ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30906440	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME VERTEBRO BASILAR	R\$ 1.558,69	3	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30906458	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMOR CAROTIDEO	R\$ 1.473,31	3	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30906466	TRONCO CELIACO - QUALQUER TECNICA	R\$ 1.875,41	3	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30907012	CIRURGIA DE RESTAURACAO VENOSA COM PONTES EM CAVIDADES	R\$ 1.709,29	3	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30907020	CIRURGIA DE RESTAURACAO VENOSA COM PONTES NOS MEMBROS	R\$ 1.709,29	3	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30907039	CURA CIRURGICA DA IMPOTENCIA COEUNDI VENOSA	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30907047	CURA CIRURGICA DE HIPERTENSAO PORTAL - QUALQUER TIPO	R\$ 1.709,29	3	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30907063	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - POR SESSAO	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
30907071	FULGURACAO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30907080	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30907098	INTERRUPCAO CIRURGICA VEIA CAVA INFERIOR	R\$ 742,08	3	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30907101	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES COM LIPODERMATOESCLEROSE OU ULCERA (UM MEMBRO)	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30907110	TROMBECTOMIA VENOSA	R\$ 1.709,29	2	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30907128	VALVULOPLASTIA OU INTERPOSICAO DE SEGMENTO VALVULADO VENOSO	R\$ 1.709,29	3	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30907136	VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE DOIS MEMBROS	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30907144	VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE UM MEMBRO	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30907152	VARIZES - RESSECCAO DE COLATERAIS COM ANESTESIA LOCAL EM CONSULTORIO . AMBULATORIO	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
30908019	FISTULA AORTO-CAVA, RENO-CAVA OU ILIO-ILIACA	R\$ 1.709,29	4	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30908027	FISTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30908035	FISTULA ARTERIOVENOSA CERVICAL OU CEFALICA EXTRACRANIANA	R\$ 1.558,69	3	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30908043	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA - REINTERVENCAO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30908051	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA - CORRECAO CIRURGICA RADICAL	R\$ 1.558,69	3	7		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30908060	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA PARA REDUCAO DE FLUXO	R\$ 1.141,07	3	6		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30908078	FISTULA ARTERIOVENOSA DIRETA	R\$ 324,48	2	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
30908086	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS	R\$ 1.709,29	4	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30908094	FISTULA ARTERIOVENOSA DOS MEMBROS	R\$ 1.141,07	3	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30908108	TROMBOEMBOLECTOMIA DE FISTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 349,31	0	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30909023	HEMODIALISE CONTINUA (12H)	R\$ 287,21	0	0		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30909031	HEMODIALISE CRONICA (POR SESSAO)	R\$ 496,11	0	0		0,0000	496,11	148,83	173,64	223,25	248,06
30909139	HEMODEPURACAO DE CASOS AGUDOS (SESSAO HEMODIALISE, HEMOFILTRACAO, HEMODIAFILTRACAO ISOLADA, PLASMAFERESE OU HEMOPERFUSAO) - ATE 4 HORAS OU FRACAO	R\$ 562,87		0		0,0000	562,87	168,86	197,00	253,29	281,44
30909147	HEMODEPURACAO DE CASOS AGUDOS (SESSAO HEMODIALISE, HEMOFILTRACAO, HEMODIAFILTRACAO ISOLADA, PLASMAFERESE OU HEMOPERFUSAO) - ATE 12 HORAS	R\$ 731,67		0		0,0000	731,67	219,50	256,08	329,25	365,84
30910013	ANEURISMA ROTO OU TROMBOSADO DE AORTA ABDOMINAL ABAIXO DA ARTERIA RENAL	R\$ 1.875,41	4	7		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30910021	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS - OUTROS	R\$ 1.327,38	3	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30910030	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AORTA ABDOMINAL ACIMA DA ARTERIA RENAL	R\$ 2.089,65	4	7		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30910048	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 1.327,38	3	7		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30910056	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	R\$ 1.327,38	3	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30910064	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS DE CAROTIDA, SUBCLAVIA, ILIACA	R\$ 1.327,38	3	7		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30910072	ANEURISMAS ROTOS OU TROMBOSADOS TORACICOS OU TORACO-ABDOMINAIS	R\$ 3.809,81	4	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
30910080	EMBOLECTOMIA OU TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30910099	EXPLORACAO VASCULAR EM TRAUMAS DE OUTROS SEGMENTOS	R\$ 1.141,07	3	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30910102	EXPLORACAO VASCULAR EM TRAUMAS TORACICOS E ABDOMINAIS	R\$ 1.709,29	3	7		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30910110	LESOES VASCULARES CERVICAIS E CERVICO-TORACICAS	R\$ 1.875,41	3	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30910129	LESOES VASCULARES DE MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 1.141,07	3	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30910137	LESOES VASCULARES INTRA-ABDOMINAIS	R\$ 1.709,29	3	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30910145	LESOES VASCULARES TRAUMATICAS INTRATORACICAS	R\$ 1.875,41	4	7		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30911010	AVALIACAO DA VIABILIDADE MIOCARDICA POR CATETER	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30911028	AVALIACAO FISIOLÓGICA DA GRAVIDADE DE OBSTRUÇÕES (CATETER OU GUIA)	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30911036	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	R\$ 377,25	1	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30911044	CATETERISMO CARDIACO D E.OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA . CINEANGIOGRAFIA COM AVALIACAO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINAMICA	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30911052	CATETERISMO CARDIACO D E.OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRAFICO E DE REVASCULARIZACAO CIRURGICA DO MIOCARDIO	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30911060	CATETERISMO CARDIACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRAFICO DA ARTERIA PULMONAR	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30911079	CATETERISMO CARDIACO E E.OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOGRAFIA	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30911087	CATETERISMO CARDIACO E E.OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRAFICO DA AORTA E.OU RAMOS TORACO-ABDOMINAIS E.OU MEMBROS	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30911095	CATETERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRAFICO DA AORTA E.OU SEUS RAMOS	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30911109	CATETERIZACAO CARDIACA E POR VIA TRANSEPTAL	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30911125	ESTUDO HEMODINAMICO DAS CARDIOPATIAS CONGENITAS ESTRUTURALMENTE COMPLEXAS (MENOS: CIA, CIV, PCA, CO, AO, ESTENOSE AORTICA E PULMONAR ISOLADAS)	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30911133	ESTUDO HEMODINAMICO DE CARDIOPATIAS CONGENITAS E.OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA	R\$ 627,20	1	5		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
30911141	ESTUDO ULTRASSONOGRAFICO INTRAVASCULAR	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30911150	MAPEAMENTO DE FEIXES ANOMALOS E FOCOS ECTOPICOS POR ELETROFISIOLOGIA INTRACAVITARIA, COM PROVAS	R\$ 1.141,07	1	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30911168	TESTE DE AVALIACAO DO LIMAR DE FIBRILACAO VENTRICULAR	R\$ 377,25	1	0		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30911176	MAPEAMENTO ELEROFISIOLOGICO CARDIACO CONVENCIONAL	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30912016	ABLACAO DE CIRCUITO ARRITMOGENICO POR CATETER DE RADIOFREQUENCIA	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
30912024	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DA AORTA OU RAMOS OU DA ARTERIA PULMONAR E RAMOS (POR VASO)	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30912032	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE MULTIPLOS VASOS, COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 1.943,72	2	5		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
30912040	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA POR BALAO (1 VASO)	R\$ 891,13	2	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30912059	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR BALAO	R\$ 349,31	1	4		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30912067	ATRIOSSEPTOSTOMIA POR LAMINA	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30912075	EMBOLOTERAPIA	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30912083	COLOCACAO DE CATETER INTRACAVITARIO PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA	R\$ 349,31	1	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30912091	IMPLANTE DE PROTESE INTRAVASCULAR NA AORTA.PULMONAR OU RAMOS COM OU SEM ANGIOPLASTIA	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30912105	IMPLANTE DE STENT CORONARIO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALAO CONCOMITANTE (1 VASO)	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30912113	INFUSAO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLITICAS	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30912121	OCCLUSAO PERCUTANEA DE SHUNTS INTRACARDIACOS	R\$ 1.709,29	2	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
30912130	OCCLUSAO PERCUTANEA DE FISTULA E.OU CONEXOES SISTEMICO PULMONARES	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30912148	OCCLUSAO PERCUTANEA DO CANAL ARTERIAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30912156	PUNCAO SACO PERICARDICO COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NO ESPACO PERICARDICO	R\$ 349,31	2	5		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30912164	PUNCAO TRANSEPTAL COM INTRODUCAO DE CATETER MULTIPOLAR NAS CAMARAS ESQUERDAS E.OU VEIAS PULMONARES	R\$ 377,25	2	5		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
30912172	RADIACAO OU ANTIPROLIFERACAO INTRACORONARIA	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30912180	RECANALIZACAO ARTERIAL NO IAM - ANGIOPLASTIA PRIMARIA - COM IMPLANTE DE STENT COM OU SEM SUPORTE CIRCULATORIO (BALAO INTRA-ORTICO)	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
30912199	RECANALIZACAO MECANICA DO IAM (ANGIOPLASTIA PRIMARIA COM BALAO)	R\$ 1.473,31	2	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30912202	REDUCAO MIOCARDICA POR INFUSAO SELETIVA DE DROGAS	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30912210	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPOS ESTRANHOS VASCULARES	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
30912229	REVASCLARIZACAO TRANSMIOCARDIA PERCUTANEA	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30912237	TRATAMENTO PERCUTANEO DO ANEURISMA.DISSECCAO DA AORTA	R\$ 1.473,31	3	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30912245	VALVOPLASTIA PERCUTANEA POR VIA ARTERIAL OU VENOSA	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30912253	VALVOPLASTIA PERCUTANEA POR VIA TRANSEPTAL	R\$ 1.473,31	2	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30912261	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA DE BIFURCACAO E DE TRONCO COM IMPLANTE DE STENT	R\$ 2.089,65	2	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30912270	ATEROMECTOMIA ROTACIONAL, DIRECIONAL, EXTRACIONAL OU USO DE LASER CORONARIANO COM OU SEM ANGIOPLASTIA POR BALAO, COM OU SEM IMPLANTE DE STENT	R\$ 2.089,65	2	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
30912288	PROCEDIMENTO TERAPEUTICO NAS CARDIOPATIAS CONGENITAS, EXCETO ATRIOSSEPTOSTOMIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
30913012	IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL POR PUNCAO, PARA NPP, QT, HEMODEPURACAO OU PARA INFUSAO DE SOROS.DROGAS	R\$ 287,21	1	0		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30913020	INSTALACAO DE CATETER PARA MONITORIZACAO HEMODINAMICA A BEIRA DO LEITO (SWAN-GANZ)	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30913047	INSTALACAO DE CIRCUITO PARA ASSISTENCIA MECANICA CIRCULATORIA PROLONGADA (TORACOTOMIA)	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30913055	MANUTENCAO DE CIRCUITO PARA ASSISTENCIA MECANICA CIRCULATORIA PROLONGADA - PERIODO DE 6 HORAS	R\$ 349,31	0	0		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30913071	DISSECCAO DE VASO UMBILICAL COM COLOCACAO DE CATETER	R\$ 110,23	0	0		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
30913080	DISSECCAO DE VEIA EM RN OU LACTENTE	R\$ 220,45	1	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
30913098	DISSECCAO DE VEIA COM COLOCACAO CATETER VENOSO	R\$ 150,62	1	0		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30913101	IMPLANTE CIRURGICO DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	R\$ 287,21	1	3		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30913128	RETIRADA CIRURGICA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA PARA NPP, QT OU PARA HEMODEPURACAO	R\$ 287,21	1	0		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
30913144	CONFECCAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30913152	RETIRADA.DESATIVACAO DE FISTULA AV PARA HEMODIALISE	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30914019	ANASTOMOSE LINFOVENOSA	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30914027	DOENCA DE HODGKIN - ESTADIAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
30914043	LINFADENECTOMIA INGUINAL OU ILIACA	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
30914051	LINFADENECTOMIA CERVICAL	R\$ 1.473,31	2	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30914060	LINFADENECTOMIA PELVICA	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30914078	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
30914086	LINFANGIOPLASTIA	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30914094	LINFEDEMA - RESSECCAO TOTAL	R\$ 1.558,69	3	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
30914108	LINFEDEMA GENITAL - RESSECCAO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30914116	MARSUPIALIZACAO DE LINFOCELE	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30914124	PUNCAO BIOPSIA GANGLIONAR	R\$ 35,32	0	0		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
30914132	LINFEDEMA - RESSECCAO PARCIAL	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30914140	LINFADENECTOMIA PELVICA LAPAROSCOPICA	R\$ 2.587,66	1	5		0,0000	2.587,66	776,30	905,68	1.164,45	1.293,83
30914159	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL LAPAROSCOPICA	R\$ 3.407,11	1	7		0,0000	3.407,11	1.022,13	1.192,49	1.533,20	1.703,56
30914167	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE LINFOCELE	R\$ 2.205,75	1	5		0,0000	2.205,75	661,73	772,01	992,59	1.102,88
30915015	CORRECAO CIRURGICA DAS ARRITMIAS	R\$ 1.327,38	3	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30915023	DRENAGEM DO PERICARDIO	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
30915031	PERICARDIOCENTESE	R\$ 349,31	0	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
30915040	PERICARDIOTOMIA . PERICARDIECTOMIA	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
30915058	DRENAGEM DO PERICARDIO POR VIDEO	R\$ 1.292,72	1	4		0,0000	1.292,72	387,82	452,45	581,72	646,36
30915066	PERICARDIOTOMIA . PERICARDIECTOMIA POR VIDEO	R\$ 1.982,98	1	5		0,0000	1.982,98	594,89	694,04	892,34	991,49

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
30916011	HIPOTERMIA PROFUNDA COM OU SEM PARADA CIRCULATORIA TOTAL	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30917018	BIOPSIA DO MIOCARDIO	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
30917026	CARDIOMIOPLASTIA	R\$ 3.418,58	2	7		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
30917034	CARDIOTOMIA (FERIMENTO, CORPO ESTRANHO, EXPLORACAO)	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
30917042	RETIRADA DE TUMORES INTRACARDIACOS	R\$ 2.817,77	3	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
30918014	ESTUDO ELETROFISIOLOGICO CARDIACO COM OU SEM SENSIBILIZACAO FARMACOLOGICA	R\$ 1.224,91	1	3		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30918022	MAPEAMENTO DE GATILHOS OU SUBSTRATOS ARRITMOGENICOS POR TECNICA ELETROFISIOLOGICA COM OU SEM PROVAS FARMACOLOGICAS	R\$ 1.141,07	1	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
30918030	MAPEAMENTO ELETROANATOMICO TRIDIMENSIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 53)	R\$ 1.224,91	1	3		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
30918081	ABLACAO PERCUTANEA POR CATETER PARA TRATAMENTO DE ARRITMIAS CARDIACAS COMPLEXAS (BRILACAO ATRIAL, TAQUICARDIA VENTRICULAR COM MODI CACAO DE CICATRIZ, TAQUICARDIAS ATRIAIS MACRORRENTANTES COM MODI CACAO DE CICATRIZ), POR ENERGIA DE RADIOFREQUENCIA	R\$ 3.091,00	2	7		0,0000	3.091,00	927,30	1.081,85	1.390,95	1.545,50
31001017	ATRESIA DE ESOFAGO COM FISTULA TRAQUEAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31001025	ATRESIA DE ESOFAGO SEM FISTULA (DUPLA ESTOMIA) - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31001033	AUTOTRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R\$ 2.089,65	2	7		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31001041	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM TORACOTOMIA	R\$ 1.327,38	2	7		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31001050	ESOFAGECTOMIA DISTAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.327,38	2	7		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31001068	ESOFAGOPLASTIA (COLOPLASTIA)	R\$ 2.560,05	2	5		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
31001076	ESOFAGOPLASTIA (GASTROPLASTIA)	R\$ 2.089,65	2	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31001084	ESTENOSE DE ESOFAGO - TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31001092	FARINGO-LARINGO-ESOFAGECTOMIA TOTAL COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ 2.089,65	2	7		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31001106	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA CERVICAL	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31001114	FISTULA TRAQUEO ESOFAGICA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA TORACICA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31001149	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31001157	RESSECCAO DO ESOFAGO CERVICAL E.OU TORACICO E TRANSPLANTE COM MICROCIRURGIA	R\$ 2.089,65	3	7		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31001165	SUBSTITUICAO ESOFAGICA - COLON OU TUBO GASTRICO	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
31001173	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31001181	TRATAMENTO CIRURGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31001190	TUNELIZACAO ESOFAGICA	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31001203	ESOFAGORRAFIA CERVICAL	R\$ 1.224,91	1	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31001211	ESOFAGORRAFIA TORACICA	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31001220	ESOFAGOSTOMIA	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31001238	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO ESOFAGICO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31001246	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31001254	ESOFAGECTOMIA SUBTOTAL COM LINFADENECTOMIA COM OU SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.943,72	2	7		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
31001262	REFLUXO GASTROESOFAGICO - TRATAMENTO CIRURGICO (HERNIA DE HIATO)	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31001270	RECONSTRUCAO DO ESOFAGO CERVICAL E TORACICO COM TRANSPLANTE SEGMENTAR DE INTESTINO	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31001289	RECONSTRUCAO DO ESOFAGO CERVICAL OU TORACICO, COM TRANSPLANTE DE INTESTINO	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31001297	DISSECCAO DO ESOFAGO TORACICO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31001300	ESOFAGECTOMIA DISTAL COM OU SEM TORACOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.540,58	2	8		0,0000	3.540,58	1.062,17	1.239,20	1.593,26	1.770,29
31001319	REINTERVENCAO SOBRE A TRANSICAO ESOFAGO GASTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.986,78	2	7		0,0000	2.986,78	896,03	1.045,37	1.344,05	1.493,39
31001327	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES ESOFAGICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.327,04	2	6		0,0000	2.327,04	698,11	814,46	1.047,17	1.163,52
31001335	TRATAMENTO CIRURGICO CONSERVADOR DO MEGAESOFAGO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.676,49	2	6		0,0000	2.676,49	802,95	936,77	1.204,42	1.338,25
31001343	ESOFAGORRAFIA TORACICA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.827,09	2	5		0,0000	2.827,09	848,13	989,48	1.272,19	1.413,55

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31001351	TRATAMENTO CIRURGICO DO DIVERTICULO ESOFAGICO POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.827,09	2	5		0,0000	2.827,09	848,13	989,48	1.272,19	1.413,55
31001360	REFLUXO GASTROESOFAGICO - TRATAMENTO CIRURGICO (HERNIA DE HIATO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.431,43	2	6		0,0000	2.431,43	729,43	851,00	1.094,14	1.215,72
31002013	COLOCACAO DE BANDA GASTRICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 16)	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31002021	CONVERSAO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31002030	DEGASTROGASTRECTOMIA COM VAGOTOMIA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31002048	DEGASTROGASTRECTOMIA SEM VAGOTOMIA	R\$ 947,02	2	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31002056	GASTROSTOMIA CONFECCAO . FECHAMENTO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31002064	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31002072	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31002080	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31002099	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL COM TORACOTOMIA	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31002102	GASTRECTOMIA POLAR SUPERIOR COM RECONSTRUCAO JEJUNAL SEM TORACOTOMIA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31002110	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31002129	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31002137	GASTROENTEROANASTOMOSE	R\$ 742,08	2	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31002145	GASTRORRAFIA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31002153	GASTROTOMIA COM SUTURA DE VARIZES	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31002161	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31002170	GASTROTOMIA PARA QUALQUER FINALIDADE	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31002188	MEMBRANA ANTRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31002196	PILOROPLASTIA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31002218	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA - QUALQUER TECNICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 27)	R\$ 1.473,31	2	7		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31002242	TRATAMENTO CIRURGICO DAS VARIZES GASTRICAS	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31002250	VAGOTOMIA COM OPERACAO DE DRENAGEM	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31002269	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM)	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31002277	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31002285	COLOCACAO DE BANDA GASTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 16)	R\$ 2.431,43	2	6		0,0000	2.431,43	729,43	851,00	1.094,14	1.215,72
31002293	CONVERSAO DE ANASTOMOSE GASTROJEJUNAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.431,43	2	5		0,0000	2.431,43	729,43	851,00	1.094,14	1.215,72
31002307	GASTRECTOMIA PARCIAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	6		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31002315	GASTRECTOMIA PARCIAL COM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.285,50	2	6		0,0000	2.285,50	685,65	799,93	1.028,48	1.142,75
31002323	GASTRECTOMIA PARCIAL SEM VAGOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.285,50	2	5		0,0000	2.285,50	685,65	799,93	1.028,48	1.142,75
31002331	GASTRECTOMIA TOTAL COM LINFADENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	7		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31002340	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.221,21	2	7		0,0000	3.221,21	966,36	1.127,42	1.449,54	1.610,61
31002358	GASTROENTEROANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.825,39	2	5		0,0000	1.825,39	547,62	638,89	821,43	912,70
31002366	GASTROTOMIA PARA RETIRADA DE CE OU LESAO ISOLADA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.913,88	2	5		0,0000	1.913,88	574,16	669,86	861,25	956,94
31002374	PILOROPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.913,88	2	5		0,0000	1.913,88	574,16	669,86	861,25	956,94
31002390	GASTROPLASTIA PARA OBESIDADE MORBIDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 27)	R\$ 3.367,14	2	7		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31002404	VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL OU SUPERSELETIVA COM DUODENOPLASTIA (OPERACAO DE DRENAGEM) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.103,28	2	6		0,0000	2.103,28	630,98	736,15	946,48	1.051,64
31002412	VAGOTOMIA SUPERSELETIVA OU VAGOTOMIA GASTRICA PROXIMAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.103,28	2	5		0,0000	2.103,28	630,98	736,15	946,48	1.051,64
31003010	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA)	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31003028	AMPUTACAO DO RETO POR PROCIDENCIA	R\$ 566,66	2	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31003036	ANOMALIA ANORRETAL - CORRECAO VIA SAGITAL POSTERIOR	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31003044	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA ABDOMINO-PERINEAL	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31003052	ANOMALIA ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31003060	ANORRETOMIOMECTOMIA	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31003079	APENDICECTOMIA	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003087	APPLE-PEEL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.709,29	2	3		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31003095	ATRESIA DE COLON - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31003109	ATRESIA DE DUODENO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31003117	ATRESIA JEJUNAL DISTAL OU ILEAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31003125	ATRESIA JEJUNAL PROXIMAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31003133	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31003141	CIRURGIA DE ACESSO POSTERIOR	R\$ 1.035,51	2	6		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31003150	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31003168	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31003176	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31003184	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31003192	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31003206	COLOCAÇÃO DE Sonda ENTERAL	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31003214	COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003230	COLOTOMIA E COLORRAFIA	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003249	DISTORÇÃO DE VOLVO POR LAPAROTOMIA	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003257	DISTORÇÃO DE VOLVO POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 1.084,69	0	2		0,0000	1.084,69	325,41	379,64	488,11	542,35
31003265	DIVERTICULO DE MECKEL - EXERESE	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31003273	DUPLICAÇÃO DO TUBO DIGESTIVO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31003281	ENTERECTOMIA SEGMENTAR	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31003290	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003303	ENTEROCOLITE NECROTIZANTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31003311	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003320	ENTEROTOMIA E.OU ENTERORRAFIA DE QUALQUER SEGMENTO (POR SUTURA OU RESSECCAO)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003338	ESPORAO RETAL - RESSECCAO	R\$ 377,25	2	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31003346	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	3	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31003354	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL - PROCEDIMENTO CIRURGICO	R\$ 1.473,31	3	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31003362	FECALOMA - REMOCAO MANUAL	R\$ 150,62	0	2		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
31003370	FECHAMENTO DE COLOSTOMIA OU ENTEROSTOMIA	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31003389	FIXACAO DO RETO POR VIA ABDOMINAL	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003397	ILEO MECONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31003427	INVAGINACAO INTESTINAL - RESSECCAO	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31003435	INVAGINACAO INTESTINAL SEM RESSECCAO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31003451	MA-ROTACAO INTESTINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31003460	MEGACOLON CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31003478	MEMBRANA DUODENAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31003486	PANCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31003494	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31003508	PILOROMIOTOMIA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31003516	PROCIDENCIA DO RETO - REDUCAO MANUAL	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31003524	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL	R\$ 1.943,72	2	6		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
31003532	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL	R\$ 2.089,65	3	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31003540	RESSECCAO TOTAL DE INTESTINO DELGADO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31003559	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31003567	TUMOR ANORRETAL - RESSECCAO ENDO-ANAL	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31003575	AMPUTACAO ABDOMINO-PERINEAL DO RETO (COMPLETA) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	7		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31003583	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.859,76	2	5		0,0000	1.859,76	557,93	650,92	836,89	929,88
31003591	CIRURGIA DE ABAIXAMENTO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	7		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31003605	CISTO MESENTERICO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.943,60	2	5		0,0000	1.943,60	583,08	680,26	874,62	971,80
31003613	COLECTOMIA PARCIAL COM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.221,21	2	7		0,0000	3.221,21	966,36	1.127,42	1.449,54	1.610,61
31003621	COLECTOMIA PARCIAL SEM COLOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.667,41	2	6		0,0000	2.667,41	800,22	933,59	1.200,33	1.333,71
31003630	COLECTOMIA TOTAL COM ILEO-RETO-ANASTOMOSE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.407,11	2	7		0,0000	3.407,11	1.022,13	1.192,49	1.533,20	1.703,56
31003648	COLECTOMIA TOTAL COM ILEOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	7		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31003656	DISTORCAO DE VOLVO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.913,88	2	5		0,0000	1.913,88	574,16	669,86	861,25	956,94
31003664	DIVERTICULO DE MECKEL - EXERESE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.019,44	2	5		0,0000	2.019,44	605,83	706,80	908,75	1.009,72
31003672	ENTERECTOMIA SEGMENTAR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.103,28	2	5		0,0000	2.103,28	630,98	736,15	946,48	1.051,64
31003680	ENTERO-ANASTOMOSE (QUALQUE SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.019,44	2	5		0,0000	2.019,44	605,83	706,80	908,75	1.009,72
31003699	ENTEROPEXIA (QUALQUER SEGMENTO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.754,20	2	5		0,0000	1.754,20	526,26	613,97	789,39	877,10
31003702	ESVAZIAMENTO PELVICO ANTERIOR OU POSTERIOR POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.540,58	2	6		0,0000	3.540,58	1.062,17	1.239,20	1.593,26	1.770,29
31003710	ESVAZIAMENTO PELVICO TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 4.245,51	2	7		0,0000	4.245,51	1.273,65	1.485,93	1.910,48	2.122,76
31003729	FIXACAO DO RETO POR VIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.754,20	2	5		0,0000	1.754,20	526,26	613,97	789,39	877,10
31003737	MEGACOLON CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	6		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31003745	PANCREAS ANULAR - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	5		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31003753	PERFURACAO DUODENAL OU DELGADO - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.103,28	2	5		0,0000	2.103,28	630,98	736,15	946,48	1.051,64
31003761	PILOROMIOTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.019,44	2	5		0,0000	2.019,44	605,83	706,80	908,75	1.009,72
31003770	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL COM RESERVATORIO ILEAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 4.973,63	2	7		0,0000	4.973,63	1.492,09	1.740,77	2.238,13	2.486,82
31003788	PROCTOCOLECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 4.156,91	2	7		0,0000	4.156,91	1.247,07	1.454,92	1.870,61	2.078,46
31003796	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	6		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31004016	ABSCCESSO ANORRETAL - DRENAGEM	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31004024	ABSCCESSO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM	R\$ 524,75	0	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
31004032	CERCLAGEM ANAL	R\$ 220,45	0	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31004040	CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31004059	CRIPTECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004067	DILATAÇAO DIGITAL OU INSTRUMENTAL DO ANUS E.OU DO RETO	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004075	ESFINCTEROPLASTIA ANAL (QUALQUER TECNICA)	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31004083	ESTENOSE ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 566,66	1	1		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31004091	EXCISAO DE PLICOMA	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004105	FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 324,48	1	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31004113	FISTULA RETO-VAGINAL E FISTULA ANAL EM FERRADURA - TRATAMENTO CIRURGICO VIA PERINEAL	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31004121	FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31004130	FISTULECTOMIA ANAL EM FERRADURA	R\$ 742,08	1	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31004148	FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31004156	FISTULECTOMIA ANORRETAL COM ABAIXAMENTO MUCOSO	R\$ 742,08	1	1		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31004164	FISTULECTOMIA PERINEAL	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31004172	HEMORROIDAS - FOTOCOAGULACAO COM RAO INFRVERMELHO (POR SESSAO)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004180	HEMORROIDAS - LIGADURA ELASTICA (POR SESSAO)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004199	HEMORROIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSAO)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004202	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	R\$ 627,20	1	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31004210	LACERACAO ANORRETAL - TRATAMENTO CIRURGICO POR VIA PERINEAL	R\$ 436,25	2	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31004229	LESAO ANAL - ELETROCAUTERIZACAO	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004237	PAPILECTOMIA (UNICA OU MULTIPLA)	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004245	POLIPO RETAL - RESSECCAO ENDOANAL	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31004253	PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSAO)	R\$ 93,15	1	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004261	PROLAPSO RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31004270	RECONSTITUICAO DE ESFINCTER ANAL POR PLASTICA MUSCULAR (QUALQUER TECNICA)	R\$ 1.473,31	1	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31004288	RECONSTRUCAO TOTAL ANOPERINEAL	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31004300	TRATAMENTO CIRURGICO DE RETOCELE (COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR)	R\$ 566,66	1	2		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31004318	TROMBOSE HEMORROIDARIA - EXERESE	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004326	PRURIDO ANAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	1		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31004334	ESFINCTEROTOMIA - ANUS	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31004342	ANOPEXIA MECANICA COM GRAMPEADOR	R\$ 627,20	1	2		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31005012	ABSCESSO HEPATICO - DRENAGEM CIRURGICA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 627,20	2	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31005020	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO	R\$ 627,20	1	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31005039	ANASTOMOSE BILIODIGESTIVA INTRA-HEPATICA	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31005047	ATRESIA DE VIAS BILIARES - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 2.560,05	2	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
31005063	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 627,20	0	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31005071	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL (ATE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 324,48	0	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31005080	LAPAROTOMIA PARA IMPLANTACAO CIRURGICA DE CATETER ARTERIAL VISCERAL PARA QUIMIOTERAPIA	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005098	CISTO DE COLEDOCO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31005101	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005110	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31005128	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31005136	COLECISTOJEJUNOSTOMIA	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005144	COLECISTOSTOMIA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31005152	COLEDOCO OU HEPATICO-JEJUNOSTOMIA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005160	COLEDOCO OU HEPATICOPLASTIA	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31005179	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005187	COLEDOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31005195	COLEDOSCOSCOPIA INTRA-OPERATORIA	R\$ 220,45	1	4		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31005209	DERIVACAO PORTO SISTEMICA	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31005217	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31005225	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31005233	DESVASCULARIZACAO HEPATICA	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31005241	DRENAGEM BILIAR TRANS-HEPATICA	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31005250	ENUCLEACAO DE METASTASES HEPATICAS	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31005268	ENUCLEACAO DE METASTASES, POR METASTASE	R\$ 324,48	0	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31005276	HEPATORRAFIA	R\$ 627,20	2	4		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31005284	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31005292	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31005306	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA	R\$ 947,02	2	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005314	PAPILOTOMIA TRANSDUODENAL	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31005322	PUNCAO HEPATICA PARA DRENAGEM DE ABSCESSOS	R\$ 436,25	0	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31005330	RADIOABLACAO . TERMOABLACAO DE TUMORES HEPATICOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 1)	R\$ 742,08	0	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31005357	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM HEPATECTOMIA	R\$ 947,02	2	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005365	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO SEM HEPATECTOMIA	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31005373	RESSECCAO DE TUMOR DE VESICULA OU DA VIA BILIAR COM HEPATECTOMIA	R\$ 1.943,72	3	6		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
31005381	RESSECCAO DE TUMOR DE VESICULA OU DA VIA BILIAR SEM HEPATECTOMIA	R\$ 947,02	3	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005390	SEGMENTECTOMIA HEPATICA	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31005403	SEQUESTRECTOMIA HEPATICA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31005420	TRATAMENTO CIRURGICO DE ESTENOSE CICATRICAL DAS VIAS BILIARES	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31005438	TRISSEGMENTECTOMIAS	R\$ 2.089,65	2	6		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31005446	COLEDOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31005454	ABSCESO HEPATICO - DRENAGEM CIRURGICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.360,08	2	5		0,0000	1.360,08	408,02	476,03	612,04	680,04
31005462	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DIRIGIDA DE TUMOR HEPATICO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.360,08	1	5		0,0000	1.360,08	408,02	476,03	612,04	680,04
31005470	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.943,60	2	6		0,0000	1.943,60	583,08	680,26	874,62	971,80
31005489	COLECISTECTOMIA COM FISTULA BILIODIGESTIVA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.667,41	2	6		0,0000	2.667,41	800,22	933,59	1.200,33	1.333,71
31005497	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.819,78	2	5		0,0000	1.819,78	545,93	636,92	818,90	909,89
31005500	COLECISTOJEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.046,07	2	6		0,0000	2.046,07	613,82	716,12	920,73	1.023,04
31005519	COLECISTOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.506,02	2	5		0,0000	1.506,02	451,81	527,11	677,71	753,01
31005527	COLEDOCO OU HEPATICO-JEJUNOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.192,00	2	6		0,0000	2.192,00	657,60	767,20	986,40	1.096,00
31005535	COLEDOCO-DUODENOSTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.192,00	2	6		0,0000	2.192,00	657,60	767,20	986,40	1.096,00
31005543	COLEDOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA COM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.903,62	2	6		0,0000	1.903,62	571,09	666,27	856,63	951,81
31005551	COLEDOTOMIA OU COLEDOCOSTOMIA SEM COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.819,78	2	6		0,0000	1.819,78	545,93	636,92	818,90	909,89
31005560	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL COM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.367,14	2	7		0,0000	3.367,14	1.010,14	1.178,50	1.515,21	1.683,57
31005578	DESCONEXAO AZIGOS - PORTAL SEM ESPLENECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.667,41	2	6		0,0000	2.667,41	800,22	933,59	1.200,33	1.333,71
31005586	ENUCLEACAO DE METASTASE HEPATICAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.046,07	2	5		0,0000	2.046,07	613,82	716,12	920,73	1.023,04
31005594	HEPATORRAFIA COMPLEXA COM LESAO DE ESTRUTURAS VASCULARES BILIARES POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 4.156,91	2	7		0,0000	4.156,91	1.247,07	1.454,92	1.870,61	2.078,46
31005608	HEPATORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.360,08	2	5		0,0000	1.360,08	408,02	476,03	612,04	680,04
31005616	LOBECTOMIA HEPATICA DIREITA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.686,51	2	7		0,0000	3.686,51	1.105,95	1.290,28	1.658,93	1.843,26
31005624	LOBECTOMIA HEPATICA ESQUERDA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.431,43	2	7		0,0000	2.431,43	729,43	851,00	1.094,14	1.215,72
31005632	PUNCAO HEPATICA PARA DRENAGEM DE ABCESSOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 958,78	0	5		0,0000	958,78	287,63	335,57	431,45	479,39

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31005640	RADIOABLAÇÃO . TERMOABLAÇÃO DE TUMORES HEPATICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 01)	R\$ 1.506,02	0	5		0,0000	1.506,02	451,81	527,11	677,71	753,01
31005659	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO COM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.431,43	2	7		0,0000	2.431,43	729,43	851,00	1.094,14	1.215,72
31005667	RESSECCAO DE CISTO HEPATICO SEM HEPATECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.903,62	2	6		0,0000	1.903,62	571,09	666,27	856,63	951,81
31005675	BIOPSIA HEPATICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.186,20	1	5		0,0000	1.186,20	355,86	415,17	533,79	593,10
31005683	BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROTOMIA (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 742,08		3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31005691	BIOPSIA HEPATICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)	R\$ 349,31		3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
31006019	BIOPSIA DE PANCREAS POR LAPAROTOMIA	R\$ 801,08	2	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31006027	BIOPSIA DE PANCREAS POR PUNCAO DIRIGIDA	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31006035	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31006043	HIPOGLICEMIA - TRATAMENTO CIRURGICO (PANCREATOTOMIA PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
31006051	PANCREATECTOMIA CORPO CAUDAL COM PRESERVACAO DO BACO	R\$ 1.709,29	2	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31006060	PANCREATECTOMIA PARCIAL OU SEQUESTRECTOMIA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31006078	PANCREATO-DUODENECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	R\$ 1.943,72	3	7		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
31006086	PANCREATO-ENTEROSTOMIA	R\$ 947,02	3	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31006094	PANCREATORRAFIA	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31006108	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM EXTERNA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31006116	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM INTERNA (QUALQUER TECNICA)	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31006124	CISTO PANCREATICO - CISTOJEJUNOANASTOMOSE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02		3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31006132	CISTO PANCREATICO - GASTROANASTOMOSE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02		3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31006159	BIOPSIA DE PANCREAS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.714,22	2	6		0,0000	1.714,22	514,27	599,98	771,40	857,11
31006167	ENUCLEACAO DE TUMORES PANCREATICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.046,07	2	6		0,0000	2.046,07	613,82	716,12	920,73	1.023,04
31006175	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM EXTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.943,60	2	5		0,0000	1.943,60	583,08	680,26	874,62	971,80

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31006183	PSEUDOCISTO PANCREAS - DRENAGEM INTERNA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.431,43	2	5		0,0000	2.431,43	729,43	851,00	1.094,14	1.215,72
31007015	BIOPSIA ESPLENICA	R\$ 324,48	2	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31007023	ESPLENECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.327,38	2	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31007031	ESPLENECTOMIA TOTAL	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31007040	ESPLENORRAFIA	R\$ 627,20	2	4		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31007058	ESPLENECTOMIA PARCIAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 3.261,18	2	5		0,0000	3.261,18	978,35	1.141,41	1.467,53	1.630,59
31007066	ESPLENECTOMIA TOTAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.183,03	2	5		0,0000	2.183,03	654,91	764,06	982,36	1.091,52
31007074	ESPLENORRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.450,13	2	5		0,0000	1.450,13	435,04	507,55	652,56	725,07
31008011	DIALISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRONICO (POR SESSAO)	R\$ 287,21	0	0		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
31008020	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO	R\$ 436,25	0	0		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31008038	DIALISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTINUA (CAPD) POR MES.PACIENTE	R\$ 1.224,91	0	0		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31008046	DIALISE PERITONEAL AUTOMATICA (APD) - TRATAMENTO (AGUDO OU CRONICO)	R\$ 814,45	0	0		0,0000	814,45	244,34	285,06	366,50	407,23
31008054	EPIPLOPLASTIA	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31008062	IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31008070	INSTALACAO DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 287,21	0	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
31008097	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 287,21	0	2		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
31008100	EPIPLOPLASTIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.003,81	2	4		0,0000	1.003,81	301,14	351,33	451,71	501,91
31008119	DIALISE PERITONEAL AUTOMATICA POR MES (AGUDO OU CRONICO)	R\$ 2.209,41		0		0,0000	2.209,41	662,82	773,29	994,23	1.104,71
31009018	ABSCESSO PERINEAL - DRENAGEM CIRURGICA	R\$ 93,15	1	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31009026	BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31009042	CISTO SACRO-COCCIGEO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31009050	DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31009069	HERNIA INGUINAL ENCARCERADA EM RN OU LACTENTE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31009077	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL - ESTRANGULADA	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31009085	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31009093	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31009107	HERNIORRAFIA INCISIONAL	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31009115	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	R\$ 524,75	1	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
31009123	HERNIORRAFIA INGUINAL NO RN OU LACTENTE	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31009131	HERNIORRAFIA LOMBAR	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31009140	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE	R\$ 742,08	2	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31009158	HERNIORRAFIA SEM RESSECCAO INTESTINAL ENCARCERADA	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31009166	HERNIORRAFIA UMBILICAL	R\$ 349,31	1	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
31009174	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIOPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO	R\$ 566,66	1	4		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31009204	NEUROBLASTOMA ABDOMINAL - EXERESE	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31009220	ONFALOCELE.GASTROSQUISE EM 1 TEMPO OU PRIMEIRO TEMPO OU PROTESE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 2.560,05	2	5		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
31009239	ONFALOCELE.GASTROSQUISE - SEGUNDO TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.224,91	2	3		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31009247	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31009255	RECONSTRUCAO DA PAREDE ABDOMINAL COM RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTANEO	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31009263	REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS (INCLUI HERNIORRAFIA MUSCULAR)	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31009271	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA DE URACO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31009280	RESSECCAO DE CISTO OU FISTULA OU RESTOS DO DUCTO ONFALOMESENTERICO	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31009298	RESSUTURA DA PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL OU EVISCERACAO)	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31009301	TERATOMA SACRO-COCCIGEO - EXERESE	R\$ 1.709,29	1	4		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31009310	HERNIORRAFIA COM RESSECCAO INTESTINAL - ESTRANGULADA - POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.825,39	2	5		0,0000	1.825,39	547,62	638,89	821,43	912,70
31009328	HERNIORRAFIA CRURAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.609,82	1	5		0,0000	1.609,82	482,95	563,44	724,42	804,91

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31009336	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.106,26	1	5		0,0000	1.106,26	331,88	387,19	497,82	553,13
31009344	HERNIORRAFIA RECIDIVANTE POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.489,90	1	5		0,0000	1.489,90	446,97	521,47	670,46	744,95
31009352	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, OU PARA BIOPSIA, OU PARA DRENAGEM DE ABSCESSO, OU PARA LIBERACAO DE BRIDAS EM VIGENCIA DE OCLUSAO POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.438,67	1	5		0,0000	1.438,67	431,60	503,53	647,40	719,34
31009360	HERNIORRAFIA INGUINAL EM CRIANCA - UNILATERAL	R\$ 627,20	1	2		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31101011	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM CIRURGICA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31101020	ABSCESSO RENAL OU PERI-RENAL - DRENAGEM PERCUTANEA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31101038	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31101046	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL A CEU ABERTO	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31101054	ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL TRANSLUMINAL	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31101062	AUTOTRANSPLANTE RENAL UNILATERAL	R\$ 4.145,15	2	8		0,0000	4.145,15	1.243,55	1.450,80	1.865,32	2.072,58
31101070	BIOPSIA RENAL CIRURGICA UNILATERAL	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31101089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA - POR CISTO	R\$ 287,21	0	1		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
31101097	ENDOPIELOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 2.153,49	2	5		0,0000	2.153,49	646,05	753,72	969,07	1.076,75
31101100	ESTENOSE DE JUNCAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31101119	FISTULA PIELO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31101127	LOMBOTOMIA EXPLORADORA	R\$ 566,66	2	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31101135	MARSUPIALIZACAO DE CISTOS RENAIIS UNILATERAL	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31101151	NEFRECTOMIA PARCIAL COM URETERECTOMIA	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31101160	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	R\$ 1.558,69	2	4		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31101178	NEFRECTOMIA PARCIAL UNILATERAL EXTRACORPOREA	R\$ 3.809,81	2	6		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31101186	NEFRECTOMIA RADICAL UNILATERAL	R\$ 1.709,29	2	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31101194	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31101208	NEFRO OU PIELOENTEROCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31101216	NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31101224	NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 2.215,51	2	5		0,0000	2.215,51	664,65	775,43	996,98	1.107,76

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31101232	NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31101240	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1. SESSAO	R\$ 1.882,85	0	4		0,0000	1.882,85	564,86	659,00	847,28	941,43
31101259	NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	R\$ 1.406,25	0	4		0,0000	1.406,25	421,88	492,19	632,81	703,13
31101275	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTANEA UNILATERAL (MEC., E.H., OU US)	R\$ 3.074,89	2	6		0,0000	3.074,89	922,47	1.076,21	1.383,70	1.537,45
31101283	NEFROPEXIA UNILATERAL	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31101291	NEFRORRAFIA (TRAUMA) UNILATERAL	R\$ 891,13	1	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31101305	NEFROSTOMIA A CEU ABERTO UNILATERAL	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31101313	NEFROSTOMIA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 1.582,80	1	3		0,0000	1.582,80	474,84	553,98	712,26	791,40
31101321	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL UNILATERAL	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31101330	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA ANATROFICA UNILATERAL	R\$ 947,02	2	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31101348	PIEOLITOTOMIA COM NEFROLITOTOMIA SIMPLES UNILATERAL	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31101356	PIEOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31101364	PIELOPLASTIA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31101372	PIEOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 377,25	2	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31101380	PIELOTOMIA EXPLORADORA UNILATERAL	R\$ 839,90	2	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31101399	PUNCAO ASPIRATIVA RENAL PARA DIAGNOSTICO DE REJEICAO (ATO MEDICO)	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31101402	PUNCAO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31101410	REVASCULARIZACAO RENAL - QUALQUER TECNICA	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31101429	SINFISIOTOMIA (RIM EM FERRADURA)	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31101437	TRANSURETERO ANASTOMOSE	R\$ 801,08	2	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31101445	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA PIELO-INTESTINAL	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31101453	TUMOR RENAL - ENUCLEACAO UNILATERAL	R\$ 1.224,91	2	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31101461	TUMOR WILMS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31101470	TUMORES RETRO-PERITONEAIS MALIGNOS UNILATERAIS - EXERESE	R\$ 1.943,72	2	5		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86
31101488	ADRENALECTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 2.833,53	2	7		0,0000	2.833,53	850,06	991,74	1.275,09	1.416,77
31101496	MARSUPIALIZACAO LAPAROSCOPICA DE CISTO RENAL UNILATERAL	R\$ 1.823,68	1	5		0,0000	1.823,68	547,10	638,29	820,66	911,84

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31101500	BIOPSIA RENAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 1.743,94	1	5		0,0000	1.743,94	523,18	610,38	784,77	871,97
31101518	NEFROPEXIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 1.943,60	2	5		0,0000	1.943,60	583,08	680,26	874,62	971,80
31101526	PIELOPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 2.833,53	2	6		0,0000	2.833,53	850,06	991,74	1.275,09	1.416,77
31101534	PIELOTOTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 1.943,60	2	5		0,0000	1.943,60	583,08	680,26	874,62	971,80
31101542	NEFROURETERECTOMIA COM RESSECCAO VESICAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 3.757,79	2	6		0,0000	3.757,79	1.127,34	1.315,23	1.691,01	1.878,90
31101550	NEFRECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 3.598,11	2	6		0,0000	3.598,11	1.079,43	1.259,34	1.619,15	1.799,06
31101569	NEFRECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 3.677,85	2	5		0,0000	3.677,85	1.103,36	1.287,25	1.655,03	1.838,93
31101577	NEFROLITOTRIPIA PERCUTANEA UNILATERAL A LASER	R\$ 5.595,30	2	6		0,0000	5.595,30	1.678,59	1.958,36	2.517,89	2.797,65
31101585	NEFRECTOMIA TOTAL UNILATERAL POR VIDEO LAPAROSCOPIA	R\$ 2.924,28	2	6		0,0000	2.924,28	877,28	1.023,50	1.315,93	1.462,14
31102018	BIOPSIA CIRURGICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 436,25	1	1		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31102026	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETER UNILATERAL	R\$ 705,68	1	1		0,0000	705,68	211,70	246,99	317,56	352,84
31102034	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ 298,82	1	2		0,0000	298,82	89,65	104,59	134,47	149,41
31102042	COLOCACAO CIRURGICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31102050	COLOCACAO CISTOSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 474,91	1	2		0,0000	474,91	142,47	166,22	213,71	237,46
31102069	COLOCACAO NEFROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 1.284,45	1	3		0,0000	1.284,45	385,34	449,56	578,00	642,23
31102077	COLOCACAO URETEROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 792,05	1	3		0,0000	792,05	237,62	277,22	356,42	396,03
31102085	DILATAÇÃO ENDOSCOPICA UNILATERAL	R\$ 598,17	1	1		0,0000	598,17	179,45	209,36	269,18	299,09
31102093	DUPLICACAO PIELOURETERAL - TRATAMENTO CIRURGICO - UNILATERAL	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31102107	FISTULA URETERO-CUTANEA UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31102115	FISTULA URETERO-INTESTINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31102123	FISTULA URETERO-VAGINAL UNILATERAL (TRATAMENTO CIRURGICO)	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31102131	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA UNILATERAL	R\$ 407,57	1	1		0,0000	407,57	122,27	142,65	183,41	203,79
31102174	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL UNI OU BILATERAL	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31102182	REIMPLANTE URETERAL POR VIA EXTRA OU INTRAVESICAL UNILATERAL	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31102204	REIMPLANTE URETERO-VESICAL UNILATERAL - VIA COMBINADA	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31102220	RETIRADA ENDOSCOPICA DE CALCULO DE URETER UNILATERAL	R\$ 589,00	1	3		0,0000	589,00	176,70	206,15	265,05	294,50

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31102239	TRANSURETEROSTOMIA	R\$ 1.224,91	2	3		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31102247	URETERECTOMIA UNILATERAL	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31102255	URETEROCELE UNILATERAL - RESSECCAO A CEU ABERTO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31102263	URETEROCELES - TRATAMENTO ENDOSCOPICO - UNILATERAL	R\$ 845,06	1	3		0,0000	845,06	253,52	295,77	380,28	422,53
31102271	URETEROILEOCISTOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.224,91	2	7		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31102280	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31102298	URETEROLISE UNILATERAL	R\$ 479,72	1	4		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31102301	URETEROLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
31102310	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1. SESSAO	R\$ 2.063,21	0	4		0,0000	2.063,21	618,96	722,12	928,44	1.031,61
31102328	URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	R\$ 1.586,61	0	4		0,0000	1.586,61	475,98	555,31	713,97	793,31
31102344	URETEROPLASTIA UNILATERAL	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31102352	URETERORRENOLITOTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.305,97	1	5		0,0000	1.305,97	391,79	457,09	587,69	652,99
31102360	URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXIVEL A LASER UNILATERAL	R\$ 5.929,08	1	5		0,0000	5.929,08	1.778,72	2.075,18	2.668,09	2.964,54
31102379	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL	R\$ 2.096,47	1	6		0,0000	2.096,47	628,94	733,76	943,41	1.048,24
31102409	URETEROSSIGMOIDOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31102417	URETEROSSIGMOIDOSTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31102425	URETEROSTOMIA CUTANEA UNILATERAL	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31102433	URETEROTOMIA INTERNA PERCUTANEA UNILATERAL	R\$ 1.875,60	1	4		0,0000	1.875,60	562,68	656,46	844,02	937,80
31102441	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA FLEXIVEL UNILATERAL	R\$ 3.020,06	1	4		0,0000	3.020,06	906,02	1.057,02	1.359,03	1.510,03
31102450	URETEROTOMIA INTERNA URETEROSCOPICA RIGIDA UNILATERAL	R\$ 792,05	1	4		0,0000	792,05	237,62	277,22	356,42	396,03
31102468	URETEROURETEROCISTONEOSTOMIA	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31102476	URETEROURETEROSTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31102492	URETEROLITOTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 1.420,79	1	5		0,0000	1.420,79	426,24	497,28	639,36	710,40
31102506	URETEROLISE LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 1.460,77	1	5		0,0000	1.460,77	438,23	511,27	657,35	730,39
31102514	URETEROURETEROSTOMIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 2.516,81	2	5		0,0000	2.516,81	755,04	880,88	1.132,56	1.258,41
31102522	URETEROPLASTIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 2.431,43	2	5		0,0000	2.431,43	729,43	851,00	1.094,14	1.215,72

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31102530	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE REFLUXO VESICO-URETERAL UNILATERAL	R\$ 3.073,15	2	6		0,0000	3.073,15	921,95	1.075,60	1.382,92	1.536,58
31102549	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	R\$ 3.073,15	2	6		0,0000	3.073,15	921,95	1.075,60	1.382,92	1.536,58
31102557	REIMPLANTE URETEROINTESTINAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	R\$ 3.152,90	2	6		0,0000	3.152,90	945,87	1.103,52	1.418,81	1.576,45
31102565	URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA UNILATERAL A LASER	R\$ 3.702,39	1	6		0,0000	3.702,39	1.110,72	1.295,84	1.666,08	1.851,20
31102590	REFLUXO VESICO-URETERAL - TRATAMENTO ENDOSCOPICO - UNILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 122)	R\$ 1.001,76	1	4		0,0000	1.001,76	300,53	350,62	450,79	500,88
31103014	AMPLIACAO VESICAL	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31103022	BEXIGA PSOICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	2	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31103030	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE BEXIGA (INCLUI CISTOSCOPIA)	R\$ 303,54	1	2		0,0000	303,54	91,06	106,24	136,59	151,77
31103049	BIOPSIA VESICAL A CEU ABERTO	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31103057	CALCULO VESICAL - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ 528,53	1	5		0,0000	528,53	158,56	184,99	237,84	264,27
31103065	CISTECTOMIA PARCIAL	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31103073	CISTECTOMIA RADICAL (INCLUI PROSTATA OU UTERO)	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31103081	CISTECTOMIA TOTAL	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31103090	CISTOLITOTOMIA	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31103103	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - 1. SESSAO	R\$ 1.882,85	0	3		0,0000	1.882,85	564,86	659,00	847,28	941,43
31103111	CISTOLITOTRIPSIA EXTRACORPOREA - REAPLICACOES (ATE 3 MESES)	R\$ 1.406,25	0	3		0,0000	1.406,25	421,88	492,19	632,81	703,13
31103138	CISTOLITOTRIPSIA PERCUTANEA (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 1.592,54	1	4		0,0000	1.592,54	477,76	557,39	716,64	796,27
31103146	CISTOLITOTRIPSIA TRANSURETRAL (U.S., E.H., E.C.)	R\$ 606,96	1	3		0,0000	606,96	182,09	212,44	273,13	303,48
31103154	CISTOPLASTIA REDUTORA	R\$ 1.035,51	2	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31103162	CISTORRAFIA (TRAUMA)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31103170	CISTOSTOMIA CIRURGICA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31103189	CISTOSTOMIA COM PROCEDIMENTO ENDOSCOPICO	R\$ 441,05	1	3		0,0000	441,05	132,32	154,37	198,47	220,53
31103197	CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER	R\$ 377,25	0	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31103200	COLO DE DIVERTICULO - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 978,16	1	3		0,0000	978,16	293,45	342,36	440,17	489,08
31103219	COLO VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 672,33	1	3		0,0000	672,33	201,70	235,32	302,55	336,17
31103227	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO CIRURGICA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31103235	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ 452,47	1	2		0,0000	452,47	135,74	158,36	203,61	226,24
31103243	DIVERTICULECTOMIA VESICAL	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31103251	ENTEROCISTOPLASTIA (AMPLIACAO VESICAL)	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31103260	EXTROFIA EM CLOACA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 3.418,58	2	6		0,0000	3.418,58	1.025,57	1.196,50	1.538,36	1.709,29
31103278	EXTROFIA VESICAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 2.817,77	2	5		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
31103286	FISTULA VESICO-CUTANEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31103294	FISTULA VESICO-ENTERICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31103308	FISTULA VESICO-RETAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31103316	FISTULA VESICO-UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31103324	FISTULA VESICO-VAGINAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31103332	INCONTINENCIA URINARIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31103340	INCONTINENCIA URINARIA - SUSPENSAO ENDOSCOPICA DE COLO	R\$ 621,40	2	4		0,0000	621,40	186,42	217,49	279,63	310,70
31103359	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO CIRURGICO SUPRA-PUBICO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31103367	INCONTINENCIA URINARIA - TRATAMENTO ENDOSCOPICO (INJECAO)	R\$ 265,74	2	4		0,0000	265,74	79,72	93,01	119,58	132,87
31103375	INCONTINENCIA URINARIA COM COLPOPLASTIA ANTERIOR - TRATAMENTO CIRURGICO (COM OU SEM USO DE PROTESE)	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31103383	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO CIRURGICA	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31103391	POLIPOS VESICAIS - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 639,52	1	2		0,0000	639,52	191,86	223,83	287,78	319,76
31103405	PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL	R\$ 110,23	0	1		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
31103413	REIMPLANTE URETERO-VESICAL A BOARI	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31103430	RETENCAO POR COAGULO - ASPIRACAO VESICAL	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31103448	TUMOR VESICAL - FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$ 1.636,03	1	4		0,0000	1.636,03	490,81	572,61	736,21	818,02
31103456	TUMOR VESICAL - RESSECCAO ENDOSCOPICA	R\$ 751,09	1	4		0,0000	751,09	225,33	262,88	337,99	375,55
31103464	VESICOSTOMIA CUTANEA	R\$ 377,25	1	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31103472	RETIRADA ENDOSCOPICA DE DUPLO J	R\$ 303,54		2		0,0000	303,54	91,06	106,24	136,59	151,77
31103480	NEOBEXIGA CUTANEA CONTINENTE	R\$ 1.558,69	3	7		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31103499	NEOBEXIGA RETAL CONTINENTE	R\$ 2.089,65	3	7		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31103502	NEOBEXIGA URETRAL CONTINENTE	R\$ 1.558,69	3	7		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31103510	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE INCONTINENCIA URINARIA	R\$ 2.019,44	1	5		0,0000	2.019,44	605,83	706,80	908,75	1.009,72
31103529	CISTECTOMIA PARCIAL LAPAROSCOPICA	R\$ 2.667,41	2	5		0,0000	2.667,41	800,22	933,59	1.200,33	1.333,71
31103537	CISTECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA (INCLUI PROSTATA OU UTERO)	R\$ 5.246,86	2	7		0,0000	5.246,86	1.574,06	1.836,40	2.361,09	2.623,43
31103545	NEOBEXIGA LAPAROSCOPICA	R\$ 3.438,42	2	8		0,0000	3.438,42	1.031,53	1.203,45	1.547,29	1.719,21
31103553	DIVERTICULECTOMIA VESICAL LAPAROSCOPICA	R\$ 2.342,71	2	5		0,0000	2.342,71	702,81	819,95	1.054,22	1.171,36
31103561	CISTOLITOTRIPIA A LASER	R\$ 2.512,80	1	5		0,0000	2.512,80	753,84	879,48	1.130,76	1.256,40
31103596	TRATAMENTO DA HIPERATIVIDADE VESICAL: INJECAO INTRAVESICAL DE TOXINA BUTOLINICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 73)	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31104010	ABSCESSE PERIURETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 150,62	1	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
31104029	BIOPSIA ENDOSCOPICA DE URETRA	R\$ 256,31	1	1		0,0000	256,31	76,89	89,71	115,34	128,16
31104037	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO CIRURGICA	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31104045	CORPO ESTRANHO OU CALCULO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ 438,29	1	1		0,0000	438,29	131,49	153,40	197,23	219,15
31104053	DIVERTICULO URETRAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31104061	ELETROCOAGULACAO ENDOSCOPICA	R\$ 508,19	1	2		0,0000	508,19	152,46	177,87	228,69	254,10
31104070	ESFINCTEROTOMIA - URETRA	R\$ 300,57	1	2		0,0000	300,57	90,17	105,20	135,26	150,29
31104088	FISTULA URETRO-CUTANEA - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31104096	FISTULA URETRO-RETAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31104100	FISTULA URETRO-VAGINAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31104118	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - TRATAMENTO CIRURGICO (EXCLUI IMPLANTE DE ESFINCTER ARTIFICIAL)	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31104126	INJECoes PERIURETRAIS (INCLUINDO URETROCISTOCOPIA) POR TRATAMENTO	R\$ 311,61	1	3		0,0000	311,61	93,48	109,06	140,22	155,81
31104134	MEATOPLASTIA (RETALHO CUTANEO)	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31104142	MEATOTOMIA URETRAL	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31104150	NEOURETRA PROXIMAL (CISTOURETROPLASTIA)	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31104169	RESSECCAO DE CARUNCULA	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31104177	RESSECCAO DE VALVULA URETRAL POSTERIOR	R\$ 1.271,59	1	3		0,0000	1.271,59	381,48	445,06	572,22	635,80
31104185	TUMOR URETRAL - EXCISAO	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31104193	URETROPLASTIA ANTERIOR	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31104207	URETROPLASTIA POSTERIOR	R\$ 1.141,07	2	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31104215	URETOSTOMIA	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31104223	URETROTOMIA INTERNA	R\$ 328,95	1	1		0,0000	328,95	98,69	115,13	148,03	164,48
31104231	URETROTOMIA INTERNA COM PROTESE ENDOURETRAL	R\$ 856,80	1	3		0,0000	856,80	257,04	299,88	385,56	428,40
31104240	URETRECTOMIA TOTAL	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31104274	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA SLING (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 48)	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31104282	INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - ESFINCTER ARTIFICIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 48)	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31104290	RETIRADA E.OU SUBSTITUICAO DE IMPLANTE NO TRATAMENTO DA INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA - ESFINCTER ARTIFICIAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 48)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31201016	ABLACAO PROSTATICA A LASER	R\$ 2.996,95	1	5		0,0000	2.996,95	899,09	1.048,93	1.348,63	1.498,48
31201024	ABSCESO DE PROSTATA - DRENAGEM	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31201032	BIOPSIA PROSTATICA - ATE 8 FRAGMENTOS	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31201040	BIOPSIA PROSTATICA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31201059	ELETROVAPORIZACAO DE PROSTATA	R\$ 1.314,24	1	5		0,0000	1.314,24	394,27	459,98	591,41	657,12
31201067	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - EVACUACAO E IRRIGACAO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31201075	HEMORRAGIA DA LOJA PROSTATICA - REVISAO ENDOSCOPICA	R\$ 715,80	1	4		0,0000	715,80	214,74	250,53	322,11	357,90
31201083	HIPERTROFIA PROSTATICA - HIPERTERMIA OU TERMOTERAPIA	R\$ 742,08		2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31201091	HIPERTROFIA PROSTATICA - IMPLANTE DE PROTESE	R\$ 611,56	1	3		0,0000	611,56	183,47	214,05	275,20	305,78
31201105	HIPERTROFIA PROSTATICA - TRATAMENTO POR DILATACAO	R\$ 220,45	1	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31201113	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31201121	PROSTATECTOMIA A CEU ABERTO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31201130	RESSECCAO ENDOSCOPICA DA PROSTATA	R\$ 1.429,11	1	5		0,0000	1.429,11	428,73	500,19	643,10	714,56
31201148	PROSTATAVESICULECTOMIA RADICAL LAPAROSCOPICA	R\$ 4.156,91	2	7		0,0000	4.156,91	1.247,07	1.454,92	1.870,61	2.078,46
31201156	EXERESE LAPAROSCOPICA DE CISTO DE VESICULA SEMINAL UNILATERAL	R\$ 2.591,11	2	6		0,0000	2.591,11	777,33	906,89	1.166,00	1.295,56
31202012	BIOPSIA ESCROTAL	R\$ 192,51		1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31202020	DRENAGEM DE ABSCESSO - ESCROTO	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31202039	ELEFANTIASE PENO-ESCROTAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31202047	EXERESE DE CISTO ESCROTAL	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31202055	PLASTICA ESCROTAL	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31202063	RECONSTRUCAO DA BOLSA ESCROTAL COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31202071	RESSECCAO PARCIAL DA BOLSA ESCROTAL	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31203019	AUTOTRANSPLANTE DE UM TESTICULO	R\$ 2.817,77	2	6		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
31203027	BIOPSIA UNILATERAL DE TESTICULO	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31203035	ESCROTO AGUDO - EXPLORACAO CIRURGICA	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31203043	HIDROCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31203051	IMPLANTE DE PROTESE TESTICULAR UNILATERAL	R\$ 377,25	1	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31203060	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31203078	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31203086	PUNCAO DA VAGINAL	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31203094	REPARACAO PLASTICA (TRAUMA)	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31203108	TORCAO DE TESTICULO - CURA CIRURGICA	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31203116	TUMOR DE TESTICULO - RESSECCAO	R\$ 436,25	1	5		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31203124	VARICOCELE UNILATERAL - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31203132	ORQUIDOPEXIA LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 1.943,60	1	5		0,0000	1.943,60	583,08	680,26	874,62	971,80
31203140	ORQUIECTOMIA INTRA-ABDOMINAL LAPAROSCOPICA UNILATERAL	R\$ 1.125,66	1	5		0,0000	1.125,66	337,70	393,98	506,55	562,83
31203159	CORRECAO LAPAROSCOPICA DE VARICOCELE UNILATERAL	R\$ 1.221,14	1	5		0,0000	1.221,14	366,34	427,40	549,51	610,57
31204015	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31204023	DRENAGEM DE ABSCESSO - EPIDIDIMO	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31204031	EPIDIDIMECTOMIA UNILATERAL	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31204040	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL	R\$ 627,20	1	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31204058	EPIDIDIMOVASOPLASTIA UNILATERAL MICROCIRURGICA	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31204066	EXERESE DE CISTO UNILATERAL	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31205011	ESPERMATOCELECTOMIA UNILATERAL	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31205020	EXPLORACAO CIRURGICA DO DEFERENTE UNILATERAL	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31205038	RECANALIZACAO DOS DUCTUS DEFERENTES (MICROCIRURGIA)	R\$ 627,20	1	4		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31205046	VASECTOMIA UNILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 12)	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31205070	CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 12)	R\$ 801,08	1			0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31206018	AMPUTACAO PARCIAL	R\$ 839,90	1	2		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31206026	AMPUTACAO TOTAL	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31206034	BIOPSIA PENIANA	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31206042	DOENCA DE PEYRONIE - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 839,90	1	3		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31206050	ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31206069	EMASCULACAO	R\$ 1.224,91	1	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31206077	EPISPADIA - RECONSTRUCAO POR ETAPA	R\$ 1.327,38	1	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31206085	EPISPADIA COM INCONTINENCIA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.473,31	2	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31206093	FRATURA DE PENIS - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31206107	HIOSPADIA - POR ESTAGIO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31206115	HIOSPADIA DISTAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31206123	HIOSPADIA PROXIMAL - TRATAMENTO EM 1 TEMPO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.327,38	1	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31206131	IMPLANTE DE PROTESE INFLAVEL	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31206140	IMPLANTE DE PROTESE SEMI-RIGIDA (EXCLUI PROTESES INFLAVEIS)	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31206158	NEOFALOPLASTIA - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	2	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31206166	NEOFALOPLASTIA COM RETALHO INGUINAL PEDICULADO COM RECONSTRUCAO URETRAL - POR ESTAGIO	R\$ 1.035,51	2	6		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31206174	PARAFIMOSE - REDUCAO MANUAL OU CIRURGICA	R\$ 192,51	0	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31206182	PENIS CURVO CONGENITO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31206190	PLASTICA - RETALHO CUTANEO A DISTANCIA	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31206204	PLASTICA DE CORPO CAVERNOSO	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31206212	PLASTICA DO FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31206220	POSTECTOMIA	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31206239	PRIAPISMO - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31206247	RECONSTRUCAO DE PENIS COM ENXERTO - PLASTICA TOTAL	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31206255	REIMPLANTE DO PENIS	R\$ 3.809,81	2	6		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31206263	REVASCULARIZACAO PENIANA	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31301010	BARTOLINECTOMIA UNILATERAL	R\$ 287,21	1	1		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
31301029	BIOPSIA DE VULVA	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31301037	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VULVA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31301045	CLITORECTOMIA (PARCIAL OU TOTAL)	R\$ 436,25	1	1		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31301053	CLITOROPLASTIA	R\$ 479,72	1	4		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31301061	EXCISAO RADICAL LOCAL DA VULVA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 947,02	2	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31301070	EXERESE DE GLANDULA DE SKENE	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31301088	EXERESE DE LESAO DA VULVA E.OU DO PERINEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	R\$ 110,23	0	3		0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
31301096	HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS - CORRECAO CIRURGICA	R\$ 324,48	1	1		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31301100	INCISAO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31301118	MARSUPIALIZACAO DA GLANDULA DE BARTHOLIN	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31301126	VULVECTOMIA AMPLIADA (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 1.709,29	2	5		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31301134	VULVECTOMIA SIMPLES	R\$ 1.327,38	2	4		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31302017	BIOPSIA DE VAGINA	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31302025	COLPECTOMIA	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31302033	COLPOCLEISE (LEFORT)	R\$ 839,90	2	2		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31302041	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 742,08	2	2		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31302050	COLPOPLASTIA POSTERIOR COM PERINEORRAFIA	R\$ 627,20	2	3		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31302068	COLPORRAFIA OU COLPOPERINEOPLASTIA INCLUINDO RESSECCAO DE SEPTO OU RESSUTURA DE PAREDE VAGINAL	R\$ 801,08	2	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31302076	COLPOTOMIA OU CULDOCENTESE	R\$ 192,51	1	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31302084	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 479,72	1	1		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31302092	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	R\$ 220,45	0	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31302106	FISTULA GINECOLOGICA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	1	4		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31302114	HIMENOTOMIA	R\$ 192,51	0	1		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31302122	NEOVAGINA (COLON, DELGADO, TUBO DE PELE)	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31302130	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31303013	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU)	R\$ 262,37	0	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31303021	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 93,15	0	1		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31303030	BIOPSIA DO ENDOMETRIO	R\$ 93,15	0	2		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31303056	CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA E.OU TERAPEUTICA COM OU SEM DILACAO DE COLO UTERINO	R\$ 262,37	0	1		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31303064	DILACAO DO COLO UTERINO	R\$ 70,66	0	1		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
31303072	EXCISAO DE POLIPO CERVICAL	R\$ 150,62	0	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
31303080	HISTERECTOMIA SUBTOTAL COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31303102	HISTERECTOMIA TOTAL - QUALQUER VIA	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31303110	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA - QUALQUER VIA - (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA PELVICA)	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31303129	HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL - QUALQUER VIA	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31303137	METROPLASTIA (STRASSMANN OU OUTRA TECNICA)	R\$ 947,02	2	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31303145	MIOMECTOMIA UTERINA	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31303153	TRAQUELECTOMIA - AMPUTACAO, CONIZACAO - (COM OU SEM CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA . CAF)	R\$ 479,72	1	3		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31303161	TRAQUELECTOMIA RADICAL (NAO INCLUI A LINFADENECTOMIA)	R\$ 1.473,31	2	4		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31303170	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM BIOPSIA E.OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINEQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.280,14	1	4		0,0000	1.280,14	384,04	448,05	576,06	640,07
31303188	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIO PARA MIOMECTOMIA, POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECCAO DE SINEQUIAS	R\$ 1.318,96	1	4		0,0000	1.318,96	395,69	461,64	593,53	659,48
31303196	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DE COLO UTERINO (POR SESSAO)	R\$ 93,15	0	0		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31303200	HISTERECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPICA COM OU SEM ANEXECTOMIA, UNI OU BILATERAL (VIA ALTA)	R\$ 2.591,11	2	5		0,0000	2.591,11	777,33	906,89	1.166,00	1.295,56
31303218	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA	R\$ 2.907,03	2	6		0,0000	2.907,03	872,11	1.017,46	1.308,16	1.453,52
31303226	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA AMPLIADA	R\$ 4.156,91	2	7		0,0000	4.156,91	1.247,07	1.454,92	1.870,61	2.078,46
31303234	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 3.141,46	2	6		0,0000	3.141,46	942,44	1.099,51	1.413,66	1.570,73
31303242	METROPLASTIA LAPAROSCOPICA	R\$ 2.591,11	2	5		0,0000	2.591,11	777,33	906,89	1.166,00	1.295,56
31303250	MIOMECTOMIA UTERINA LAPAROSCOPICA	R\$ 2.591,11	1	5		0,0000	2.591,11	777,33	906,89	1.166,00	1.295,56
31303269	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NAO HORMONAL	R\$ 262,37				0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31303285	HISTERECTOMIA PUERPERAL	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31303293	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	R\$ 262,37				0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31303307	RETIRADA DE DIU POR HISTEROSCOPIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31303315	CURETAGEM UTERINA POS-PARTO	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31303323	HISTERECTOMIA POS-PARTO	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31304010	CIRURGIA DE ESTERILIZACAO FEMININA (LAQUEADURA TUBARICA CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 11)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31304028	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL	R\$ 947,02	1	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31304036	RECANALIZACAO TUBARIA (QUALQUER TECNICA), UNI OU BILATERAL (COM MICROSCOPIO OU LUPA)	R\$ 947,02	1	4		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31304044	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31304052	CIRURGIA DE ESTERILIZACAO FEMININA (LAQUEADURA TUBARICA LAPAROSCOPICA) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 11)	R\$ 1.280,14	1	5		0,0000	1.280,14	384,04	448,05	576,06	640,07
31304060	NEOSSALPINGOSTOMIA DISTAL LAPAROSCOPICA	R\$ 2.262,97	1	6		0,0000	2.262,97	678,89	792,04	1.018,34	1.131,49
31304079	RECANALIZACAO TUBARIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL	R\$ 2.591,11	1	5		0,0000	2.591,11	777,33	906,89	1.166,00	1.295,56
31304087	SALPINGECTOMIA UNI OU BILATERAL LAPAROSCOPICA	R\$ 1.825,39	1	5		0,0000	1.825,39	547,62	638,89	821,43	912,70
31304095	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRATUBARIO NAO HORMONAL	R\$ 436,25				0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31305016	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31305024	TRANSLOCACAO DE OVARIOS	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31305032	OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	R\$ 1.825,39	1	5		0,0000	1.825,39	547,62	638,89	821,43	912,70
31306012	CORRECAO DE DEFEITO LATERAL	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31306020	CORRECAO DE ENTEROCELE	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31306039	CORRECAO DE ROTURA PERINEAL DE III GRAU (COM LESAO DO ESFINCTER) E RECONSTITUICAO POR PLASTICA - QUALQUER TECNICA	R\$ 1.327,38	2	3		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31306047	PERINEORRAFIA (NAO OBSTETRICA) E.OU EPISIOTOMIA E.OU EPISIORRAFIA	R\$ 377,25	1	1		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31306055	RECONSTRUCAO PERINEAL COM RETALHOS MIOCUTANEOS	R\$ 1.035,51	1	6		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31306063	RESSECCAO DE TUMOR DO SEPTO RETO-VAGINAL	R\$ 1.141,07	2	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31306071	SEIO UROGENITAL - PLASTICA	R\$ 891,13	2	4		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31306080	RETRACAO CICRATICIAL PERINEAL	R\$ 1.035,51	2	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31307019	CANCER DE OVARIO (DEBULKING)	R\$ 1.943,72	2	4		0,0000	1.943,72	583,12	680,30	874,67	971,86

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31307027	CIRURGIA (VIA ALTA OU BAIXA) DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL (FIXACAO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO) QUALQUER TECNICA	R\$ 1.141,07	2	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31307035	CULDOPLASTIA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	R\$ 1.141,07	2	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31307043	ENDOMETRIOSE PERITONIAL - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 801,08	2	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31307051	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES	R\$ 742,08	1	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31307060	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA COM OU SEM BIOPSIA (INCLUI A CROMOTUBAGEM)	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31307078	LIBERACAO DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONIAIS OU SALPINGOLISE	R\$ 436,25	1	4		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31307086	LIGADURA DE VEIA OVARIANA	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31307094	LIGAMENTOPEXIA PELVICA	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31307108	NEURECTOMIA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	R\$ 377,25	1	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31307116	OMENTECTOMIA	R\$ 742,08	2	3		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31307124	RESSECCAO DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL PELVICA	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31307132	RESSECCAO OU LIGADURA DE VARIZES PELVICAS	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31307140	SECCAO DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	R\$ 377,25	1	4		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31307159	CANCER DE OVARIO (DEBULKING) LAPAROSCOPICA	R\$ 4.414,63	2	6		0,0000	4.414,63	1.324,39	1.545,12	1.986,58	2.207,32
31307167	CIRURGIA LAPAROSCOPICA DO PROLAPSO DE CUPULA VAGINAL (FIXACAO SACRAL OU NO LIGAMENTO SACRO-ESPINHOSO)	R\$ 2.591,11	2	5		0,0000	2.591,11	777,33	906,89	1.166,00	1.295,56
31307175	CULDOPLASTIA LAPAROSCOPICA (MAC CALL, MOSCHOWICZ, ETC.)	R\$ 2.591,11	2	5		0,0000	2.591,11	777,33	906,89	1.166,00	1.295,56
31307183	ENDOMETRIOSE PERITONEAL - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA	R\$ 1.913,88	2	5		0,0000	1.913,88	574,16	669,86	861,25	956,94
31307191	EPIPLOPLASTIA OU APLICACAO DE MEMBRANAS ANTIADERENTES VIA LAPAROSCOPICA	R\$ 1.825,39	1	5		0,0000	1.825,39	547,62	638,89	821,43	912,70
31307205	LIBERACAO LAPAROSCOPICA DE ADERENCIAS PELVICAS COM OU SEM RESSECCAO DE CISTOS PERITONEAIS OU SALPINGOLISE	R\$ 1.285,35	1	5		0,0000	1.285,35	385,61	449,87	578,41	642,68
31307213	LIGADURA DE VEIA OVARIANA LAPAROSCOPICA	R\$ 1.078,49	1	5		0,0000	1.078,49	323,55	377,47	485,32	539,25
31307221	LIGAMENTOPEXIA PELVICA LAPAROSCOPICA	R\$ 1.913,88	1	6		0,0000	1.913,88	574,16	669,86	861,25	956,94

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31307230	NEURECTOMIA LAPAROSCOPICA PRE-SACRAL OU DO NERVO GENITO-FEMORAL	R\$ 1.078,49	1	5		0,0000	1.078,49	323,55	377,47	485,32	539,25
31307248	OMENTECTOMIA LAPAROSCOPICA	R\$ 2.019,44	2	5		0,0000	2.019,44	605,83	706,80	908,75	1.009,72
31307256	RESSECCAO LAPAROSCOPICA DE TUMOR DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 2.103,28	1	5		0,0000	2.103,28	630,98	736,15	946,48	1.051,64
31307264	RESSECCAO OU LIGADURA LAPAROSCOPICA DE VARIZES PELVICAS	R\$ 2.019,44	1	5		0,0000	2.019,44	605,83	706,80	908,75	1.009,72
31307272	SECCAO LAPAROSCOPICA DE LIGAMENTOS UTERO-SACROS	R\$ 1.078,49	1	5		0,0000	1.078,49	323,55	377,47	485,32	539,25
31307280	ENDOMETRIOSE - TRATAMENTO CIRURGICO VIA LAPAROSCOPICA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31308015	ASPIRACAO DE FOLICULOS PARA FERTILIZACAO	R\$ 801,08	0	0		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31308023	GIFT (TRANSFERENCIA DE GAMETAS PARA AS TROMPAS)	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31308031	INSEMINACAO ARTIFICIAL	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31308040	TRANSFERENCIA DE EMBRIO PARA O UTERO	R\$ 324,48	0	0		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31309011	AMNIORREDUCAO OU AMNIOINFUSAO	R\$ 192,51	0	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31309020	ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) POS-ABORTAMENTO	R\$ 262,37	0	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
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 CESARIANA)	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31309046	CERCLAGEM DO COLO UTERINO (QUALQUER TECNICA)	R\$ 324,48	1	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31309054	CESARIANA	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31309062	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	R\$ 262,37	0	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31309089	GRAVIDEZ ECTOPICA - CIRURGIA	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31309097	MATURACAO CERVICAL PARA INDUCAO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO	R\$ 324,48	1	5		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31309100	INVERSAO UTERINA AGUDA - REDUCAO MANUAL	R\$ 192,51	0	3		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31309119	INVERSAO UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31309127	PARTO (VIA VAGINAL)	R\$ 891,13	0	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31309135	PARTO MULTIPLO (CADA UM SUBSEQUENTE AO INICIAL)	R\$ 324,48	1	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31309143	PUNCAO ESCALPOFETAL PARA AVALIACAO PH FETAL	R\$ 70,66	0	0		0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31309151	REVISAO OBSTETRICA DE PARTO OCORRIDO FORA DO HOSPITAL (INCLUI EXAME, DEQUITACAO E SUTURA DE LACERACOES ATE DE 2. GRAU)	R\$ 377,25	0	2		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31309178	VERSAO CEFALICA EXTERNA	R\$ 324,48	0	0		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31309186	GRAVIDEZ ECTOPICA - CIRURGIA LAPAROSCOPICA	R\$ 1.913,88	1	5		0,0000	1.913,88	574,16	669,86	861,25	956,94
31309194	INVERSAO UTERINA - TRATAMENTO CIRURGICO LAPAROSCOPICO	R\$ 2.205,75	1	5		0,0000	2.205,75	661,73	772,01	992,59	1.102,88
31309208	CESARIANA COM HISTERECTOMIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31309216	CIRURGIA FETAL GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 1.426,08	1	5		0,0000	1.426,08	427,82	499,13	641,74	713,04
31309224	CIRURGIA FETAL ENDOSCOPICA (GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA E FETOSCOPIO)	R\$ 2.037,75	1	6		0,0000	2.037,75	611,33	713,21	916,99	1.018,88
31309232	INTERVENCAO DO OBSTETRA NA CIRURGIA FETAL A CEU ABERTO	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31309259	AMNIODRENAGEM OU AMNIOINFUSAO GUIADAS POR ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 588,94	1	0		0,0000	588,94	176,68	206,13	265,02	294,47
31309305	EMBRIOTOMIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31401015	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE ENCEFALO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31401023	CINGULOTOMIA OU CAPSULOTOMIA UNILATERAL	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31401031	CIRURGIA INTRACRANIANA POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 1.558,69	1	7		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31401040	CRANIOTOMIA PARA REMOCAO DE CORPO ESTRANHO	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31401058	DERIVACAO VENTRICULAR EXTERNA	R\$ 400,54	1	5		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
31401066	DRENAGEM ESTEREOTAXICA - CISTOS, HEMATOMAS OU ABSCESSOS	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31401074	HIPOFISECTOMIA POR QUALQUER METODO	R\$ 1.709,29	2	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31401082	IMPLANTE DE CATETER INTRACRANIANO	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31401090	IMPLANTE DE ELETRODO CEREBRAL PROFUNDO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 38)	R\$ 801,08	1	6		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31401104	IMPLANTE DE ELETRODOS CEREBRAL OU MEDULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 37)	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31401112	IMPLANTE ESTEREOTAXICO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31401120	IMPLANTE INTRATECAL DE BOMBAS PARA INFUSAO DE FARMACOS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 45)	R\$ 891,13	2	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31401139	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE CORPO ESTRANHO INTRACRANIANO COM REMOCAO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31401147	LOCALIZACAO ESTEREOTAXICA DE LESOES INTRACRANIANAS COM REMOCAO	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31401155	MICROCIRURGIA PARA TUMORES INTRACRANIANOS	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31401163	MICROCIRURGIA POR VIA TRANSESFENOIDAL	R\$ 1.558,69	2	7		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31401171	MICROCIRURGIA VASCULAR INTRACRANIANA	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31401198	PUNCAO SUBDURAL OU VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$ 93,15	0	3		0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
31401201	RESSECCAO DE MUOCOCELE FRONTAL	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31401228	REVISAO DE SISTEMA DE NEUROESTIMULACAO	R\$ 220,45	0	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31401236	SISTEMA DE DERIVACAO VENTRICULAR INTERNA COM VALVULAS OU REVISOES	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31401244	TERCEIRO VENTRICULOSTOMIA	R\$ 1.141,07	2	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31401252	TRATAMENTO CIRURGICO DA EPILEPSIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 72)	R\$ 1.875,41	2	6		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31401260	TRATAMENTO CIRURGICO DA FISTULA LIQUORICA	R\$ 1.473,31	2	6		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31401279	TRATAMENTO CIRURGICO DA MENINGOENCEFALOCELE	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31401287	TRATAMENTO CIRURGICO DE TUMORES CEREBRAIS SEM MICROSCOPIA	R\$ 1.327,38	2	7		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31401295	TRATAMENTO CIRURGICO DO ABSCESSO ENCEFALICO	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31401309	TRATAMENTO CIRURGICO DO HEMATOMA INTRACRANIANO	R\$ 1.875,41	2	5		0,0000	1.875,41	562,62	656,39	843,93	937,71
31401333	TRATAMENTO PRE-NATAL DAS HIDROCEFALIAS E CISTOS CEREBRAIS	R\$ 947,02	2	6		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31401341	ACESSO ENDOSCOPICO AO TRATAMENTO CIRURGICO DOS TUMORES DA REGIAO SELAR	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31401350	IMPLANTACAO DE HALO PARA RADIOCIRURGIA	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31401368	CRANIECTOMIA PARA TUMORES CEREBELARES	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31401376	CRANIOTOMIA EXPLORADORA COM OU SEM BIOPSIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31402011	CORDOTOMIA-MIELOTOMIAS POR RADIOFREQUENCIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 17)	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31402020	LESAO DE SUBSTANCIA GELATINOSA MEDULAR (DREZ) POR RADIOFREQUENCIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 55)	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31402038	TAMPAO SANGUINEO PERIDURAL PARA TRATAMENTO DE CEFALEIA APOS PUNCAO (NAO INDICADA NA PROFILAXIA DA CEFALEIA)	R\$ 220,45		2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31403018	BIOPSIA DE NERVO	R\$ 220,45	1	1		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31403026	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO - NERVOS PERIFERICOS	R\$ 192,51	1	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31403034	DENERVACAO PERCUTANEA DE FACETA ARTICULAR - POR SEGMENTO	R\$ 1.141,07	1	4		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
31403042	ENXERTO DE NERVO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31403050	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (1. ESTAGIO)	R\$ 1.558,69	1	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31403069	ENXERTO DE NERVO INTERFASCICULAR, PEDICULADO (2. ESTAGIO)	R\$ 1.558,69	1	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31403077	ENXERTO INTERFASCICULAR DE NERVO VASCULARIZADO	R\$ 2.560,05	3	6		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
31403085	ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 947,02	1	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
31403093	ENXERTO PARA REPARO DE 2 OU MAIS NERVOS	R\$ 1.035,51	3	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31403107	EXCISAO DE TUMORES DE NERVOS PERIFERICOS COM ENXERTO INTERFASCICULAR	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31403115	EXCISAO DE TUMORES DOS NERVOS PERIFERICOS	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31403123	EXPLORACAO CIRURGICA DE NERVO (NEUROLISE EXTERNA)	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
31403131	EXTIRPACAO DE NEUROMA	R\$ 262,37	1	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31403140	IMPLANTE DE GERADOR PARA NEUROESTIMULACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 39)	R\$ 801,08	1	2		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31403158	LESAO DE NERVOS ASSOCIADA A LESAO OSSEA - TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
31403166	LESAO ESTEREOTAXICA DE ESTRUTURAS PROFUNDAS PARA TRATAMENTO DA DOR OU MOVIMENTO ANORMAL	R\$ 1.327,38	2	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31403174	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM A EXPLORACAO, NEUROLISE E ENXERTOS INTERFASCICULARES PARA REPARO DAS LESOES	R\$ 2.817,77	2	7		0,0000	2.817,77	845,33	986,22	1.268,00	1.408,89
31403182	MICROCIRURGIA DO PLEXO BRAQUIAL COM EXPLORACAO E NEUROLISE	R\$ 2.560,05	2	5		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
31403204	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE UM NERVO	R\$ 742,08	1	4		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
31403212	MICRONEUROLISE INTRANEURAL OU INTRAFASCICULAR DE DOIS OU MAIS NERVOS	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31403220	MICRONEUROLISE MULTIPLAS	R\$ 839,90	1	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31403239	MICRONEUROLISE UNICA	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31403255	MICRONEURORRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 839,90	2	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31403263	MICRONEURORRAFIA MULTIPLA (PLEXO NERVOSO)	R\$ 2.089,65	2	5		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31403271	MICRONEURORRAFIA UNICA	R\$ 801,08	1	4		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
31403280	NEUROLISE DAS SINDROMES COMPRESSIVAS	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
31403298	NEUROTIPSIA (CADA EXTREMIDADE)	R\$ 192,51	2	2		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
31403301	REPOSICAO DE FARMACO(S) EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 35,32	0	3		0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
31403310	RESSECCAO DE NEUROMA	R\$ 262,37	2	3		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
31403328	REVISAO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 436,25	0	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31403336	RIZOTOMIA PERCUTANEA POR SEGMENTO - QUALQUER METODO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 62)	R\$ 1.473,31	1	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
31403344	SIMPATECTOMIA	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
31403352	TRANSPOSICAO DE NERVO	R\$ 1.224,91	1	2		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31403360	TRATAMENTO MICROCIRURGICO DAS NEUROPATIAS COMPRESSIVAS (TUMORAL, INFLAMATORIO, ETC)	R\$ 839,90	2	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
31403379	SIMPATECTOMIA POR VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 2.085,45	1	6		0,0000	2.085,45	625,64	729,91	938,45	1.042,73
31403387	NEUROTOMIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
31404014	DESCOMPRESSAO VASCULAR DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 1.558,69	2	6		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31404022	NEUROTOMIA SELETIVA DO TRIGEMIO	R\$ 1.224,91	2	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31404030	TRATAMENTO DE NEURALGIA DO TRIGEMEO POR TECNICA PERCUTANEA - QUALQUER METODO (QUANDO ORIENTADO POR IMAGEM, COBRAR CODIGO CORRESPONDENTE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 62)	R\$ 1.224,91	1	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
31405010	BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO	R\$ 436,25	1	2		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
31405029	TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO AUTONOMO - QUALQUER METODO	R\$ 220,45	1	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31405037	TRATAMENTO CIRURGICO DA SINDROME DO DESFILADEIRO CERVICO TORACICO	R\$ 1.035,51	2	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31501010	TRANSPLANTE PENETRANTE DA CORNEA	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31501028	RETIRADA PARA TRANSPLANTE - CORNEA	R\$ 627,20				0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
31502016	TRANSPLANTE CARDIACO (DOADOR)	R\$ 1.327,38	2	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
31502024	TRANSPLANTE CARDIACO (RECEPTOR)	R\$ 3.809,81	3	8		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31503012	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (DOADOR)	R\$ 2.089,65	3	8		0,0000	2.089,65	626,90	731,38	940,34	1.044,83
31503020	TRANSPLANTE CARDIOPULMONAR (RECEPTOR)	R\$ 4.572,08	3	8		0,0000	4.572,08	1.371,62	1.600,23	2.057,44	2.286,04
31504019	TRANSPLANTE PULMONAR (DOADOR)	R\$ 1.709,29	3	8		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
31504027	TRANSPLANTE PULMONAR UNILATERAL (RECEPTOR)	R\$ 3.809,81	3	8		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31505015	TRANSPLANTE HEPATICO (RECEPTOR)	R\$ 4.572,08	3	8		0,0000	4.572,08	1.371,62	1.600,23	2.057,44	2.286,04
31505023	TRANSPLANTE HEPATICO (DOADOR)	R\$ 2.560,05	3	8		0,0000	2.560,05	768,02	896,02	1.152,02	1.280,03
31506011	TRANSPLANTE RENAL (RECEPTOR)	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31506038	NEFRECTOMIA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31506046	NEFRECTOMIA LAPAROSCOPICA EM DOADOR VIVO - PARA TRANSPLANTE	R\$ 3.598,11	2	6		0,0000	3.598,11	1.079,43	1.259,34	1.619,15	1.799,06
31507018	TRANSPLANTE PANCREATICO (RECEPTOR)	R\$ 3.809,81	2	7		0,0000	3.809,81	1.142,94	1.333,43	1.714,41	1.904,91
31507026	TRANSPLANTE PANCREATICO (DOADOR)	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
31601014	ACUPUNTURA POR SESSAO	R\$ 125,98	0	0		0,0000	125,98	37,79	44,09	56,69	62,99
31602010	ANALGESIA CONTROLADA PELO PACIENTE - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ -		1		0,0000	-	-	-	-	-
31602029	ANALGESIA POR DIA SUBSEQUENTE. ACOMPANHAMENTO DE ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL	R\$ -		1		0,0000	-	-	-	-	-
31602037	ANESTESIA GERAL OU CONDUTIVA PARA REALIZACAO DE BLOQUEIO NEUROLITICO	R\$ -		4		0,0000	-	-	-	-	-
31602045	BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31602053	BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXO CELIACO	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31602061	BLOQUEIO ANESTESICO DE SIMPATICO LOMBAR	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31602070	BLOQUEIO ANESTESICO SIMPATICO	R\$ 324,48	0	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31602088	BLOQUEIO DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31602096	BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM ANESTESICO LOCAL	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31602100	BLOQUEIO DE GANGLIO ESTRELADO COM NEUROLITICO	R\$ 479,72	0	4		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31602118	BLOQUEIO DE NERVO PERIFERICO - BLOQUEIOS ANESTESICOS DE NERVOS E ESTIMULOS NEUROVASCULARES	R\$ 150,62	0	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
31602126	BLOQUEIO FACETARIO PARA-ESPINHOSO	R\$ 324,48	0	3		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
31602134	BLOQUEIO NEUROLITICO DE NERVOS CRANIANOS OU CERVICO-TORACICO	R\$ 479,72	0	4		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31602142	BLOQUEIO NEUROLITICO DO PLEXO CELIACO, SIMPATICO LOMBAR OU TORACICO	R\$ 479,72	0	4		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31602150	BLOQUEIO NEUROLITICO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO	R\$ 479,72	0	4		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
31602169	BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM CORTICOIDE	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31602177	BLOQUEIO SIMPATICO POR VIA VENOSA	R\$ 150,62	0	1		0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
31602185	ESTIMULACAO ELETRICA TRANSCUTANEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS-N. 24)	R\$ 150,62	0			0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
31602207	INSTALACAO DE BOMBA DE INFUSAO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRONICA, POR QUALQUER VIA	R\$ -		3		0,0000	-	-	-	-	-
31602215	LASER - POR SESSAO	R\$ 150,62	0			0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
31602223	PASSAGEM DE CATETER PERIDURAL OU SUBARACNOIDEO COM BLOQUEIO DE PROVA	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31602231	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ -		2		0,0000	-	-	-	-	-
31602240	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	R\$ -		3		0,0000	-	-	-	-	-
31602258	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLOGICOS DE ANGIORRADIOLOGIA	R\$ -		3		0,0000	-	-	-	-	-
31602266	ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	R\$ -		2		0,0000	-	-	-	-	-
31602274	ANESTESIA PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ -		2		0,0000	-	-	-	-	-
31602282	ANESTESIA PARA EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ -		3		0,0000	-	-	-	-	-
31602290	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIOTERAPIA	R\$ -		3		0,0000	-	-	-	-	-
31602304	ANESTESIA PARA EXAMES ESPECIFICOS, TESTE PARA DIAGNOSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	R\$ -		1		0,0000	-	-	-	-	-
31602312	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES	R\$ -		1		0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
31602320	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR	R\$ -		2		0,0000	-	-	-	-	-
31602339	BLOQUEIO ANESTESICO DE PLEXOS NERVOSOS (LOMBOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR	R\$ 220,45	0	2		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
31602347	ANESTESIA REALIZADA PELO ANESTESIOLOGISTA EM ATOS MEDICOS QUE NAO TENHAM SEUS PORTES ESPECIALMENTE PREVISTOS OU PARA AS SITUACOES DE IMPERATIVO CLINICO	R\$ -		3		0,0000	-	-	-	-	-
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVACOES	R\$ 50,09				0,0000	50,09	15,03	17,53	22,54	25,05
40101029	ECG DE ALTA RESOLUCAO	R\$ 71,55				0,0000	71,55	21,47	25,04	32,20	35,78
40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	R\$ 245,31				0,0000	245,31	73,59	85,86	110,39	122,66
40101045	TESTE ERGOMETRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVACOES SIMULTANEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	R\$ 211,64				0,0000	211,64	63,49	74,07	95,24	105,82
40101053	VARIABILIDADE DA FREQUENCIA CARDIACA	R\$ 21,01				0,0000	21,01	6,30	7,35	9,45	10,51
40101061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORCADA, CONSUMO DE O2, PRODUCAO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXIMETRIA)	R\$ 409,10				0,0000	409,10	122,73	143,19	184,10	204,55
40102017	BILIMETRIA GASTRICA OU ESOFAGICA DE 24 HORAS	R\$ 586,36				0,0000	586,36	175,91	205,23	263,86	293,18
40102025	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL	R\$ 564,03				0,0000	564,03	169,21	197,41	253,81	282,02
40102033	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1. SESSAO	R\$ 536,09				0,0000	536,09	160,83	187,63	241,24	268,05
40102041	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSOES	R\$ 511,26				0,0000	511,26	153,38	178,94	230,07	255,63
40102050	MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 586,71				0,0000	586,71	176,01	205,35	264,02	293,36
40102068	MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 564,03				0,0000	564,03	169,21	197,41	253,81	282,02
40102076	MANOMETRIA ESOFAGICA PARA LOCALIZACAO DOS ESFINCTERES PRE-PH-METRIA	R\$ 564,03				0,0000	564,03	169,21	197,41	253,81	282,02
40102084	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	R\$ 563,91				0,0000	563,91	169,17	197,37	253,76	281,96
40102092	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	R\$ 567,46				0,0000	567,46	170,24	198,61	255,36	283,73
40102106	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM TRES CANAIS	R\$ 586,36				0,0000	586,36	175,91	205,23	263,86	293,18

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40102122	PH-METRIA GASTRICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40102130	PH-METRIA ESOFAGICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS	R\$ 255,62	0	0		0,0000	255,62	76,69	89,47	115,03	127,81
40103013	ANALISE COMPUTADORIZADA DA VOZ	R\$ 131,44				0,0000	131,44	39,43	46,00	59,15	65,72
40103021	ANALISE COMPUTADORIZADA DE PAPILA E.OU FIBRAS NERVOSAS - MONOCULAR (GDX)	R\$ 224,85				0,0000	224,85	67,46	78,70	101,18	112,43
40103030	ANALISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - MONOCULAR	R\$ 274,47				0,0000	274,47	82,34	96,06	123,51	137,24
40103048	AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)	R\$ 88,58				0,0000	88,58	26,57	31,00	39,86	44,29
40103056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONARIO (STEADY STATE)	R\$ 471,66				0,0000	471,66	141,50	165,08	212,25	235,83
40103064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 496,49				0,0000	496,49	148,95	173,77	223,42	248,25
40103072	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	R\$ 112,84				0,0000	112,84	33,85	39,49	50,78	56,42
40103080	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TECNICA) - PEEP-SHOW	R\$ 185,18				0,0000	185,18	55,55	64,81	83,33	92,59
40103099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINACAO	R\$ 70,91				0,0000	70,91	21,27	24,82	31,91	35,46
40103102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 70,91				0,0000	70,91	21,27	24,82	31,91	35,46
40103110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	R\$ 88,58				0,0000	88,58	26,57	31,00	39,86	44,29
40103129	AVALIACAO NEUROFISIOLOGICA DA FUNCAO SEXUAL (INCLUI ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII, RBC, NCDP, PEGC)	R\$ 684,16				0,0000	684,16	205,25	239,46	307,87	342,08
40103137	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 125,20				0,0000	125,20	37,56	43,82	56,34	62,60
40103145	VARIACAO DE CONTINGENTE NEGATIVO (PE.TARDIO)	R\$ 290,39				0,0000	290,39	87,12	101,64	130,68	145,20
40103153	CRANIOCORPOROGRAFIA	R\$ 189,14				0,0000	189,14	56,74	66,20	85,11	94,57
40103161	DECAY DO REFLEXO ESTAPEDICO	R\$ 56,10				0,0000	56,10	16,83	19,64	25,25	28,05
40103170	EEG DE ROTINA	R\$ 149,42				0,0000	149,42	44,83	52,30	67,24	74,71
40103188	EEG INTRA-OPERATORIO PARA MONITORIZACAO CIRURGICA (EEG.IO) - POR HORA DE MONITORIZACAO	R\$ 213,05				0,0000	213,05	63,92	74,57	95,87	106,53
40103196	EEGQ QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	R\$ 290,05				0,0000	290,05	87,02	101,52	130,52	145,03
40103200	ELETRENEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFALICA, EEG PROLONGADO (ATE 2 HORAS)	R\$ 377,44				0,0000	377,44	113,23	132,10	169,85	188,72

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40103234	ELETRENCÉFALOGRAFIA EM VIGILIA, E SONO ESPONTANEO OU INDUZIDO	R\$ 171,91				0,0000	171,91	51,57	60,17	77,36	85,96
40103242	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 204,60				0,0000	204,60	61,38	71,61	92,07	102,30
40103250	ELETRO-RETINOGRAPHIA - MONOCULAR	R\$ 204,60				0,0000	204,60	61,38	71,61	92,07	102,30
40103269	ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOCHG)	R\$ 259,38				0,0000	259,38	77,81	90,78	116,72	129,69
40103277	ELETROCORTICOGRAPHIA INTRA-OPERATORIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZACAO	R\$ 203,70				0,0000	203,70	61,11	71,30	91,67	101,85
40103285	ELETROGLOTOGRAPHIA	R\$ 158,21				0,0000	158,21	47,46	55,37	71,19	79,11
40103307	ELETRONEUROMIOGRAPHIA (VELOCIDADE DE CONDUCAO) TESTES DE ESTIMULOS PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 399,44				0,0000	399,44	119,83	139,80	179,75	199,72
40103315	ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE MMII	R\$ 476,23				0,0000	476,23	142,87	166,68	214,30	238,12
40103323	ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE MMSS	R\$ 476,23				0,0000	476,23	142,87	166,68	214,30	238,12
40103331	ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE MMSS E MMII	R\$ 727,36				0,0000	727,36	218,21	254,58	327,31	363,68
40103340	ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR	R\$ 73,54				0,0000	73,54	22,06	25,74	33,09	36,77
40103358	ELETRONEUROMIOGRAPHIA DE SEGMENTO ESPECIAL	R\$ 176,83				0,0000	176,83	53,05	61,89	79,57	88,42
40103366	ELETRONEUROMIOGRAPHIA GENITOPERINEAL	R\$ 708,04				0,0000	708,04	212,41	247,81	318,62	354,02
40103374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTARIO (TESTE DINAMICO DE ESCRITA; ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)	R\$ 147,45				0,0000	147,45	44,24	51,61	66,35	73,73
40103382	EMG PARA MONITORACAO DE QUIMODENERVACAO (POR SESSAO)	R\$ 330,49				0,0000	330,49	99,15	115,67	148,72	165,25
40103390	EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA UNICA	R\$ 849,81				0,0000	849,81	254,94	297,43	382,41	424,91
40103404	ESPECTROGRAPHIA VOCAL	R\$ 131,44				0,0000	131,44	39,43	46,00	59,15	65,72
40103412	GUSTOMETRIA	R\$ 36,60				0,0000	36,60	10,98	12,81	16,47	18,30
40103420	IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUENCIA	R\$ 140,95				0,0000	140,95	42,29	49,33	63,43	70,48
40103439	IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA	R\$ 112,84				0,0000	112,84	33,85	39,49	50,78	56,42
40103447	METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	R\$ 37,11				0,0000	37,11	11,13	12,99	16,70	18,56
40103455	OTOEMISSOES ACUSTICAS PRODUTO DE DISTORCAO	R\$ 179,41				0,0000	179,41	53,82	62,79	80,73	89,71
40103463	OTOEMISSOES EVOCADAS TRANSIENTES	R\$ 179,41				0,0000	179,41	53,82	62,79	80,73	89,71
40103471	PERIMETRIA COM SCANNING LASER OPHTHALMOSCOPE - MONOCULAR	R\$ 55,20				0,0000	55,20	16,56	19,32	24,84	27,60

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40103480	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	R\$ 129,43				0,0000	129,43	38,83	45,30	58,24	64,72
40103498	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 471,66				0,0000	471,66	141,50	165,08	212,25	235,83
40103501	PESQUISA DO FENOMENO DE TULLIO	R\$ 38,43				0,0000	38,43	11,53	13,45	17,29	19,22
40103510	POLIGRAFIA DE RECEM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG.RN)	R\$ 426,28				0,0000	426,28	127,88	149,20	191,83	213,14
40103528	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 940,01				0,0000	940,01	282,00	329,00	423,00	470,01
40103536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	R\$ 979,39				0,0000	979,39	293,82	342,79	440,73	489,70
40103544	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP.BIPAP NASAL	R\$ 1.018,77				0,0000	1.018,77	305,63	356,57	458,45	509,39
40103552	POSTUROGRAFIA	R\$ 189,14				0,0000	189,14	56,74	66,20	85,11	94,57
40103560	POTENCIAL EVOCADO - P300	R\$ 496,49				0,0000	496,49	148,95	173,77	223,42	248,25
40103579	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MEDIA LATENCIA (PEA-ML) BILATERAL	R\$ 505,85				0,0000	505,85	151,76	177,05	227,63	252,93
40103587	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZACAO FUNCIONAL DA AREA CENTRAL (MONITORIZACAO POR HORA) ATE 3 HORAS	R\$ 354,97				0,0000	354,97	106,49	124,24	159,74	177,49
40103595	POTENCIAL EVOCADO GENITO-CORTICAL (PEGC)	R\$ 343,14				0,0000	343,14	102,94	120,10	154,41	171,57
40103609	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)	R\$ 401,40				0,0000	401,40	120,42	140,49	180,63	200,70
40103617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	R\$ 349,05				0,0000	349,05	104,72	122,17	157,07	174,53
40103625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)	R\$ 349,05				0,0000	349,05	104,72	122,17	157,07	174,53
40103633	POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	R\$ 331,90				0,0000	331,90	99,57	116,17	149,36	165,95
40103641	PROVAS DE FUNCAO TUBARIA	R\$ 38,25				0,0000	38,25	11,48	13,39	17,21	19,13
40103650	REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR	R\$ 166,73				0,0000	166,73	50,02	58,36	75,03	83,37
40103668	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 237,30				0,0000	237,30	71,19	83,06	106,79	118,65
40103676	RINOMETRIA ACUSTICA	R\$ 237,30				0,0000	237,30	71,19	83,06	106,79	118,65
40103684	REFLEXO CUTANEO-SIMPATICO	R\$ 132,70				0,0000	132,70	39,81	46,45	59,72	66,35
40103714	TESTE DE ESTIMULACAO REPETITIVA (UM OU MAIS MUSCULOS)	R\$ 162,22				0,0000	162,22	48,67	56,78	73,00	81,11
40103722	TESTE DE FISTULA PERILINFATICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 250,10				0,0000	250,10	75,03	87,54	112,55	125,05
40103730	TESTE DE LATENCIAS MULTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO POS PSG	R\$ 623,18				0,0000	623,18	186,95	218,11	280,43	311,59
40103749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	R\$ 246,61				0,0000	246,61	73,98	86,31	110,97	123,31

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40103757	VIDEO-ELETRENOCEFALOGRAFIA CONTINUA NAO INVASIVA - 12 HORAS (VIDEO EEG.NT)	R\$ 282,00				0,0000	282,00	84,60	98,70	126,90	141,00
40103765	VIDEONISTAGMOGRAFIA INFRAVERMELHA	R\$ 189,14				0,0000	189,14	56,74	66,20	85,11	94,57
40103781	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELECAO	R\$ 11,52				0,0000	11,52	3,46	4,03	5,18	5,76
40103803	AVALIACAO DA FUNCAO AUDITIVA CENTRAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40103820	PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINETICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40103862	ELETROENCEFALOGRAMA COM ELETRODOS ESPECIAIS	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40103870	POTENCIAL EVOCADO DO NERVO TRIGEMEO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40103889	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	R\$ 388,69				0,0000	388,69	116,61	136,04	174,91	194,35
40103897	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	R\$ 519,10				0,0000	519,10	155,73	181,69	233,60	259,55
40104010	AVALIACAO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINETICA) - POR ARTICULACAO	R\$ 147,11				0,0000	147,11	44,13	51,49	66,20	73,56
40104028	CRONAXIMETRIA	R\$ 38,14				0,0000	38,14	11,44	13,35	17,16	19,07
40104036	CURVA I.T - MEDIDA DE LATENCIA DE NERVO PERIFERICO	R\$ 41,48				0,0000	41,48	12,44	14,52	18,67	20,74
40104044	ERGOTONOMETRIA MUSCULO-ESQUELETICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)	R\$ 55,01				0,0000	55,01	16,50	19,25	24,75	27,51
40104125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIACAO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VIDEO ACOPLADO A PLATAFORMA DA FORCA E ELETROMIOGRAFIA	R\$ 512,55				0,0000	512,55	153,77	179,39	230,65	256,28
40105016	DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	R\$ 37,35				0,0000	37,35	11,21	13,07	16,81	18,68
40105024	DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUICAO DE GASES	R\$ 149,42				0,0000	149,42	44,83	52,30	67,24	74,71
40105032	DETERMINACAO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 149,42				0,0000	149,42	44,83	52,30	67,24	74,71
40105040	MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	R\$ 149,42				0,0000	149,42	44,83	52,30	67,24	74,71
40105059	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
40105067	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	R\$ 37,35				0,0000	37,35	11,21	13,07	16,81	18,68
40105075	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 171,91				0,0000	171,91	51,57	60,17	77,36	85,96
40105083	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR OSCILOMETRIA	R\$ 171,91				0,0000	171,91	51,57	60,17	77,36	85,96

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40105091	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 171,91				0,0000	171,91	51,57	60,17	77,36	85,96
40105148	ESPIROMETRIA	R\$ 21,25				0,0000	21,25	6,38	7,44	9,56	10,63
40201015	AMNIOSCOPIA	R\$ 35,32	0			0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
40201023	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	R\$ 52,99	0			0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
40201031	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA	R\$ 1.342,96	0			0,0000	1.342,96	402,89	470,04	604,33	671,48
40201058	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRONQUICO BILATERAL	R\$ 948,10	0			0,0000	948,10	284,43	331,84	426,65	474,05
40201066	CISTOSCOPIA E.OU URETROSCOPIA	R\$ 247,25	0			0,0000	247,25	74,18	86,54	111,26	123,63
40201074	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	R\$ 1.342,96	1			0,0000	1.342,96	402,89	470,04	604,33	671,48
40201082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 727,62	0			0,0000	727,62	218,29	254,67	327,43	363,81
40201090	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICACAO	R\$ 1.165,43	0			0,0000	1.165,43	349,63	407,90	524,44	582,72
40201104	ECOENDOSCOPIA ALTA	R\$ 742,08	0			0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
40201112	ECOENDOSCOPIA BAIXA	R\$ 742,08	0			0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 510,17	0			0,0000	510,17	153,05	178,56	229,58	255,09
40201139	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICACAO	R\$ 792,98	0			0,0000	792,98	237,89	277,54	356,84	396,49
40201147	ENTEROSCOPIA	R\$ 1.809,87	1			0,0000	1.809,87	542,96	633,45	814,44	904,94
40201155	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA COM BIOPSIA	R\$ 317,11	0			0,0000	317,11	95,13	110,99	142,70	158,56
40201163	LAPAROSCOPIA	R\$ 976,02	1			0,0000	976,02	292,81	341,61	439,21	488,01
40201171	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 272,43	0			0,0000	272,43	81,73	95,35	122,59	136,22
40201180	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA	R\$ 152,22	0			0,0000	152,22	45,67	53,28	68,50	76,11
40201198	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA FLEXIVEL	R\$ 389,60	0			0,0000	389,60	116,88	136,36	175,32	194,80
40201201	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA RIGIDA	R\$ 99,44				0,0000	99,44	29,83	34,80	44,75	49,72
40201210	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL	R\$ 426,87	0			0,0000	426,87	128,06	149,40	192,09	213,44
40201228	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA RIGIDA	R\$ 285,29	0			0,0000	285,29	85,59	99,85	128,38	142,65
40201236	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	R\$ 448,48	0			0,0000	448,48	134,54	156,97	201,82	224,24
40201244	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	R\$ 593,84	0			0,0000	593,84	178,15	207,84	267,23	296,92

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40201252	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	R\$ 157,68	0			0,0000	157,68	47,30	55,19	70,96	78,84
40201260	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	R\$ 859,60	0			0,0000	859,60	257,88	300,86	386,82	429,80
40201279	URETEROSCOPIA FLEXIVEL UNILATERAL	R\$ 2.428,77	0			0,0000	2.428,77	728,63	850,07	1.092,95	1.214,39
40201287	URETEROSCOPIA RIGIDA UNILATERAL	R\$ 598,17	0			0,0000	598,17	179,45	209,36	269,18	299,09
40201309	AVALIACAO ENDOSCOPICA DA DEGLUTICAO (FEES)	R\$ 872,58	0			0,0000	872,58	261,77	305,40	392,66	436,29
40201317	MEDIDA DE PRESSAO DE VARIZES DO ESOFAGO ENDOSCOPICA	R\$ 535,01	0			0,0000	535,01	160,50	187,25	240,75	267,51
40201325	VIDEOQUIMOGRAMA LARINGEA	R\$ 490,09	0			0,0000	490,09	147,03	171,53	220,54	245,05
40201333	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	R\$ 560,90	0			0,0000	560,90	168,27	196,32	252,41	280,45
40201341	ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CAPSULA ENDOSCOPICA	R\$ 947,02				0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
40201350	COLONOSCOPIA COM CROMOSCOPIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40201368	BRONCOSCOPIA COM CROMOSCOPIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40202011	ARITENOIDECTOMIA MICROCIRURGICA ENDOSCOPICA	R\$ 839,90	0			0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	R\$ 591,42	0			0,0000	591,42	177,43	207,00	266,14	295,71
40202046	BIOPSIAS POR LAPAROSCOPIA	R\$ 1.035,02	1			0,0000	1.035,02	310,51	362,26	465,76	517,51
40202054	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCOPICO	R\$ 1.342,96	0			0,0000	1.342,96	402,89	470,04	604,33	671,48
40202062	CECOSTOMIA	R\$ 935,73	1			0,0000	935,73	280,72	327,51	421,08	467,87
40202070	CISTOENTEROSTOMIA COM COLOCACAO DE PROTESE OU DRENO	R\$ 1.741,95	1			0,0000	1.741,95	522,59	609,68	783,88	870,98
40202089	COLAGEM DE FISTULA POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 519,67	1			0,0000	519,67	155,90	181,88	233,85	259,84
40202097	COLOCACAO DE CANULA SOB ORIENTACAO ENDOSCOPICA	R\$ 605,28	0			0,0000	605,28	181,58	211,85	272,38	302,64
40202100	COLOCACAO DE CATETER PARA BRAQUITERAPIA ENDOBRONQUICA	R\$ 1.167,54	0			0,0000	1.167,54	350,26	408,64	525,39	583,77
40202119	COLOCACAO DE PROTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 1.928,26	1			0,0000	1.928,26	578,48	674,89	867,72	964,13
40202127	COLOCACAO DE PROTESE TRAQUEAL OU BRONQUICA	R\$ 2.553,99	0			0,0000	2.553,99	766,20	893,90	1.149,30	1.277,00
40202135	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICACAO E TATUAGEM	R\$ 1.458,86	0			0,0000	1.458,86	437,66	510,60	656,49	729,43
40202143	DESCOMPRESSAO COLONICA POR COLONOSCOPIA	R\$ 1.229,16	0			0,0000	1.229,16	368,75	430,21	553,12	614,58
40202151	DESOBSTRUCAO BRONQUICA COM LASER OU ELETROCAUTERIO	R\$ 1.824,96	0			0,0000	1.824,96	547,49	638,74	821,23	912,48
40202160	DESOBSTRUCAO BRONQUICA POR BRONCOASPIRACAO	R\$ 990,01	0			0,0000	990,01	297,00	346,50	445,50	495,01

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40202178	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRONQUICA	R\$ 1.224,43	0			0,0000	1.224,43	367,33	428,55	550,99	612,22
40202186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 668,78	1			0,0000	668,78	200,63	234,07	300,95	334,39
40202194	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 1.636,39	1			0,0000	1.636,39	490,92	572,74	736,38	818,20
40202208	DIVERTICULOTOMIA - APARELHO DIGESTIVO	R\$ 1.177,93	1			0,0000	1.177,93	353,38	412,28	530,07	588,97
40202216	DRENAGEM CAVITARIA POR LAPAROSCOPIA	R\$ 1.035,02	1			0,0000	1.035,02	310,51	362,26	465,76	517,51
40202224	ECOENDOSCOPIA COM CISTOENTEROSTOMIA	R\$ 1.141,07	1			0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40202232	ECOENDOSCOPIA COM NEUROLISE DE PLEXO CELIACO	R\$ 1.141,07	1			0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40202240	ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	R\$ 1.141,07	1			0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40202259	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 816,28	0			0,0000	816,28	244,88	285,70	367,33	408,14
40202267	ESTENOSTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ 1.177,91	1			0,0000	1.177,91	353,37	412,27	530,06	588,96
40202283	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ 578,65	1			0,0000	578,65	173,60	202,53	260,39	289,33
40202291	HEMOSTASIA MECANICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 667,15	1			0,0000	667,15	200,15	233,50	300,22	333,58
40202305	HEMOSTASIA TERMICA POR ENDOSCOPIA	R\$ 2.467,36	0			0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
40202313	HEMOSTASIAS DE COLON	R\$ 1.229,16	1			0,0000	1.229,16	368,75	430,21	553,12	614,58
40202330	INJEÇÃO DE SUBSTANCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA	R\$ 1.793,58	1			0,0000	1.793,58	538,07	627,75	807,11	896,79
40202348	INTRODUÇÃO DE PROTESE NO ESOFAGO	R\$ 1.177,91	1			0,0000	1.177,91	353,37	412,27	530,06	588,96
40202356	JEJUNOSTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ 2.044,29	1			0,0000	2.044,29	613,29	715,50	919,93	1.022,15
40202364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE POLIPO.NODULO.PAPILOMA	R\$ 692,29	0			0,0000	692,29	207,69	242,30	311,53	346,15
40202372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE.FARINGE (TUBO FLEXIVEL)	R\$ 990,01	0			0,0000	990,01	297,00	346,50	445,50	495,01
40202399	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA COM EXERESE DE POLIPO.NODULO.PAPILOMA	R\$ 1.824,96	0			0,0000	1.824,96	547,49	638,74	821,23	912,48
40202410	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RIGIDO)	R\$ 436,25				0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
40202429	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA (TUBO RIGIDO)	R\$ 990,01	0			0,0000	990,01	297,00	346,50	445,50	495,01

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40202437	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA COM APARELHO FLEXIVEL	R\$ 518,34	0			0,0000	518,34	155,50	181,42	233,25	259,17
40202445	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBACAO ORO OU NASOTRAQUEAL	R\$ 605,28	0			0,0000	605,28	181,58	211,85	272,38	302,64
40202453	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 1.033,61	0			0,0000	1.033,61	310,08	361,76	465,12	516,81
40202470	MUCOSECTOMIA	R\$ 1.327,04	0			0,0000	1.327,04	398,11	464,46	597,17	663,52
40202488	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNOSTICO E.OU BIOPSIA	R\$ 195,54				0,0000	195,54	58,66	68,44	87,99	97,77
40202496	PAPILOTOMIA BIOPSIA E.OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREATICA	R\$ 1.636,39	1			0,0000	1.636,39	490,92	572,74	736,38	818,20
40202500	PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREATICA	R\$ 1.636,39	1			0,0000	1.636,39	490,92	572,74	736,38	818,20
40202518	PAPILOTOMIA ENDOSCOPIA (PARA RETIRADA DE CALCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R\$ 1.741,95	1			0,0000	1.741,95	522,59	609,68	783,88	870,98
40202526	PAPILOTOMIA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PROTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREATICO	R\$ 2.074,19	1			0,0000	2.074,19	622,26	725,97	933,39	1.037,10
40202534	PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL	R\$ 563,65	0			0,0000	563,65	169,10	197,28	253,64	281,83
40202542	POLIPECTOMIA DE COLON (INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS)	R\$ 1.378,29	0			0,0000	1.378,29	413,49	482,40	620,23	689,15
40202550	POLIPECTOMIA DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS)	R\$ 1.033,61	0			0,0000	1.033,61	310,08	361,76	465,12	516,81
40202569	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO COLON	R\$ 1.062,79	1			0,0000	1.062,79	318,84	371,98	478,26	531,40
40202577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO, ESTOMAGO OU DUODENO	R\$ 834,50	1			0,0000	834,50	250,35	292,08	375,53	417,25
40202585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRONQUIO OU BRONQUICO	R\$ 1.559,15	0			0,0000	1.559,15	467,75	545,70	701,62	779,58
40202593	RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA	R\$ 1.559,15	0			0,0000	1.559,15	467,75	545,70	701,62	779,58
40202607	TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESOFAGO E ESTOMAGO	R\$ 578,65	0			0,0000	578,65	173,60	202,53	260,39	289,33
40202615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI)	R\$ 593,64	0			0,0000	593,64	178,09	207,77	267,14	296,82
40202623	TRAQUEOSTOMIA POR PUNCAO PERCUTANEA	R\$ 377,25	0			0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
40202631	TRATAMENTO ENDOSCOPICO DE HEMOPTISE	R\$ 2.467,36	0			0,0000	2.467,36	740,21	863,58	1.110,31	1.233,68
40202640	URETROTOMIA ENDOSCOPICA	R\$ 328,95	0			0,0000	328,95	98,69	115,13	148,03	164,48
40202666	COLONOSCOPIA COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	R\$ 783,93	0			0,0000	783,93	235,18	274,38	352,77	391,97

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40202674	COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR	R\$ 909,44	1			0,0000	909,44	272,83	318,30	409,25	454,72
40202682	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM POLIPECTOMIA	R\$ 342,29	0			0,0000	342,29	102,69	119,80	154,03	171,15
40202690	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	R\$ 300,37	0			0,0000	300,37	90,11	105,13	135,17	150,19
40202704	COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA	R\$ 1.670,16	1			0,0000	1.670,16	501,05	584,56	751,57	835,08
40202712	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	R\$ 1.378,29	1			0,0000	1.378,29	413,49	482,40	620,23	689,15
40202720	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	R\$ 169,30				0,0000	169,30	50,79	59,26	76,19	84,65
40202739	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM POLIPECTOMIA	R\$ 279,52				0,0000	279,52	83,86	97,83	125,78	139,76
40202747	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIOPSIA E.OU CITOLOGIA	R\$ 591,42				0,0000	591,42	177,43	207,00	266,14	295,71
40202755	COLONOSCOPIA COM TRATAMENTO DE FISTULA	R\$ 718,40	1			0,0000	718,40	215,52	251,44	323,28	359,20
40202763	LARINGOSCOPIA.TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXERESE DE PAILOMA.TUMOR	R\$ 1.824,96	1			0,0000	1.824,96	547,49	638,74	821,23	912,48
40301010	3-METIL HISTIDINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301028	5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301036	ACETAMINOFEN - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301044	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITROCITOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301052	ACETONA, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40301060	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40301079	ACIDO BETA HIDROXI BUTIRICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301087	ACIDO FOLICO, PESQUISA E.OU DOSAGEM NOS ERITROCITOS	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301095	ACIDO GLIOXILICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40301109	ACIDO LACTICO (LACTATO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301117	ACIDO OROTICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 903,91				0,0000	903,91	271,17	316,37	406,76	451,96
40301125	ACIDO OXALICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40301133	ACIDO PIRUVICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 93,03				0,0000	93,03	27,91	32,56	41,86	46,52
40301141	ACIDO SIALICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301150	ACIDO URICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40301168	ACIDO VALPROICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301176	ACIDOS BILIARES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 93,03				0,0000	93,03	27,91	32,56	41,86	46,52
40301184	ACIDOS GRAXOS LIVRES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301192	ACIDOS ORGANICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 702,40				0,0000	702,40	210,72	245,84	316,08	351,20
40301206	ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	R\$ 603,36				0,0000	603,36	181,01	211,18	271,51	301,68
40301214	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	R\$ 898,41				0,0000	898,41	269,52	314,44	404,28	449,21
40301222	ALBUMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40301230	ALDOLASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40301257	ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40301265	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40301273	ALUMINIO, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301281	AMILASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301290	AMINOACIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICACAO	R\$ 407,05				0,0000	407,05	122,12	142,47	183,17	203,53
40301303	AMIODARONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 269,35				0,0000	269,35	80,81	94,27	121,21	134,68
40301311	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301320	AMONIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40301338	ANFETAMINAS, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 237,42				0,0000	237,42	71,23	83,10	106,84	118,71
40301346	ANTIBIOTICOS, PESQUISA E.OU DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301354	APOLIPOPROTEINA A (APO A) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,91				0,0000	34,91	10,47	12,22	15,71	17,46
40301362	APOLIPOPROTEINA B (APO B) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,91				0,0000	34,91	10,47	12,22	15,71	17,46
40301370	BARBITURICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301389	BETA-GLICURONIDASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 39,94				0,0000	39,94	11,98	13,98	17,97	19,97
40301397	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40301400	CALCIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40301419	CALCIO IONICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301427	CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40301435	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301443	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 92,14				0,0000	92,14	27,64	32,25	41,46	46,07
40301451	CARNITINA TOTAL E FRACOES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 603,36				0,0000	603,36	181,01	211,18	271,51	301,68
40301460	CAROTENO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40301478	CERULOPLASMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40301486	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 98,87				0,0000	98,87	29,66	34,60	44,49	49,44
40301494	CLEARANCE DE ACIDO URICO	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301508	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301516	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301524	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301532	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301540	CLOMIPRAMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301559	COLORO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40301567	COBRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301575	COCAINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 233,34				0,0000	233,34	70,00	81,67	105,00	116,67
40301583	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40301591	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301605	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40301613	COTININA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 193,30				0,0000	193,30	57,99	67,66	86,99	96,65
40301621	CREATINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301630	CREATININA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40301648	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40301656	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB - MASSA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40301664	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40301672	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (PERFIL QUALITATIVITIVO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301680	CURVA GLICEMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301699	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301702	DESIDROGENASE GLUTAMICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301710	DESIDROGENASE ISOCITRICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301729	DESIDROGENASE LACTICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301737	DESIDROGENASE LACTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301745	BENZODIAZEPINICOS E SIMILARES (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301753	DIGITOXINA OU DIGOXINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301761	ELETROFERESE DE PROTEINAS	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301770	ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301788	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40301796	ENOLASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 98,87				0,0000	98,87	29,66	34,60	44,49	49,44
40301800	ETOSSUXIMIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301818	FENILALANINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 20,91				0,0000	20,91	6,27	7,32	9,41	10,46
40301826	FENITOINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301834	FENOBARBITAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301842	FERRO SERICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40301850	FORMALDEIDO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40301869	FOSFATASE ACIDA FRACAO PROSTATICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301877	FOSFATASE ACIDA TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301885	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301893	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40301907	FOSFATASE ALCALINA FRACAO OSSEA - ELISA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40301915	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTAVEL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301923	FOSFOLIPIDIOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40301931	FOSFORO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40301940	FOSFORO, PROVA DE REABSORCAO TUBULAR	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301958	FRUTOSAMINAS (PROTEINAS GLICOSILADAS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301966	FRUTOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40301974	GALACTOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40301982	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 26)	R\$ 367,32				0,0000	367,32	110,20	128,56	165,29	183,66
40301990	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40302016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40302024	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASOMETRO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302032	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40302040	GLICOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40302059	GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 26,76				0,0000	26,76	8,03	9,37	12,04	13,38
40302067	HAPTOGLOBINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40302075	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40302083	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40302091	HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 558,35				0,0000	558,35	167,51	195,42	251,26	279,18
40302105	HIDROXIPROLINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302113	HOMOCISTEINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302121	IMIPRAMINA - DESIPRAMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302130	AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302148	ISOMERASE FOSFOHEXOSE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40302156	ISONIAZIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302164	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302172	LEUCINO AMINOPEPTIDASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40302180	LIDOCAINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302199	LIPASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40302202	LIPASE LIPOPROTEICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40302210	LIPOPROTEINA (A) - LP (A) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,91				0,0000	34,91	10,47	12,22	15,71	17,46
40302229	LITIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40302237	MAGNESIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40302245	MIOGLOBINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302253	NITROGENIO AMONIAICAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302261	NITROGENIO TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302270	OSMOLALIDADE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 20,91				0,0000	20,91	6,27	7,32	9,41	10,46
40302288	OXCARBAZEPINA, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302296	PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 177,21				0,0000	177,21	53,16	62,02	79,74	88,61
40302300	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 41,92				0,0000	41,92	12,58	14,67	18,86	20,96
40302318	POTASSIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40302326	PRE-ALBUMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302334	PRIMIDONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302342	PROCAINAMIDA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302350	PROPANOLOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302369	PROTEINA LIGADORA DO RETINOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 81,51				0,0000	81,51	24,45	28,53	36,68	40,76
40302377	PROTEINAS TOTAIS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40302385	PROTEINAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40302393	QUINIDINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302407	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40302415	SACAROSE, TESTE DE TOLERANCIA	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302423	SODIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40302431	SUCCINIL ACETONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 63)	R\$ 573,94				0,0000	573,94	172,18	200,88	258,27	286,97
40302440	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILACAO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 41,92				0,0000	41,92	12,58	14,67	18,86	20,96
40302458	TACROLIMUS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 315,76				0,0000	315,76	94,73	110,52	142,09	157,88
40302466	TALIO, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302474	TEOFILINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302482	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATE 6 DOSAGENS)	R\$ 58,95				0,0000	58,95	17,69	20,63	26,53	29,48
40302490	TIROSINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302504	TRANSAMINASE OXALACETICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40302512	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40302520	TRANSFERRINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,00				0,0000	28,00	8,40	9,80	12,60	14,00
40302539	TRIAZOLAM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 98,87				0,0000	98,87	29,66	34,60	44,49	49,44
40302547	TRIGLICERIDEOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,81				0,0000	10,81	3,24	3,78	4,86	5,41
40302555	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302563	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,00				0,0000	28,00	8,40	9,80	12,60	14,00
40302571	TROPONINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302580	UREIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40302598	UROBILINOGENIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40302601	VITAMINA A, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 177,21				0,0000	177,21	53,16	62,02	79,74	88,61
40302610	VITAMINA E - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 77)	R\$ 177,21				0,0000	177,21	53,16	62,02	79,74	88,61
40302628	XILOSE, TESTE DE ABSORCAO A	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40302636	LIPÍDIOS TOTAIS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,00				0,0000	14,00	4,20	4,90	6,30	7,00
40302644	MALTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40302652	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40302660	MUCOPROTEINAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 3,60				0,0000	3,60	1,08	1,26	1,62	1,80
40302679	OCITOCINASE, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40302687	PROCALCITONINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 299,10				0,0000	299,10	89,73	104,69	134,60	149,55
40302695	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40302709	TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE - 2 DOSAGENS	R\$ 31,42				0,0000	31,42	9,43	11,00	14,14	15,71
40302717	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 22)	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302725	IMUNOFIXAÇÃO - CADA FRACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 47)	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRACAO A1C) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 558,35				0,0000	558,35	167,51	195,42	251,26	279,18
40302750	PERFIL LIPÍDICO . LIPIDOGRAMA (LIPÍDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETRÓFORESE LIPOPROTEÍNAS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40302768	PAPP-A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 199,37				0,0000	199,37	59,81	69,78	89,72	99,69
40302776	PEPTÍDEO NATRIURETICO BNP.PROBNP - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 161,08				0,0000	161,08	48,32	56,38	72,49	80,54
40302784	VITAMINA B1, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 438,09				0,0000	438,09	131,43	153,33	197,14	219,05
40302792	VITAMINA B2, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 662,16				0,0000	662,16	198,65	231,76	297,97	331,08
40302806	VITAMINA B3, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 662,16				0,0000	662,16	198,65	231,76	297,97	331,08
40302814	VITAMINA B6, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 195,92				0,0000	195,92	58,78	68,57	88,16	97,96
40302822	VITAMINA D2, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 65,59				0,0000	65,59	19,68	22,96	29,52	32,80
40302830	VITAMINA D 25 HIDROXI, PESQUISA E.OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	R\$ 35,54				0,0000	35,54	10,66	12,44	15,99	17,77
40302849	VITAMINA K,- PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 1.108,57				0,0000	1.108,57	332,57	388,00	498,86	554,29
40302881	ÁCIDO MICOFENOLICO, DOSAGEM SORO	R\$ 707,35				0,0000	707,35	212,21	247,57	318,31	353,68

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40302890	ACIDOS GRAXOS CADEIA LONGA	R\$ 2.403,31				0,0000	2.403,31	720,99	841,16	1.081,49	1.201,66
40302903	ACIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA	R\$ 2.445,92				0,0000	2.445,92	733,78	856,07	1.100,66	1.222,96
40303012	ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,00				0,0000	28,00	8,40	9,80	12,60	14,00
40303020	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIURUS	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303039	COPROLOGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMONIA, ACIDOS ORGANICOS E INTERPRETACAO)	R\$ 31,90				0,0000	31,90	9,57	11,17	14,36	15,95
40303047	EOSINOFILOS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 54,40				0,0000	54,40	16,32	19,04	24,48	27,20
40303063	HEMATOXILINA FERRICA, PESQUISA DE PROTOZOARIOS NAS FEZES	R\$ 13,65				0,0000	13,65	4,10	4,78	6,14	6,83
40303071	IDENTIFICACAO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	R\$ 13,65				0,0000	13,65	4,10	4,78	6,14	6,83
40303098	LEUCOCITOS E HEMACIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303101	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303110	PARASITOLOGICO - NAS FEZES	R\$ 18,96				0,0000	18,96	5,69	6,64	8,53	9,48
40303128	PARASITOLOGICO, COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DO LIQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	R\$ 18,96				0,0000	18,96	5,69	6,64	8,53	9,48
40303136	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 18,96				0,0000	18,96	5,69	6,64	8,53	9,48
40303144	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APOS BIOPSIA RETAL	R\$ 18,96				0,0000	18,96	5,69	6,64	8,53	9,48
40303152	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303160	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTAO DA GELATINA)	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303179	ESTEATOCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	R\$ 54,40				0,0000	54,40	16,32	19,04	24,48	27,20
40303187	ESTERCOBILINOGENIO FECAL, DOSAGEM	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40303250	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLOGICA	R\$ 37,45				0,0000	37,45	11,24	13,11	16,85	18,73
40303268	OOGAMA NAS FEZES	R\$ 16,31				0,0000	16,31	4,89	5,71	7,34	8,16
40304019	ANTICOAGULANTE LUPICO, PESQUISA	R\$ 37,22				0,0000	37,22	11,17	13,03	16,75	18,61
40304027	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 26,76				0,0000	26,76	8,03	9,37	12,04	13,38

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40304035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 85,20				0,0000	85,20	25,56	29,82	38,34	42,60
40304043	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 64,86				0,0000	64,86	19,46	22,70	29,19	32,43
40304051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37. E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	R\$ 17,19				0,0000	17,19	5,16	6,02	7,74	8,60
40304060	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	R\$ 72,66				0,0000	72,66	21,80	25,43	32,70	36,33
40304078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGENIO (TPA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 299,10				0,0000	299,10	89,73	104,69	134,60	149,55
40304086	CD... (ANTIGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINACAO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 148,15				0,0000	148,15	44,45	51,85	66,67	74,08
40304094	CITOQUIMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITARIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	R\$ 28,35				0,0000	28,35	8,51	9,92	12,76	14,18
40304108	COOMBS DIRETO	R\$ 12,58				0,0000	12,58	3,77	4,40	5,66	6,29
40304116	ENZIMAS ERITROCITARIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LACTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEIDO, 3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLUTATION PEROXIDASE, GLUTATION	R\$ 28,35				0,0000	28,35	8,51	9,92	12,76	14,18
40304132	FALCIZACAO, TESTE DE	R\$ 8,33				0,0000	8,33	2,50	2,92	3,75	4,17
40304140	FATOR 4 PLAQUETARIO, DOSAGENS	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304159	FATOR II, DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304167	FATOR IX, DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304175	FATOR V, DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304183	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO (VON WILLEBRAND)	R\$ 225,94				0,0000	225,94	67,78	79,08	101,67	112,97
40304205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 225,94				0,0000	225,94	67,78	79,08	101,67	112,97
40304213	FATOR X, DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304221	FATOR XI, DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304230	FATOR XII, DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304248	FATOR XIII, PESQUISA	R\$ 92,86				0,0000	92,86	27,86	32,50	41,79	46,43

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40304256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E))	R\$ 64,86				0,0000	64,86	19,46	22,70	29,19	32,43
40304264	FIBRINOGENIO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40304272	FILARIA, PESQUISA	R\$ 8,33				0,0000	8,33	2,50	2,92	3,75	4,17
40304280	GRUPO ABO, CLASSIFICACAO REVERSA - DETERMINACAO	R\$ 16,13				0,0000	16,13	4,84	5,65	7,26	8,07
40304299	GRUPO SANGUINEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINACAO	R\$ 12,58				0,0000	12,58	3,77	4,40	5,66	6,29
40304302	HAM, TESTE DE (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 12,58				0,0000	12,58	3,77	4,40	5,66	6,29
40304310	HEINZ, CORPUSCULOS, PESQUISA	R\$ 8,33				0,0000	8,33	2,50	2,92	3,75	4,17
40304329	HEMACIAS FETAIS, PESQUISA	R\$ 8,33				0,0000	8,33	2,50	2,92	3,75	4,17
40304337	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	R\$ 12,58				0,0000	12,58	3,77	4,40	5,66	6,29
40304345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 12,58				0,0000	12,58	3,77	4,40	5,66	6,29
40304353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 17,31				0,0000	17,31	5,19	6,06	7,79	8,66
40304370	HEMOSEDIMENTACAO, (VHS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40304388	HEMOSSIDERINA (SIDEROCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,14				0,0000	23,14	6,94	8,10	10,41	11,57
40304396	HEPARINA, DOSAGEM	R\$ 64,86				0,0000	64,86	19,46	22,70	29,19	32,43
40304400	INIBIDOR DO TPA (PAI) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 258,62				0,0000	258,62	77,59	90,52	116,38	129,31
40304418	LEUCOCITOS, CONTAGEM	R\$ 12,58				0,0000	12,58	3,77	4,40	5,66	6,29
40304434	META-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	R\$ 16,66				0,0000	16,66	5,00	5,83	7,50	8,33
40304450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGACAO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 110,93				0,0000	110,93	33,28	38,83	49,92	55,47
40304469	PLASMINOGENIO, DOSAGEM	R\$ 161,08				0,0000	161,08	48,32	56,38	72,49	80,54
40304477	PLASMODIO, PESQUISA	R\$ 8,33				0,0000	8,33	2,50	2,92	3,75	4,17
40304485	MEDULA OSSEA, ASPIRACAO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLOGICO	R\$ 180,50				0,0000	180,50	54,15	63,18	81,23	90,25
40304493	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 19)	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304507	PROTEINA C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 110,93				0,0000	110,93	33,28	38,83	49,92	55,47

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40304515	PROTEINA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 161,08				0,0000	161,08	48,32	56,38	72,49	80,54
40304523	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40304531	PROVA DO LACO	R\$ 5,50				0,0000	5,50	1,65	1,93	2,48	2,75
40304540	RESISTENCIA GLOBULAR, CURVA DE	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40304558	RETICULOCITOS, CONTAGEM	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40304566	RETRACAO DO COAGULO - PESQUISA	R\$ 5,50				0,0000	5,50	1,65	1,93	2,48	2,75
40304574	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 185,90				0,0000	185,90	55,77	65,07	83,66	92,95
40304582	TEMPO DE COAGULACAO - DETERMINACAO	R\$ 5,50				0,0000	5,50	1,65	1,93	2,48	2,75
40304590	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINACAO	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40304604	TEMPO DE REPTILASE - DETERMINACAO	R\$ 16,13				0,0000	16,13	4,84	5,65	7,26	8,07
40304612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETEMINACAO	R\$ 42,84				0,0000	42,84	12,85	14,99	19,28	21,42
40304620	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINACAO	R\$ 16,13				0,0000	16,13	4,84	5,65	7,26	8,07
40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINACAO	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40304647	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R\$ 8,33				0,0000	8,33	2,50	2,92	3,75	4,17
40304655	TROMBOELASTOGRAMA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 161,08				0,0000	161,08	48,32	56,38	72,49	80,54
40304663	ALFA-2ANTIPLASMINA, TESTE FUNCIONAL	R\$ 205,02				0,0000	205,02	61,51	71,76	92,26	102,51
40304671	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 303,88				0,0000	303,88	91,16	106,36	136,75	151,94
40304680	FATOR VII - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304698	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304701	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENCA RESIDUAL MINIMA	R\$ 487,11				0,0000	487,11	146,13	170,49	219,20	243,56
40304710	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	R\$ 427,75				0,0000	427,75	128,33	149,71	192,49	213,88
40304728	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLASICA	R\$ 968,06				0,0000	968,06	290,42	338,82	435,63	484,03
40304736	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NAO HODGKIN . SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRONICA	R\$ 311,50				0,0000	311,50	93,45	109,03	140,18	155,75
40304744	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE (*)	R\$ 311,50				0,0000	311,50	93,45	109,03	140,18	155,75

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40304752	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 233,00				0,0000	233,00	69,90	81,55	104,85	116,50
40304760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 49)	R\$ 230,34				0,0000	230,34	69,10	80,62	103,65	115,17
40304779	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA, QUANTITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 110,93				0,0000	110,93	33,28	38,83	49,92	55,47
40304787	PROTEINA S LIVRE, DOSAGEM	R\$ 299,10				0,0000	299,10	89,73	104,69	134,60	149,55
40304809	CONSUMO DE PROTROMBINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 26,76				0,0000	26,76	8,03	9,37	12,04	13,38
40304817	ENZIMAS ERITROCITARIAS, RASTREIO PARA DEFICIENCIA	R\$ 20,58				0,0000	20,58	6,17	7,20	9,26	10,29
40304825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R\$ 70,17				0,0000	70,17	21,05	24,56	31,58	35,09
40304833	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 10,30				0,0000	10,30	3,09	3,61	4,64	5,15
40304841	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40304850	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL. RETICULOCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZACAO HEMACIAS, RESIST. OSMOTICA, TERMO ESTABILIDADE)	R\$ 56,90				0,0000	56,90	17,07	19,92	25,61	28,45
40304868	ESTREPTOZIMA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40304876	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	R\$ 9,79				0,0000	9,79	2,94	3,43	4,41	4,90
40304884	COOMBS INDIRETO	R\$ 37,22				0,0000	37,22	11,17	13,03	16,75	18,61
40304892	MIELOGRAMA	R\$ 100,30				0,0000	100,30	30,09	35,11	45,14	50,15
40304906	DIMERO D - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 19)	R\$ 161,08				0,0000	161,08	48,32	56,38	72,49	80,54
40304914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINACAO	R\$ 5,50				0,0000	5,50	1,65	1,93	2,48	2,75
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	R\$ 49,09				0,0000	49,09	14,73	17,18	22,09	24,55
40304930	BACO, EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO	R\$ 180,50				0,0000	180,50	54,15	63,18	81,23	90,25
40304949	LINFONODO, EXAME DE ESFREGACO DE ASPIRADO	R\$ 180,50				0,0000	180,50	54,15	63,18	81,23	90,25
40304973	ALFA TALASSEMIA ANAL MOLECULAR SANGUE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 205,02				0,0000	205,02	61,51	71,76	92,26	102,51
40305015	1,25-DIHIIDROXI VITAMINA D - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40305040	17-CETOGENICOS (17-CGS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 33,59	0			0,0000	33,59	10,08	11,76	15,12	16,80
40305058	17-CETOGENICOS CROMATOGRAFIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,59	0			0,0000	46,59	13,98	16,31	20,97	23,30
40305066	17-CETOSTEROIDES (17-CTS) - CROMATOGRAFIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,59	0			0,0000	46,59	13,98	16,31	20,97	23,30
40305074	17-CETOSTEROIDES RELACAO ALFA.BETA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 33,59	0			0,0000	33,59	10,08	11,76	15,12	16,80
40305082	17-CETOSTEROIDES TOTAIS (17-CTS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 33,59	0			0,0000	33,59	10,08	11,76	15,12	16,80
40305090	17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 218,16	0			0,0000	218,16	65,45	76,36	98,17	109,08
40305112	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 46,59	0			0,0000	46,59	13,98	16,31	20,97	23,30
40305120	ACIDO HOMO VANILICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,59	0			0,0000	46,59	13,98	16,31	20,97	23,30
40305163	AMP CICLICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 47,65	0			0,0000	47,65	14,30	16,68	21,44	23,83
40305210	CORTISOL LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,06	0			0,0000	46,06	13,82	16,12	20,73	23,03
40305228	CURVA GLICEMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 89,16				0,0000	89,16	26,75	31,21	40,12	44,58
40305236	CURVA INSULINICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 234,05	0			0,0000	234,05	70,22	81,92	105,32	117,03
40305279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGENIO	R\$ 377,23	0			0,0000	377,23	113,17	132,03	169,75	188,62
40305287	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40305295	ERITROPOIETINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40305341	GAD-AB-ANTIDECARBOXILASE DO ACIDO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 135,56	0			0,0000	135,56	40,67	47,45	61,00	67,78
40305368	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 80,53	0			0,0000	80,53	24,16	28,19	36,24	40,27
40305384	HORMONIO ANTIDIURETICO (VASOPRESSINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 80,53	0			0,0000	80,53	24,16	28,19	36,24	40,27
40305406	IGF BP3 (PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40305422	LEPTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40305449	N-TELOPEPTIDEO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 135,56	0			0,0000	135,56	40,67	47,45	61,00	67,78
40305465	PARATORMONIO - PTH OU FRACAO (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 135,56	0			0,0000	135,56	40,67	47,45	61,00	67,78
40305490	PIRIDINOLINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40305503	PREGNANDIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 33,59	0			0,0000	33,59	10,08	11,76	15,12	16,80

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40305511	PREGNANTRIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 33,59	0			0,0000	33,59	10,08	11,76	15,12	16,80
40305546	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 126,03	0			0,0000	126,03	37,81	44,11	56,71	63,02
40305554	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 126,03	0			0,0000	126,03	37,81	44,11	56,71	63,02
40305562	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 126,03	0			0,0000	126,03	37,81	44,11	56,71	63,02
40305570	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 124,06	0			0,0000	124,06	37,22	43,42	55,83	62,03
40305589	PROVA PARA DIABETE INSIPIDO (RESTRICAO HIDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 135,56	0			0,0000	135,56	40,67	47,45	61,00	67,78
40305597	ESTROGENIOS TOTAIS (FENOLESTEROIDES) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40305600	ODO PROTEICO (PBI) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,37				0,0000	40,37	12,11	14,13	18,17	20,19
40305619	LACTOGENICO PLACENTARIO HORMONIO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72				0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40305627	PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA (T3, T4, INDICES E TSH)	R\$ 120,74				0,0000	120,74	36,22	42,26	54,33	60,37
40305635	SOMATOTROFICO CORIONICO (HCS OU PHL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72				0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40305740	11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 122,44	0			0,0000	122,44	36,73	42,85	55,10	61,22
40305759	HORMONIO GONADOTROFICO CORIONICO QUALITATIVO (HCG-BETA-HCG) - PESQUISA	R\$ 33,06				0,0000	33,06	9,92	11,57	14,88	16,53
40305767	HORMONIO GONADOTROFICO CORIONICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM	R\$ 40,37				0,0000	40,37	12,11	14,13	18,17	20,19
40305775	MACROPROLACTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 138,22				0,0000	138,22	41,47	48,38	62,20	69,11
40305783	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES (17-OHS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 122,44				0,0000	122,44	36,73	42,85	55,10	61,22
40306011	ADENOVIRUS, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306020	ADENOVIRUS, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306046	ANTICANDIDA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306054	ANTI-ACTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 102,07				0,0000	102,07	30,62	35,72	45,93	51,04
40306062	ANTI-DNA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,53				0,0000	28,53	8,56	9,99	12,84	14,27
40306070	ANTI-JO1 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40306089	ANTI-LA.SSB - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306097	ANTI-LKM-1 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 57,77				0,0000	57,77	17,33	20,22	26,00	28,89
40306100	ANTI-RNP - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306119	ANTI-RO.SSA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306127	ANTI-SM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306135	ANTICARDIOLIPINA - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306143	ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306151	ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306160	ANTICENTROMERO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,75				0,0000	23,75	7,13	8,31	10,69	11,88
40306178	ANTICORPO ANTI-DNASE B - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,75				0,0000	23,75	7,13	8,31	10,69	11,88
40306186	ANTICORPO ANTI-HORMONIO DO CRESCIMENTO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 437,86				0,0000	437,86	131,36	153,25	197,04	218,93
40306194	ANTICORPO ANTIVIRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306208	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 57,77				0,0000	57,77	17,33	20,22	26,00	28,89
40306216	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306224	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306232	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306240	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306259	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306267	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	R\$ 27,29				0,0000	27,29	8,19	9,55	12,28	13,65
40306275	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	R\$ 27,29				0,0000	27,29	8,19	9,55	12,28	13,65
40306283	ANTICORTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 81,51				0,0000	81,51	24,45	28,53	36,68	40,76
40306291	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306305	ANTIgliADINA (GLUTEN) - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306313	ANTIgliADINA (GLUTEN) - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40306321	ANTIgliADINA (GLUTEN) - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306330	ANTI membrANA BASAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306348	ANTI MICROSSOMAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306356	ANTI MITOCONDRIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,53				0,0000	28,53	8,56	9,99	12,84	14,27
40306364	ANTI MITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306372	ANTI MUSCULO CARDIACO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306380	ANTI MUSCULO ESTRIADO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306399	ANTI MUSCULO LISO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306402	ANTI NEUTROFILOS (ANCA) C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306410	ANTI NEUTROFILOS (ANCA) P - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306429	ANTI PARIETAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306437	ANTI PEROXIDASE TIREOIDEANA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 62,34				0,0000	62,34	18,70	21,82	28,05	31,17
40306445	ASLO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,75				0,0000	23,75	7,13	8,31	10,69	11,88
40306453	ASPERGILUS, REACAO SOROLOGICA	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306461	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBELOA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 06)	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306470	BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 74,30				0,0000	74,30	22,29	26,01	33,44	37,15
40306488	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40306496	BLASTOMICOSE, REACAO SOROLOGICA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306500	BRUCELA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306518	BRUCELA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306526	BRUCELA, PROVA RAPIDA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40306534	C1Q - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306542	C3 PROATIVADOR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306550	C3A (FATOR B) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306569	CA 50 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 96,22				0,0000	96,22	28,87	33,68	43,30	48,11

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40306577	CA-242 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 96,22				0,0000	96,22	28,87	33,68	43,30	48,11
40306585	CA-27-29 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 273,79				0,0000	273,79	82,14	95,83	123,21	136,90
40306593	CAXUMBA, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 96,22				0,0000	96,22	28,87	33,68	43,30	48,11
40306607	CAXUMBA, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 102,07				0,0000	102,07	30,62	35,72	45,93	51,04
40306615	CHAGAS IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306623	CHAGAS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306631	CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306640	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 57,77				0,0000	57,77	17,33	20,22	26,00	28,89
40306658	CISTICERCOSE, AC - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306666	CITOMEGALOVIRUS IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 35,62				0,0000	35,62	10,69	12,47	16,03	17,81
40306674	CITOMEGALOVIRUS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,24				0,0000	43,24	12,97	15,13	19,46	21,62
40306682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40306690	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306704	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,00				0,0000	28,00	8,40	9,80	12,60	14,00
40306712	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,00				0,0000	28,00	8,40	9,80	12,60	14,00
40306720	COMPLEMENTO C5 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306739	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,53				0,0000	28,53	8,56	9,99	12,84	14,27
40306747	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40306755	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 23,75				0,0000	23,75	7,13	8,31	10,69	11,88
40306763	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40306771	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	R\$ 126,85				0,0000	126,85	38,06	44,40	57,08	63,43
40306780	CULTURA OU ESTIMULACAO DOS LINFOCITOS IN VITRO POR CONCAVALINA, PHA OU POKWEED	R\$ 98,87				0,0000	98,87	29,66	34,60	44,49	49,44
40306798	DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 57,77				0,0000	57,77	17,33	20,22	26,00	28,89
40306801	ECHOVIRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 152,04				0,0000	152,04	45,61	53,21	68,42	76,02
40306810	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REACAO SOROLOGICA	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40306828	EQUINOCOCOSE, IDR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40306836	ESPOROTRICOSE, REACAO SOROLOGICA	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40306844	ESPOROTRIQUINA, IDR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40306852	FATOR ANTINUCLEO, (FAN) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,75				0,0000	23,75	7,13	8,31	10,69	11,88
40306860	FATOR REUMATOIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40306879	FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 721,08				0,0000	721,08	216,32	252,38	324,49	360,54
40306895	GIARDIA, REACAO SOROLOGICA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 252,34				0,0000	252,34	75,70	88,32	113,55	126,17
40306917	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 57,77				0,0000	57,77	17,33	20,22	26,00	28,89
40306925	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40306933	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306941	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306950	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306968	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40306976	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306984	HEPATITE B - HBEAG (ANTIGENO E) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40306992	HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFICIE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307018	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 51,90				0,0000	51,90	15,57	18,17	23,36	25,95
40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40307034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40307042	HEPATITE C - IMUNOBLLOT - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 312,75				0,0000	312,75	93,83	109,46	140,74	156,38
40307050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 81,51				0,0000	81,51	24,45	28,53	36,68	40,76
40307069	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 79,74				0,0000	79,74	23,92	27,91	35,88	39,87

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40307077	HEPATITE DELTA, ANTIGENO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 79,74				0,0000	79,74	23,92	27,91	35,88	39,87
40307085	HERPES SIMPLES - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307093	HERPES SIMPLES - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40307107	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307115	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40307123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REACAO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS VACINAL, OUTRO(S), CADA	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307131	HISTAMINA, DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40307140	HISTONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 140,16				0,0000	140,16	42,05	49,06	63,07	70,08
40307158	HISTOPLASMOSE, REACAO SOROLOGICA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307166	HIV - ANTIGENO P24 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 98,87				0,0000	98,87	29,66	34,60	44,49	49,44
40307174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 57,77				0,0000	57,77	17,33	20,22	26,00	28,89
40307182	HIV1+ HIV2, (DETERMINACAO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40307190	HLA-DR - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 434,69				0,0000	434,69	130,41	152,14	195,61	217,35
40307204	HLA-DR+DQ - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 467,65				0,0000	467,65	140,30	163,68	210,44	233,83
40307212	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	R\$ 81,51				0,0000	81,51	24,45	28,53	36,68	40,76
40307220	IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40307239	IGA NA SALIVA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,53				0,0000	28,53	8,56	9,99	12,84	14,27
40307247	IGD - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40307255	IGE, GRUPO ESPECIFICO, CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40307263	IGE, POR ALERGENO (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307271	IGE, TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,37				0,0000	40,37	12,11	14,13	18,17	20,19
40307280	IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40307298	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 98,87				0,0000	98,87	29,66	34,60	44,49	49,44
40307301	IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40307310	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40307328	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CELULAS RAJI - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40307336	IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 248,42				0,0000	248,42	74,53	86,95	111,79	124,21
40307344	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40307352	ISOSPORAS, PESQUISA DE ANTIGENO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40307360	ITO (CANCRO MOLE), IDER - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307379	KVEIM (SARCOIDOSE), IDER - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 16,32				0,0000	16,32	4,90	5,71	7,34	8,16
40307387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 102,07				0,0000	102,07	30,62	35,72	45,93	51,04
40307395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40307417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40307425	LEPTOSPIROSE, AGLUTINACAO - PESQUISA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307433	LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 72,65				0,0000	72,65	21,80	25,43	32,69	36,33
40307441	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 72,65				0,0000	72,65	21,80	25,43	32,69	36,33
40307450	LISTERIOSE, REACAO SOROLOGICA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307468	LYME - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40307476	LYME - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40307484	MALARIA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307492	MALARIA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40307506	MANTOUX, IDER	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307514	MCA (ANTIGENO CARCINO-MAMARIO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 67,20				0,0000	67,20	20,16	23,52	30,24	33,60
40307522	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 81,51				0,0000	81,51	24,45	28,53	36,68	40,76
40307530	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 98,87				0,0000	98,87	29,66	34,60	44,49	49,44
40307565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 37,15				0,0000	37,15	11,15	13,00	16,72	18,58
40307573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40307581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40307590	MONTENEGRO, IDER	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307603	OUTROS TESTES BIOQUIMICOS PARA DETERMINACAO DO RISCO FETAL (CADA)	R\$ 137,12				0,0000	137,12	41,14	47,99	61,70	68,56
40307611	PARVOVIRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 114,29				0,0000	114,29	34,29	40,00	51,43	57,15
40307620	PEPTIDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	R\$ 780,39				0,0000	780,39	234,12	273,14	351,18	390,20
40307638	PPD (TUBERCULINA), IDER	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307654	PROTEINA C, TESTE IMUNOLOGICO	R\$ 427,22				0,0000	427,22	128,17	149,53	192,25	213,61
40307662	PROTEINA EOSINOFILICA CATIONICA (ECP) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 236,36				0,0000	236,36	70,91	82,73	106,36	118,18
40307689	REACAO SOROLOGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZACAO IGG	R\$ 140,16				0,0000	140,16	42,05	49,06	63,07	70,08
40307697	RUBEOLA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 35,62				0,0000	35,62	10,69	12,47	16,03	17,81
40307700	RUBEOLA - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,24				0,0000	43,24	12,97	15,13	19,46	21,62
40307719	SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40307727	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,53				0,0000	28,53	8,56	9,99	12,84	14,27
40307735	SIFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40307743	SIFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	R\$ 28,53				0,0000	28,53	8,56	9,99	12,84	14,27
40307751	SIFILIS - TPHA - PESQUISA	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40307760	SIFILIS - VDRL	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307778	TESTE DE INIBICAO DA MIGRACAO DOS LINFOCITOS (PARA CADA ANTIGENO)	R\$ 64,86				0,0000	64,86	19,46	22,70	29,19	32,43
40307786	TESTE RESPIRATORIO PARA H. PYLORI	R\$ 137,33				0,0000	137,33	41,20	48,07	61,80	68,67
40307794	TOXOCARA CANNIS - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307808	TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40307816	TOXOPLASMINA, IDER	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307824	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 35,62				0,0000	35,62	10,69	12,47	16,03	17,81
40307832	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,24				0,0000	43,24	12,97	15,13	19,46	21,62
40307840	UREASE, TESTE RAPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40307859	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO - ELISA - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 81,51				0,0000	81,51	24,45	28,53	36,68	40,76
40307867	WAALER-ROSE (FATOR REUMATOIDE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 315,76				0,0000	315,76	94,73	110,52	142,09	157,88
40307883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 315,76				0,0000	315,76	94,73	110,52	142,09	157,88
40307891	WIDAL, REACAO DE	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40307905	ALERGENOS - PERFIL ANTIGENICO (PAINEL C.36 ANTIGENOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 1.277,68				0,0000	1.277,68	383,30	447,19	574,96	638,84
40307913	ANTI-DMP - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40307921	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINACAO DA	R\$ 120,24				0,0000	120,24	36,07	42,08	54,11	60,12
40307930	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZACAO QUANTITATIVA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 85,15				0,0000	85,15	25,55	29,80	38,32	42,58
40307948	ANTIFIGADO (GLOMERULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 168,71				0,0000	168,71	50,61	59,05	75,92	84,36
40307956	ANTIGENOS METILICOS SOLUVEIS DO BCG (1 APLICACAO)	R\$ 29,99				0,0000	29,99	9,00	10,50	13,50	15,00
40307964	CHAGAS, HEMOAGLUTINACAO	R\$ 14,37				0,0000	14,37	4,31	5,03	6,47	7,19
40307972	CHAGAS (MACHADO GUERREIRO)	R\$ 7,43				0,0000	7,43	2,23	2,60	3,34	3,72
40307999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFOLOMETRICO C3A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 55,82				0,0000	55,82	16,75	19,54	25,12	27,91
40308014	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZACAO - IMUNOELETROFORESE	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40308022	DNCB - TESTE DE CONTATO	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40308030	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LATEX (QUALITATIVO) - PESQUISA	R\$ 23,22				0,0000	23,22	6,97	8,13	10,45	11,61
40308049	FREI (LINFOGRANULOMA VENEREO), IDER - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40308065	GONOCOCO - HEMAGLUTINACAO (HA)	R\$ 10,08				0,0000	10,08	3,02	3,53	4,54	5,04
40308081	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE) IDI DUPLA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40308090	NBT ESTIMULADO	R\$ 65,04				0,0000	65,04	19,51	22,76	29,27	32,52
40308120	SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 51,27				0,0000	51,27	15,38	17,94	23,07	25,64
40308138	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 51,27				0,0000	51,27	15,38	17,94	23,07	25,64

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40308154	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40308162	VARICELA, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 96,22				0,0000	96,22	28,87	33,68	43,30	48,11
40308170	VARICELA, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 102,07				0,0000	102,07	30,62	35,72	45,93	51,04
40308197	VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO - PESQUISA DIRETA	R\$ 81,51				0,0000	81,51	24,45	28,53	36,68	40,76
40308200	WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REACAO DE AGLUTINACAO	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40308219	ANTICORPO ANTI SACCCHARAMYCES - ASCA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 623,75				0,0000	623,75	187,13	218,31	280,69	311,88
40308235	HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 30)	R\$ 312,75				0,0000	312,75	93,83	109,46	140,74	156,38
40308243	POLIOMELITE SOROLOGIA	R\$ 114,29				0,0000	114,29	34,29	40,00	51,43	57,15
40308251	PROTEINA AMILOIDE A - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 114,29				0,0000	114,29	34,29	40,00	51,43	57,15
40308278	SCHISTOSOMOSE, PESQUISA	R\$ 62,97				0,0000	62,97	18,89	22,04	28,34	31,49
40308286	SIFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 35,62				0,0000	35,62	10,69	12,47	16,03	17,81
40308294	SIFILIS IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 51,85				0,0000	51,85	15,56	18,15	23,33	25,93
40308308	AMEBIASE, IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40308316	AMEBIASE, IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40308324	GONOCOCO - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40308332	GONOCOCO - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62				0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40308340	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40308359	PSITACOSE - IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 102,07				0,0000	102,07	30,62	35,72	45,93	51,04
40308367	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 129,56				0,0000	129,56	38,87	45,35	58,30	64,78
40308375	PSITACOSE - IGA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 129,56				0,0000	129,56	38,87	45,35	58,30	64,78
40308383	PROTEINA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40308391	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,24				0,0000	43,24	12,97	15,13	19,46	21,62
40308405	ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,36				0,0000	43,36	13,01	15,18	19,51	21,68
40308413	PARACOCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS . IGG - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 111,45				0,0000	111,45	33,44	39,01	50,15	55,73

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40308421	AMEBA, PESQUISA	R\$ 43,79				0,0000	43,79	13,14	15,33	19,71	21,90
40308529	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS	R\$ 279,15				0,0000	279,15	83,75	97,70	125,62	139,58
40308553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	R\$ 103,64				0,0000	103,64	31,09	36,27	46,64	51,82
40308804	ANTICORPOS ANTI PEPTIDEO CICLICO CITRULINADO - IGG (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 4)	R\$ 316,76				0,0000	316,76	95,03	110,87	142,54	158,38
40308901	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	R\$ 722,33				0,0000	722,33	216,70	252,82	325,05	361,17
40309010	ADENOSINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 93,03				0,0000	93,03	27,91	32,56	41,86	46,52
40309029	BIOQUIMICA ICR (PROTEINAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 23,75				0,0000	23,75	7,13	8,31	10,69	11,88
40309037	CELULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECIFICA - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 15,60				0,0000	15,60	4,68	5,46	7,02	7,80
40309045	CELULAS, PESQUISA DE CELULAS NEOPLASICAS (CITOLOGIA ONCOTICA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 70,17				0,0000	70,17	21,05	24,56	31,58	35,09
40309053	CRIPTOCOCOSE, CANDIDA, ASPERGILUS (LATEX) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40309061	ELETROFORESE DE PROTEINAS NO LIQUOR, COM CONCENTRACAO - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 45,01				0,0000	45,01	13,50	15,75	20,25	22,51
40309070	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIEAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 45,01				0,0000	45,01	13,50	15,75	20,25	22,51
40309088	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA)- PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 45,01				0,0000	45,01	13,50	15,75	20,25	22,51
40309096	INDICE DE IMUNOPRODUCAO (ELETROF. E IGG EM SORO E LIQUOR) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 59,94				0,0000	59,94	17,98	20,98	26,97	29,97
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 NEUROCISTICERCOS (2) + REACOES PARA NEUROLEIS (2)	R\$ 175,60				0,0000	175,60	52,68	61,46	79,02	87,80

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40309118	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + INDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE LEUCOCITOS E HEMACIAS + PROTEINA + GLICOSE + CLORO + REACOES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REACOES PARA NEUROLUES (2) + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LATEX PARA BACTERIAS)	R\$ 231,60				0,0000	231,60	69,48	81,06	104,22	115,80
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)	R\$ 175,60				0,0000	175,60	52,68	61,46	79,02	87,80
40309134	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZACAO - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 321,61				0,0000	321,61	96,48	112,56	144,72	160,81
40309142	PROTEINA MIELINA BASICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 175,60				0,0000	175,60	52,68	61,46	79,02	87,80
40309150	PUNCAO CISTERNAL SUBOCCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 186,23				0,0000	186,23	55,87	65,18	83,80	93,12
40309169	PUNCAO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LIQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 169,15				0,0000	169,15	50,75	59,20	76,12	84,58
40309177	NONNE-APPLE; REACAO	R\$ 10,30				0,0000	10,30	3,09	3,61	4,64	5,15
40309185	TAKATA-ARA, REACAO	R\$ 10,30				0,0000	10,30	3,09	3,61	4,64	5,15
40309266	AMINOACIDOS NO LIQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 2.031,17				0,0000	2.031,17	609,35	710,91	914,03	1.015,59
40309304	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 43,77				0,0000	43,77	13,13	15,32	19,70	21,89
40309312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FISICOS, PH, FLUDIFICACAO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40309320	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRACAO IN VITRO , VELOCIDADE PENETRACAO VERTICAL, COLOCACAO VITAL, TESTE DE REVITALIZACAO	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40309401	CLEMENTS, TESTE	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40309410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 7,80				0,0000	7,80	2,34	2,73	3,51	3,90
40309428	FOSFOLIPIDIOS (RELACAO LECITINA.ESFINGOMIELINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40309436	MATURIDADE PULMONAR FETAL - - PESQUISA E. OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40309444	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40309509	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA - PESQUISA E. OU DOSAGEM EM LIQUIDOS ORGANICOS	R\$ 16,66				0,0000	16,66	5,00	5,83	7,50	8,33
40309517	RAGOCITOS, PESQUISA	R\$ 8,33				0,0000	8,33	2,50	2,92	3,75	4,17
40309525	ROTINA LIQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FISICOS, CITOLOGIA, PROTEINAS, ACIDO URICO, LATEX P. F.R., BACT.	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40310019	A FRESCO, EXAME	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310035	ANTIBIOGRAMA P. BACIOS ALCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310043	ANTIGENOS FUNGICOS, PESQUISA	R\$ 50,68				0,0000	50,68	15,20	17,74	22,81	25,34
40310051	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCENCIA, PESQUISA DIRETA E APOS HOMOGENEIZACAO) - PESQUISA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LAMINA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310078	CHLAMYDIA, CULTURA	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310086	COLERA - IDENTIFICACAO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	R\$ 80,81				0,0000	80,81	24,24	28,28	36,36	40,41
40310094	CORPUSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310108	CRIPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310116	CRIPTOSPORIDIUM, PESQUISA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLOGICOS)	R\$ 45,36				0,0000	45,36	13,61	15,88	20,41	22,68
40310132	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310140	CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 44,27				0,0000	44,27	13,28	15,49	19,92	22,14
40310159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R\$ 44,27				0,0000	44,27	13,28	15,49	19,92	22,14
40310167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECRECOES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PREVIO C. N.C.A.	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310175	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGENICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTERO-HEMORRAGICA	R\$ 66,63				0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40310183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENICAS (SOROLOGIA INCLUIDA)	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310191	CULTURA, HERPESVIRUS OU OUTRO	R\$ 116,59				0,0000	116,59	34,98	40,81	52,47	58,30
40310205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40310221	ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RAPIDO	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40310230	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 45,36				0,0000	45,36	13,61	15,88	20,41	22,68
40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310264	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIAS (POR AMOSTRA)	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310272	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS - PESQUISA	R\$ 102,07				0,0000	102,07	30,62	35,72	45,93	51,04
40310280	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO) PESQUISA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	R\$ 116,59				0,0000	116,59	34,98	40,81	52,47	58,30
40310310	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310329	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORACAO ESPECIAL	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40310337	ROTAVIRUS, PESQUISA, ELISA	R\$ 36,15				0,0000	36,15	10,85	12,65	16,27	18,08
40310345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310353	VACINA AUTOGENA	R\$ 81,15				0,0000	81,15	24,35	28,40	36,52	40,58
40310361	CITOMEGALOVIRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	R\$ 729,37				0,0000	729,37	218,81	255,28	328,22	364,69
40310370	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40310388	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40310400	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	R\$ 99,77				0,0000	99,77	29,93	34,92	44,90	49,89
40310418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIOTICOS E QUIMIOTERAPICOS), POR BACTERIA - NAO AUTOMATIZADO	R\$ 50,68				0,0000	50,68	15,20	17,74	22,81	25,34
40310426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 80,81				0,0000	80,81	24,24	28,28	36,36	40,41

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40310434	LEISHMANIA, PESQUISA - PESQUISA	R\$ 103,00				0,0000	103,00	30,90	36,05	46,35	51,50
40310515	PESQUISA DE ANTIGENOS BACTERIANOS	R\$ 269,44				0,0000	269,44	80,83	94,30	121,25	134,72
40310523	PESQUISA DE ANTIGENOS ENTAMOEBA HISTOLYTICA	R\$ 206,18				0,0000	206,18	61,85	72,16	92,78	103,09
40310540	PROTOZOARIOS, CULTURA PARA	R\$ 12,38				0,0000	12,38	3,71	4,33	5,57	6,19
40310558	STREPTOCOCCUS B HEMOL CULTURA QUALQUER MATERIAL	R\$ 12,00				0,0000	12,00	3,60	4,20	5,40	6,00
40310566	TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTERIAS	R\$ 480,92				0,0000	480,92	144,28	168,32	216,41	240,46
40310590	ANTIGENOS BACTERIANOS . VARIOS MATERIAIS	R\$ 286,22				0,0000	286,22	85,87	100,18	128,80	143,11
40310604	ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 119,09				0,0000	119,09	35,73	41,68	53,59	59,55
40310612	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, EXAME DIRETO PARA VARIOS MATERIAIS	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40310620	CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VARIOS MATERIAIS	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40310647	CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)	R\$ 197,86				0,0000	197,86	59,36	69,25	89,04	98,93
40310671	CULTURA EM LEITE MATERNO	R\$ 98,94				0,0000	98,94	29,68	34,63	44,52	49,47
40310728	FUNGOS MORFOLOGIA.BIOQUIMICA	R\$ 77,23				0,0000	77,23	23,17	27,03	34,75	38,62
40310736	IDENTIFICACAO DE BACTERIAS POR METODO SOROLOGICO.BIOQUIMICO	R\$ 129,36				0,0000	129,36	38,81	45,28	58,21	64,68
40311015	ACIDO CITRICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40311023	ACIDO HOMOGENSICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40311031	ALCAPTONURIA - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 12,05				0,0000	12,05	3,62	4,22	5,42	6,03
40311040	CALCULOS URINARIOS - ANALISE	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40311058	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 53,75				0,0000	53,75	16,13	18,81	24,19	26,88
40311066	CISTINURIA, PESQUISA	R\$ 16,66				0,0000	16,66	5,00	5,83	7,50	8,33
40311074	COPROPORFIRINA III - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40311082	CORPOS CETONICOS, PESQUISA - NA URINA	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40311090	CROMATOGRAFIA DE ACUCARES - NA URINA	R\$ 57,42				0,0000	57,42	17,23	20,10	25,84	28,71
40311104	DISMORFISMO ERITROCITARIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	R\$ 16,66				0,0000	16,66	5,00	5,83	7,50	8,33

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40311112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MINIMO DE 6 TESTES)	R\$ 99,26				0,0000	99,26	29,78	34,74	44,67	49,63
40311120	FRUTOSURIA, PESQUISA	R\$ 12,05				0,0000	12,05	3,62	4,22	5,42	6,03
40311139	GALACTOSURIA, PESQUISA	R\$ 12,05				0,0000	12,05	3,62	4,22	5,42	6,03
40311147	LIPOIDES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 9,57				0,0000	9,57	2,87	3,35	4,31	4,79
40311155	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 12,05				0,0000	12,05	3,62	4,22	5,42	6,03
40311163	METANEFIRINAS URINARIAS, DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40311171	MICROALBUMINURIA	R\$ 36,50				0,0000	36,50	10,95	12,78	16,43	18,25
40311180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$ 9,57				0,0000	9,57	2,87	3,35	4,31	4,79
40311198	PORFEBILINOGENIO, PESQUISA - NA URINA	R\$ 9,57				0,0000	9,57	2,87	3,35	4,31	4,79
40311201	PROTEINAS DE BENCE JONES, PESQUISA - NA URINA	R\$ 16,66				0,0000	16,66	5,00	5,83	7,50	8,33
40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 16,66				0,0000	16,66	5,00	5,83	7,50	8,33
40311228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	R\$ 9,04				0,0000	9,04	2,71	3,16	4,07	4,52
40311236	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40311244	CISTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40311252	PORFEBILINOGENIO - NA URINA	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40311260	ACIDEZ TITULAVEL - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 10,32				0,0000	10,32	3,10	3,61	4,64	5,16
40311279	BARTITURATOS - PESQUISA E.OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40311287	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA,PESQUISA - NA URINA	R\$ 10,32				0,0000	10,32	3,10	3,61	4,64	5,16
40311295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	R\$ 18,02				0,0000	18,02	5,41	6,31	8,11	9,01
40311309	ELETOFORESE DE PROTEINAS URINARIAS, COM CONCENTRACAO	R\$ 45,01				0,0000	45,01	13,50	15,75	20,25	22,51
40311317	FENILCETONURIA, PESQUISA	R\$ 10,32				0,0000	10,32	3,10	3,61	4,64	5,16
40311325	HISTIDINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 10,04				0,0000	10,04	3,01	3,51	4,52	5,02
40311333	INCLUSAO CITOMEGALICA, PESQUISA DE CELULAS COM - NA URINA	R\$ 70,17				0,0000	70,17	21,05	24,56	31,58	35,09
40311341	MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40311350	OSMOLALIDADE, DETERMINACAO - NA URINA	R\$ 20,85				0,0000	20,85	6,26	7,30	9,38	10,43

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40311368	PROVA DE CONCENTRACAO (FISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA	R\$ 10,04				0,0000	10,04	3,01	3,51	4,52	5,02
40311376	PROVA DE DILUICAO - NA URINA	R\$ 10,32				0,0000	10,32	3,10	3,61	4,64	5,16
40311384	SOBRECARGA DE AGUA, PROVA - NA URINA	R\$ 11,34				0,0000	11,34	3,40	3,97	5,10	5,67
40311392	TIROSINOSE, PESQUISA - NA URINA	R\$ 10,04				0,0000	10,04	3,01	3,51	4,52	5,02
40311430	HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	R\$ 68,70				0,0000	68,70	20,61	24,05	30,92	34,35
40311465	SUBSTANCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)	R\$ 101,37				0,0000	101,37	30,41	35,48	45,62	50,69
40311473	TESTE DE CONCENTRACAO URINARIA APOS DDAVP	R\$ 130,68				0,0000	130,68	39,20	45,74	58,81	65,34
40311503	PESQUISA DE SULFATIDEOS E MATERIAL METACROMATICO NA URINA	R\$ 67,90				0,0000	67,90	20,37	23,77	30,56	33,95
40312011	CRISTALIZACAO DO MUCO CERVICAL, PEQUISA	R\$ 14,36				0,0000	14,36	4,31	5,03	6,46	7,18
40312020	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 16,13				0,0000	16,13	4,84	5,65	7,26	8,07
40312046	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40312054	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINOFILOS E MASTOCITOS	R\$ 16,13				0,0000	16,13	4,84	5,65	7,26	8,07
40312062	PERFIL METABOLICO PARA LITIASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP-CICLICO	R\$ 137,12				0,0000	137,12	41,14	47,99	61,70	68,56
40312070	GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APOS O ESTIMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	R\$ 58,28				0,0000	58,28	17,48	20,40	26,23	29,14
40312089	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	R\$ 59,86				0,0000	59,86	17,96	20,95	26,94	29,93
40312097	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	R\$ 56,71				0,0000	56,71	17,01	19,85	25,52	28,36
40312100	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FISICOS E MICROSCOPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	R\$ 60,64				0,0000	60,64	18,19	21,22	27,29	30,32
40312119	TUBAGEM DUODENAL	R\$ 29,99				0,0000	29,99	9,00	10,50	13,50	15,00
40312127	PERFIL REUMATOLOGICO (ACIDO URICO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, FAN, VHS, PROVA DO LATEX P.F. R, W. ROSE)	R\$ 150,45				0,0000	150,45	45,14	52,66	67,70	75,23
40312135	PH - TORNASSOL - PESQUISA	R\$ 20,85				0,0000	20,85	6,26	7,30	9,38	10,43
40312143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMATICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, MUCO-PROTEINAS E PROTEINA C REATIVA)	R\$ 126,58				0,0000	126,58	37,97	44,30	56,96	63,29
40312151	PROVAS DE FUNCAO HEPATICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEINAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	R\$ 100,83				0,0000	100,83	30,25	35,29	45,37	50,42

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40312160	TESTE DO PEZINHO BASICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	R\$ 100,40				0,0000	100,40	30,12	35,14	45,18	50,20
40312178	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	R\$ 187,24				0,0000	187,24	56,17	65,53	84,26	93,62
40312194	COLETA DE ESCARRO INDUZIDA	R\$ 89,32				0,0000	89,32	26,80	31,26	40,19	44,66
40312224	ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	R\$ 4.260,08				0,0000	4.260,08	1.278,02	1.491,03	1.917,04	2.130,04
40312232	IDENTIFICACAO DE VERME	R\$ 59,56				0,0000	59,56	17,87	20,85	26,80	29,78
40312240	ISOLAMENTO DE MICROORGANISMOS ESPECIAIS	R\$ 232,14				0,0000	232,14	69,64	81,25	104,46	116,07
40312267	LIQUIDO PLEURAL CITOLOGICO	R\$ 126,98				0,0000	126,98	38,09	44,44	57,14	63,49
40313018	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40313026	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,20				0,0000	34,20	10,26	11,97	15,39	17,10
40313034	ACIDO FENILGLIOXILICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,20				0,0000	34,20	10,26	11,97	15,39	17,10
40313042	ACIDO HIPURICO (PARA TOLUENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40313050	ACIDO MANDELICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40313069	ACIDO METILHIPURICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,20				0,0000	34,20	10,26	11,97	15,39	17,10
40313077	ACIDO SALICILICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40313085	AZIDA SODICA, TESTE DA (PARA DISSULFETO DE CARBONO)	R\$ 21,44				0,0000	21,44	6,43	7,50	9,65	10,72
40313093	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONOXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 18,43				0,0000	18,43	5,53	6,45	8,29	9,22
40313107	CHUMBO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 55,46				0,0000	55,46	16,64	19,41	24,96	27,73
40313115	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 18,43				0,0000	18,43	5,53	6,45	8,29	9,22
40313123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40313131	DIALDEIDO MALONICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 47,84				0,0000	47,84	14,35	16,74	21,53	23,92

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40313140	ETANOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40313158	FENOL (PARA BENZENO, FENOL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,20				0,0000	34,20	10,26	11,97	15,39	17,10
40313166	FLUOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40313174	FORMALDEIDO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40313182	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 18,43				0,0000	18,43	5,53	6,45	8,29	9,22
40313190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORCAO ATOMICA (CADA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 55,46				0,0000	55,46	16,64	19,41	24,96	27,73
40313204	METANOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,20				0,0000	34,20	10,26	11,97	15,39	17,10
40313212	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 33,14				0,0000	33,14	9,94	11,60	14,91	16,57
40313220	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40313239	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40313247	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGANICO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,06				0,0000	29,06	8,72	10,17	13,08	14,53
40313255	SELENIO, DOSAGEM	R\$ 120,00				0,0000	120,00	36,00	42,00	54,00	60,00
40313263	SULFATOS ORGANICOS OU INORGANICOS, PESQUISA (CADA)	R\$ 14,89				0,0000	14,89	4,47	5,21	6,70	7,45
40313271	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFATICAS) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40313280	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,20				0,0000	34,20	10,26	11,97	15,39	17,10
40313298	ACIDO ACETICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 43,06				0,0000	43,06	12,92	15,07	19,38	21,53
40313301	ACIDO METIL MALONICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 599,82				0,0000	599,82	179,95	209,94	269,92	299,91
40313310	CROMO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40313328	ZINCO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10				0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40313336	SALICILATOS, PESQUISA	R\$ 20,66				0,0000	20,66	6,20	7,23	9,30	10,33
40313344	METIL ETIL CETONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 55,46				0,0000	55,46	16,64	19,41	24,96	27,73
40314014	APOLIPOPROTEINA E, GENOTIPAGEM	R\$ 434,69				0,0000	434,69	130,41	152,14	195,61	217,35

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40314022	CITOMEGALOVIRUS - QUALITATIVO, POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 14)	R\$ 358,49				0,0000	358,49	107,55	125,47	161,32	179,25
40314030	CITOMEGALOVIRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75
40314049	CROMOSSOMO PHILADELFA - PESQUISA	R\$ 594,53				0,0000	594,53	178,36	208,09	267,54	297,27
40314057	FATOR V DE LAYDEN POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 25)	R\$ 506,10				0,0000	506,10	151,83	177,14	227,75	253,05
40314065	DOENCAS DO GENE CFTL (FIBROSE CISTICA) PESQUISA DE UMA MUTACAO (DF508) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 358,49				0,0000	358,49	107,55	125,47	161,32	179,25
40314073	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA	R\$ 215,12				0,0000	215,12	64,54	75,29	96,80	107,56
40314081	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 28)	R\$ 506,10				0,0000	506,10	151,83	177,14	227,75	253,05
40314090	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 215,12				0,0000	215,12	64,54	75,29	96,80	107,56
40314103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	R\$ 594,53				0,0000	594,53	178,36	208,09	267,54	297,27
40314111	HEPATITE C - GENOTIPAGEM, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 29)	R\$ 1.100,62				0,0000	1.100,62	330,19	385,22	495,28	550,31
40314120	HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	R\$ 594,53				0,0000	594,53	178,36	208,09	267,54	297,27
40314138	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	R\$ 215,12				0,0000	215,12	64,54	75,29	96,80	107,56
40314146	HIV, GENOTIPAGEM, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 31)	R\$ 1.189,05				0,0000	1.189,05	356,72	416,17	535,07	594,53
40314154	HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIO PCR - PESQUISA	R\$ 657,95				0,0000	657,95	197,39	230,28	296,08	328,98
40314162	HTLV I . II POR PCR (CADA) - PESQUISA	R\$ 594,53				0,0000	594,53	178,36	208,09	267,54	297,27
40314170	MYCOBACTERIA PCR - PESQUISA	R\$ 215,12				0,0000	215,12	64,54	75,29	96,80	107,56
40314189	PARVOVIRUS POR PCR - PESQUISA	R\$ 727,06				0,0000	727,06	218,12	254,47	327,18	363,53
40314197	PROTEINA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	R\$ 348,19				0,0000	348,19	104,46	121,87	156,69	174,10
40314200	RUBEOLA POR PCR - PESQUISA	R\$ 727,06				0,0000	727,06	218,12	254,47	327,18	363,53
40314219	SIFILIS POR PCR - PESQUISA	R\$ 434,69				0,0000	434,69	130,41	152,14	195,61	217,35
40314227	TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 125)	R\$ 434,69				0,0000	434,69	130,41	152,14	195,61	217,35

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40314235	X-FRAGIL POR PCR, PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 623,75				0,0000	623,75	187,13	218,31	280,69	311,88
40314243	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	R\$ 434,69				0,0000	434,69	130,41	152,14	195,61	217,35
40314251	CITOGENETICA DE MEDULA OSSEA	R\$ 623,75				0,0000	623,75	187,13	218,31	280,69	311,88
40314260	AMPLIFICACAO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 215,12				0,0000	215,12	64,54	75,29	96,80	107,56
40314278	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 215,12				0,0000	215,12	64,54	75,29	96,80	107,56
40314286	PESQUISA DE MUTACAO DE ALELO ESPECIFICO POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 215,12				0,0000	215,12	64,54	75,29	96,80	107,56
40314294	RESISTENCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 29 E N. 31)	R\$ 623,75				0,0000	623,75	187,13	218,31	280,69	311,88
40314308	QUANTIFICACAO DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 594,53				0,0000	594,53	178,36	208,09	267,54	297,27
40314359	EPSTEIN BARR VIRUS POR PCR	R\$ 319,78				0,0000	319,78	95,93	111,92	143,90	159,89
40314413	HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 29)	R\$ 1.276,28				0,0000	1.276,28	382,88	446,70	574,33	638,14
40314421	PAPILOMA VIRUS HUMANO, GENOTIPAGEM	R\$ 360,24				0,0000	360,24	108,07	126,08	162,11	180,12
40314430	HLA B27, FENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 32)	R\$ 332,79				0,0000	332,79	99,84	116,48	149,76	166,40
40314448	HPV ONCOPROTEINAS VIRAIS E6.E7, PESQUISA	R\$ 1.289,25				0,0000	1.289,25	386,78	451,24	580,16	644,63
40314502	HIV AMPLIFICACAO DO DNA (PCR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 31)	R\$ 225,13				0,0000	225,13	67,54	78,80	101,31	112,57
40314537	CHLAMYDIA - PCR, AMPLIACAO DE DNA	R\$ 103,68				0,0000	103,68	31,10	36,29	46,66	51,84
40314545	MYCOBACTERIA AMPLIFICACAO DE DNA (PCR)	R\$ 549,62				0,0000	549,62	164,89	192,37	247,33	274,81
40314561	VIRUS ZIKA - POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 111)	R\$ 747,67				0,0000	747,67	224,30	261,68	336,45	373,84
40316017	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 59,25	0			0,0000	59,25	17,78	20,74	26,66	29,63
40316025	3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONIDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 80,53	0			0,0000	80,53	24,16	28,19	36,24	40,27
40316033	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 47,65	0			0,0000	47,65	14,30	16,68	21,44	23,83
40316041	ADRENOCORTICOTROFICO, HORMONIO (ACTH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 118,85	0			0,0000	118,85	35,66	41,60	53,48	59,43

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40316050	ALDOSTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 77,50	0			0,0000	77,50	23,25	27,13	34,88	38,75
40316068	ALFA-FETOPROTEINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 56,71	0			0,0000	56,71	17,01	19,85	25,52	28,36
40316076	ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 95,06	0			0,0000	95,06	28,52	33,27	42,78	47,53
40316084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 135,56	0			0,0000	135,56	40,67	47,45	61,00	67,78
40316092	ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 49,62	0			0,0000	49,62	14,89	17,37	22,33	24,81
40316106	ANTICORPOS ANTITIREOIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 77,50	0			0,0000	77,50	23,25	27,13	34,88	38,75
40316114	ANTIGENO AUSTRALIA (HBSAG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 51,90	0			0,0000	51,90	15,57	18,17	23,36	25,95
40316122	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO (CEA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63	0			0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40316130	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 62,93	0			0,0000	62,93	18,88	22,03	28,32	31,47
40316149	ANTIGENO ESPECIFICO PROSTATICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 48,56	0			0,0000	48,56	14,57	17,00	21,85	24,28
40316157	ANTI-TPO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 62,34	0			0,0000	62,34	18,70	21,82	28,05	31,17
40316165	CALCITONINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 138,22	0			0,0000	138,22	41,47	48,38	62,20	69,11
40316173	CATECOLAMINAS - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,36	0			0,0000	40,36	12,11	14,13	18,16	20,18
40316181	COMPOSTO S (11-DESOXICORTISOL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 80,53	0			0,0000	80,53	24,16	28,19	36,24	40,27
40316190	CORTISOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 59,84	0			0,0000	59,84	17,95	20,94	26,93	29,92
40316203	CRESCIMENTO, HORMONIO DO (HGH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,06	0			0,0000	46,06	13,82	16,12	20,73	23,03
40316211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 77,50	0			0,0000	77,50	23,25	27,13	34,88	38,75
40316220	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 95,06	0			0,0000	95,06	28,52	33,27	42,78	47,53
40316238	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITALICO, ETC.) CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,10	0			0,0000	66,10	19,83	23,14	29,75	33,05
40316246	ESTRADIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 59,84	0			0,0000	59,84	17,95	20,94	26,93	29,92
40316254	ESTRIOL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 77,50	0			0,0000	77,50	23,25	27,13	34,88	38,75
40316262	ESTRONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 77,50	0			0,0000	77,50	23,25	27,13	34,88	38,75
40316270	FERRITINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 41,47	0			0,0000	41,47	12,44	14,51	18,66	20,74
40316289	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMONIO (FSH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 42,91	0			0,0000	42,91	12,87	15,02	19,31	21,46

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40316297	GASTRINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 77,50	0			0,0000	77,50	23,25	27,13	34,88	38,75
40316300	GLOBULINA DE LIGACAO DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40316319	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 80,53	0			0,0000	80,53	24,16	28,19	36,24	40,27
40316327	GONADOTROFICO CORIONICO, HORMONIO (HCG) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 33,06	0			0,0000	33,06	9,92	11,57	14,88	16,53
40316335	HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 42,91	0			0,0000	42,91	12,87	15,02	19,31	21,46
40316343	IMUNOGLOBULINA (IGE) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,90	0			0,0000	40,90	12,27	14,32	18,41	20,45
40316351	INDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 50,45	0			0,0000	50,45	15,14	17,66	22,70	25,23
40316360	INSULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 42,91	0			0,0000	42,91	12,87	15,02	19,31	21,46
40316378	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 66,63	0			0,0000	66,63	19,99	23,32	29,98	33,32
40316386	OSTEOCALCINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40316394	PEPTIDEO C - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,59	0			0,0000	46,59	13,98	16,31	20,97	23,30
40316408	PROGESTERONA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,06	0			0,0000	46,06	13,82	16,12	20,73	23,03
40316416	PROLACTINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 54,98	0			0,0000	54,98	16,49	19,24	24,74	27,49
40316424	PTH - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 135,56	0			0,0000	135,56	40,67	47,45	61,00	67,78
40316432	RENINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,74	0			0,0000	106,74	32,02	37,36	48,03	53,37
40316440	SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 106,72	0			0,0000	106,72	32,02	37,35	48,02	53,36
40316459	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 59,78	0			0,0000	59,78	17,93	20,92	26,90	29,89
40316467	T3 LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 46,06	0			0,0000	46,06	13,82	16,12	20,73	23,03
40316475	T3 RETENCAO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,37	0			0,0000	40,37	12,11	14,13	18,17	20,19
40316483	T3 REVERSO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 138,22	0			0,0000	138,22	41,47	48,38	62,20	69,11
40316491	T4 LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 50,45	0			0,0000	50,45	15,14	17,66	22,70	25,23
40316505	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 80,53	0			0,0000	80,53	24,16	28,19	36,24	40,27
40316513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 59,84	0			0,0000	59,84	17,95	20,94	26,93	29,92

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40316521	TIREOESTIMULANTE, HORMONIO (TSH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,37	0			0,0000	40,37	12,11	14,13	18,17	20,19
40316530	TIREOGLOBULINA - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 77,50	0			0,0000	77,50	23,25	27,13	34,88	38,75
40316548	TIROXINA (T4) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,37	0			0,0000	40,37	12,11	14,13	18,17	20,19
40316556	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 40,37	0			0,0000	40,37	12,11	14,13	18,17	20,19
40316564	VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 80,53	0			0,0000	80,53	24,16	28,19	36,24	40,27
40316572	VITAMINA B12 - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 34,91	0			0,0000	34,91	10,47	12,22	15,71	17,46
40316599	AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA (24H)	R\$ 189,71				0,0000	189,71	56,91	66,40	85,37	94,86
40316602	AMP CICLICO NEFROGENICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	R\$ 189,71				0,0000	189,71	56,91	66,40	85,37	94,86
40316661	AQUAPORINA 4 (AQP4) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 117)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40316769	DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 89,39				0,0000	89,39	26,82	31,29	40,23	44,70
40316785	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO EM URINA	R\$ 14,86				0,0000	14,86	4,46	5,20	6,69	7,43
40316831	GLICOSE APOS ESTIMULO.GLUCAGON	R\$ 161,06				0,0000	161,06	48,32	56,37	72,48	80,53
40316866	GONADOTROFINA CORIONICA - HEMAGLUTINACAO OU LATEX	R\$ 33,06				0,0000	33,06	9,92	11,57	14,88	16,53
40316874	HGH ESTIMULO COM EXERCICIO E CLONIDINA, HGH	R\$ 114,14				0,0000	114,14	34,24	39,95	51,36	57,07
40316955	INSULINA LIVRE	R\$ 790,35				0,0000	790,35	237,11	276,62	355,66	395,18
40316963	INSULINA TOTAL E LIVRE	R\$ 753,39				0,0000	753,39	226,02	263,69	339,03	376,70
40317080	PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA	R\$ 145,94				0,0000	145,94	43,78	51,08	65,67	72,97
40317129	TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA	R\$ 87,92				0,0000	87,92	26,38	30,77	39,56	43,96
40317137	TESTE COM CALCIO PARA DOSAR CALCITONINA	R\$ 227,38				0,0000	227,38	68,21	79,58	102,32	113,69
40317145	TESTE COM CORTROSINA PARA 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 103,47				0,0000	103,47	31,04	36,21	46,56	51,74
40317153	TESTE COM ESTIMULO PARA RENINA APOS CAPTOPRIL	R\$ 178,57				0,0000	178,57	53,57	62,50	80,36	89,29
40317161	TESTE DE ESTIMULO COM CORTROSINA PARA11 DESOXCORTISOL	R\$ 194,91				0,0000	194,91	58,47	68,22	87,71	97,46
40317170	TESTE DE ESTIMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH	R\$ 139,93				0,0000	139,93	41,98	48,98	62,97	69,97
40317188	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)	R\$ 158,58				0,0000	158,58	47,57	55,50	71,36	79,29
40317196	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO EXERCICIO (CADA DOSAGEM DE GH)	R\$ 99,40				0,0000	99,40	29,82	34,79	44,73	49,70
40317200	TESTE DE ESTIMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)	R\$ 266,42				0,0000	266,42	79,93	93,25	119,89	133,21

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40317226	TESTE DE SUPRESSAO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)	R\$ 123,95				0,0000	123,95	37,19	43,38	55,78	61,98
40317250	CURVA INSULINICA E GLICEMICA CLASSICA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40317269	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 117,98				0,0000	117,98	35,39	41,29	53,09	58,99
40317277	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (3 DOSAGENS)	R\$ 167,23				0,0000	167,23	50,17	58,53	75,25	83,62
40317285	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (4 DOSAGENS)	R\$ 216,47				0,0000	216,47	64,94	75,76	97,41	108,24
40317293	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (5 DOSAGENS)	R\$ 266,57				0,0000	266,57	79,97	93,30	119,96	133,29
40317374	CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)	R\$ 119,68				0,0000	119,68	35,90	41,89	53,86	59,84
40317390	CURVA INSULINICA E GLICEMICA (6 DOSAGENS)	R\$ 318,26				0,0000	318,26	95,48	111,39	143,22	159,13
40317404	METANEFRIAS URINARIA APOS CLONIDINA	R\$ 119,36				0,0000	119,36	35,81	41,78	53,71	59,68
40317412	PARATOMONIO, PROTEINA RELACIONADA, DOSAGEM	R\$ 549,62				0,0000	549,62	164,89	192,37	247,33	274,81
40317420	PROTEINA LIGADORA DO HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH), DOSAGEM	R\$ 54,98				0,0000	54,98	16,49	19,24	24,74	27,49
40317439	RESTRICAO HIDRICA, TESTE	R\$ 291,64				0,0000	291,64	87,49	102,07	131,24	145,82
40317471	PROVA FUNCIONAL DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM)	R\$ 91,58				0,0000	91,58	27,47	32,05	41,21	45,79
40319032	CADEIA KAPPA LEVE LIVRE	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40319040	CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE	R\$ 756,48				0,0000	756,48	226,94	264,77	340,42	378,24
40319091	FATOR X ATIVADO	R\$ 200,60				0,0000	200,60	60,18	70,21	90,27	100,30
40319113	HEMACIAS, CONTAGEM	R\$ 21,72				0,0000	21,72	6,52	7,60	9,77	10,86
40319121	HEMACIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	R\$ 12,38				0,0000	12,38	3,71	4,33	5,57	6,19
40319130	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	R\$ 55,66				0,0000	55,66	16,70	19,48	25,05	27,83
40319148	HEMOLISE	R\$ 4,95				0,0000	4,95	1,49	1,73	2,23	2,48
40319172	MICROESFEROCITOS, PESQUISA DE	R\$ 118,14				0,0000	118,14	35,44	41,35	53,16	59,07
40319199	NEUTROFILOS, PESQUISA DE	R\$ 26,47				0,0000	26,47	7,94	9,26	11,91	13,24
40319229	PESQUISA HEMOGLOBINA H	R\$ 34,38				0,0000	34,38	10,31	12,03	15,47	17,19
40319253	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (1HORA)	R\$ 1.267,61				0,0000	1.267,61	380,28	443,66	570,42	633,81
40319261	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (4HORAS)	R\$ 1.501,59				0,0000	1.501,59	450,48	525,56	675,72	750,80

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40319270	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	R\$ 205,73				0,0000	205,73	61,72	72,01	92,58	102,87
40319288	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUINEOS	R\$ 95,71				0,0000	95,71	28,71	33,50	43,07	47,86
40319296	TESTE DE ESTIMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH	R\$ 247,32				0,0000	247,32	74,20	86,56	111,29	123,66
40319318	ANALISE DE MULTIMEROS PARA PACIENTES COM DOENCA DE VON WILLEBRAND	R\$ 767,48				0,0000	767,48	230,24	268,62	345,37	383,74
40319326	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 61)	R\$ 345,01				0,0000	345,01	103,50	120,75	155,25	172,51
40319334	CD 52 MARCADOR ISOLADO	R\$ 140,58				0,0000	140,58	42,17	49,20	63,26	70,29
40319369	CD3, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 164,88				0,0000	164,88	49,46	57,71	74,20	82,44
40319377	CD34, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 530,38				0,0000	530,38	159,11	185,63	238,67	265,19
40319385	CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 1.380,91				0,0000	1.380,91	414,27	483,32	621,41	690,46
40319393	ADESIVIDADE PLAQUETARIA	R\$ 265,01				0,0000	265,01	79,50	92,75	119,25	132,51
40319407	TEMPO DE COAGULACAO ATIVADO (TCA)	R\$ 47,40				0,0000	47,40	14,22	16,59	21,33	23,70
40319415	TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS	R\$ 265,01				0,0000	265,01	79,50	92,75	119,25	132,51
40319431	CROSS MATCH PLAQUETARIO	R\$ 253,72				0,0000	253,72	76,12	88,80	114,17	126,86
40319440	FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 49)	R\$ 211,57				0,0000	211,57	63,47	74,05	95,21	105,79
40319458	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 49)	R\$ 200,60				0,0000	200,60	60,18	70,21	90,27	100,30
40319466	FIBRINOGENIO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA	R\$ 23,87				0,0000	23,87	7,16	8,35	10,74	11,94
40319474	HEMOGLOBINOPATIAS, NEONATAL, SANGUE PERIFERICO	R\$ 72,78				0,0000	72,78	21,83	25,47	32,75	36,39
40321029	DEFICIENCIA DA MCAD (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2 E N. 110)	R\$ 268,21				0,0000	268,21	80,46	93,87	120,69	134,11
40321037	DEFICIENTE DE CARBOIDRATO, TRANSFERRINA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40321096	DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPATICO	R\$ 938,73				0,0000	938,73	281,62	328,56	422,43	469,37
40321142	EFEXOR, DOSAGEM	R\$ 1.019,42				0,0000	1.019,42	305,83	356,80	458,74	509,71
40321207	HOMOCISTINA, PESQUISA DE	R\$ 52,75				0,0000	52,75	15,83	18,46	23,74	26,38

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40321223	IMIPENEM, DOSAGEM	R\$ 22,49				0,0000	22,49	6,75	7,87	10,12	11,25
40321231	INDICE DE SATURACAO DE FERRO	R\$ 22,49				0,0000	22,49	6,75	7,87	10,12	11,25
40321312	ITRACONAZOL	R\$ 920,32				0,0000	920,32	276,10	322,11	414,14	460,16
40321347	LEVETIRACETAM, DOSAGEM	R\$ 453,16				0,0000	453,16	135,95	158,61	203,92	226,58
40321380	MARCADORES CARDIACOS DIAGNOSTICOS	R\$ 420,10				0,0000	420,10	126,03	147,04	189,05	210,05
40321410	NEURONTIN	R\$ 457,51				0,0000	457,51	137,25	160,13	205,88	228,76
40321460	PAROXETINA, DOSAGEM	R\$ 901,26				0,0000	901,26	270,38	315,44	405,57	450,63
40321479	PENICILINA, DOSAGEM	R\$ 24,77				0,0000	24,77	7,43	8,67	11,15	12,39
40321509	PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMATICAS	R\$ 598,05				0,0000	598,05	179,42	209,32	269,12	299,03
40321517	PROZAC, DOSAGEM (SANGUE)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40321568	SIROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 474,16				0,0000	474,16	142,25	165,96	213,37	237,08
40321614	TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)	R\$ 486,88				0,0000	486,88	146,06	170,41	219,10	243,44
40321681	VIGABATRINA, DOSAGEM	R\$ 153,72				0,0000	153,72	46,12	53,80	69,17	76,86
40321690	CEFALEXINA DOSAGEM	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40321703	CEFTRIAXONA DOSAGEM	R\$ 539,59				0,0000	539,59	161,88	188,86	242,82	269,80
40321711	CLINDAMICINA, DOSAGEM	R\$ 273,49				0,0000	273,49	82,05	95,72	123,07	136,75
40321720	CLOBAZAM DOSAGEM	R\$ 278,43				0,0000	278,43	83,53	97,45	125,29	139,22
40321738	CLONAZEPAN, DOSAGEM	R\$ 197,88				0,0000	197,88	59,36	69,26	89,05	98,94
40321754	CLOZAPINA, DOSAGEM	R\$ 337,50				0,0000	337,50	101,25	118,13	151,88	168,75
40321762	COLINESTERASE COM INIBICAO DE DIBUCAINA	R\$ 540,36				0,0000	540,36	162,11	189,13	243,16	270,18
40321770	DISOPIRAMIDA, DOSAGEM	R\$ 687,01				0,0000	687,01	206,10	240,45	309,15	343,51
40321789	DISSULFIRAM, DOSAGEM	R\$ 1.579,99				0,0000	1.579,99	474,00	553,00	711,00	790,00
40321797	DOXEPINA, DOSAGEM	R\$ 345,08				0,0000	345,08	103,52	120,78	155,29	172,54
40321800	FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM	R\$ 579,60				0,0000	579,60	173,88	202,86	260,82	289,80
40321819	FLUOXETINA, DOSAGEM	R\$ 466,21				0,0000	466,21	139,86	163,17	209,79	233,11
40321827	GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM	R\$ 921,56				0,0000	921,56	276,47	322,55	414,70	460,78

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40321916	LORAZEPAM, DOSAGEM	R\$ 381,31				0,0000	381,31	114,39	133,46	171,59	190,66
40321967	MANGANES SERICO, DOSAGEM	R\$ 57,02				0,0000	57,02	17,11	19,96	25,66	28,51
40321975	MAPROTILINA, DOSAGEM	R\$ 437,03				0,0000	437,03	131,11	152,96	196,66	218,52
40321983	MIDAZOLAM, DOSAGEM	R\$ 1.176,88				0,0000	1.176,88	353,06	411,91	529,60	588,44
40322025	PIRIMETAMINA, DOSAGEM	R\$ 1.053,84				0,0000	1.053,84	316,15	368,84	474,23	526,92
40322041	SULFADIAZINA, DOSAGEM	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40322050	SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM	R\$ 687,01				0,0000	687,01	206,10	240,45	309,15	343,51
40322068	SULFAPIRIDINA, DOSAGEM	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40322076	SULFISOXAZOL, DOSAGEM	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40322084	SWELLING TEST	R\$ 96,19				0,0000	96,19	28,86	33,67	43,29	48,10
40322114	VANCOMICINA, DOSAGEM	R\$ 209,72				0,0000	209,72	62,92	73,40	94,37	104,86
40322157	ACIDO FITANICO	R\$ 2.394,57				0,0000	2.394,57	718,37	838,10	1.077,56	1.197,29
40322165	ACIDO HIALURONICO	R\$ 356,83				0,0000	356,83	107,05	124,89	160,57	178,42
40322173	IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM	R\$ 331,75				0,0000	331,75	99,53	116,11	149,29	165,88
40322181	N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM	R\$ 232,52				0,0000	232,52	69,76	81,38	104,63	116,26
40322190	N-ACETILGLICOSAMINIDASE, DOSAGEM	R\$ 248,78				0,0000	248,78	74,63	87,07	111,95	124,39
40322220	PENTACLOROFENOL, DOSAGEM	R\$ 201,60				0,0000	201,60	60,48	70,56	90,72	100,80
40322246	RECEPTOR SOLUVEL DE TRANSFERRINA	R\$ 438,29				0,0000	438,29	131,49	153,40	197,23	219,15
40322270	ACIDO CITRICO (CITRATO), DOSAGEM SANGUE	R\$ 131,90				0,0000	131,90	39,57	46,17	59,36	65,95
40322289	ACIDO CITRICO (CITRATO), DOSAGEM ESPERMA	R\$ 28,69				0,0000	28,69	8,61	10,04	12,91	14,35
40322300	CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 56,63				0,0000	56,63	16,99	19,82	25,48	28,32
40322319	EVEROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 227,95				0,0000	227,95	68,39	79,78	102,58	113,98
40322351	10,11 EPOXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO	R\$ 137,40				0,0000	137,40	41,22	48,09	61,83	68,70
40322360	ALFA FETOPROTEINA L3, LIQUOR	R\$ 50,58				0,0000	50,58	15,17	17,70	22,76	25,29
40322378	ALBUMINA, LIQUOR	R\$ 30,01				0,0000	30,01	9,00	10,50	13,50	15,01
40322386	ALFA-GALACTOSIDADE, DOSAGEM PLASMATICA	R\$ 519,35				0,0000	519,35	155,81	181,77	233,71	259,68

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40322394	ALFA L-IDURONASE, PLASMA	R\$ 412,22				0,0000	412,22	123,67	144,28	185,50	206,11
40322408	BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA	R\$ 195,15				0,0000	195,15	58,55	68,30	87,82	97,58
40322432	COBRE ERITROCITARIO, DOSAGEM	R\$ 81,95				0,0000	81,95	24,59	28,68	36,88	40,98
40322467	INDICE DE ACIDO URICO.CREATININA	R\$ 23,41				0,0000	23,41	7,02	8,19	10,53	11,71
40322475	INDICE DE CALCIO.CREATININA	R\$ 25,05				0,0000	25,05	7,52	8,77	11,27	12,53
40322483	INDICE DE PROTEINA.CREATININA	R\$ 23,97				0,0000	23,97	7,19	8,39	10,79	11,99
40322491	TRIPSINA, DOSAGEM	R\$ 87,82				0,0000	87,82	26,35	30,74	39,52	43,91
40322505	ZINCO ERITROCITARIO, DOSAGEM	R\$ 88,53				0,0000	88,53	26,56	30,99	39,84	44,27
40322564	AMILOIDOSE - TTR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 7.907,18				0,0000	7.907,18	2.372,15	2.767,51	3.558,23	3.953,59
40323030	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 722,33				0,0000	722,33	216,70	252,82	325,05	361,17
40323048	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 885,99				0,0000	885,99	265,80	310,10	398,70	443,00
40323110	ANTIGENOS DE ASPERGILLUS GALACTOMANNAN	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40323153	C4D FRAGMENTO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40323404	HEPATITE E - IGM.IGG	R\$ 1.641,18				0,0000	1.641,18	492,35	574,41	738,53	820,59
40323471	HLA LOCUS C	R\$ 527,94				0,0000	527,94	158,38	184,78	237,57	263,97
40323480	IMUNOFENOTIPAGEM T E B	R\$ 378,41				0,0000	378,41	113,52	132,44	170,28	189,21
40323510	LYME PARA WESTERN BLOT	R\$ 1.167,37				0,0000	1.167,37	350,21	408,58	525,32	583,69
40323552	NEUROPATIA MOTORA, PAINEL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 814,33				0,0000	814,33	244,30	285,02	366,45	407,17
40323595	PESQUISA DE ADENOVIRUS	R\$ 146,73				0,0000	146,73	44,02	51,36	66,03	73,37
40323889	ZAP-70	R\$ 910,20				0,0000	910,20	273,06	318,57	409,59	455,10
40323897	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	R\$ 1.029,16				0,0000	1.029,16	308,75	360,21	463,12	514,58
40323900	ANTICORPOS ANTITETANO	R\$ 138,19				0,0000	138,19	41,46	48,37	62,19	69,10
40323919	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 94,51				0,0000	94,51	28,35	33,08	42,53	47,26
40323978	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA.LAMBDA EM URINA, DOSAGEM	R\$ 4,95				0,0000	4,95	1,49	1,73	2,23	2,48
40324044	COXSACKIE A9, ANTICORPOS IGM	R\$ 252,82				0,0000	252,82	75,85	88,49	113,77	126,41
40324052	COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM	R\$ 235,21				0,0000	235,21	70,56	82,32	105,84	117,61

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40324060	EPSTEIN BARR VIRUS ANTIGENO PRECOCE, ANTICORPOS	R\$ 219,78				0,0000	219,78	65,93	76,92	98,90	109,89
40324079	HIV1.2, ANTICORPOS (TESTE RAPIDO)	R\$ 124,23				0,0000	124,23	37,27	43,48	55,90	62,12
40324133	QUANTIFERON TB GOLD TEST	R\$ 1.091,69				0,0000	1.091,69	327,51	382,09	491,26	545,85
40324176	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	R\$ 392,79				0,0000	392,79	117,84	137,48	176,76	196,40
40324192	ANTIGENO NS1 DO VIRUS DA DENGUE, PESQUISA	R\$ 123,89				0,0000	123,89	37,17	43,36	55,75	61,95
40324265	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA.LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE	R\$ 433,65				0,0000	433,65	130,10	151,78	195,14	216,83
40324362	HEPATITE E - ANTICORPOS IGG	R\$ 1.699,24				0,0000	1.699,24	509,77	594,73	764,66	849,62
40324370	HEPATITE E - ANTICORPOS, IGM	R\$ 2.461,67				0,0000	2.461,67	738,50	861,58	1.107,75	1.230,84
40324389	HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUCAO, SANGUE TOTAL	R\$ 1.160,42				0,0000	1.160,42	348,13	406,15	522,19	580,21
40324559	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RAPIDO)	R\$ 109,24				0,0000	109,24	32,77	38,23	49,16	54,62
40324567	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RAPIDO)	R\$ 117,00				0,0000	117,00	35,10	40,95	52,65	58,50
40324591	VIRUS ZIKA - IGG (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 113)	R\$ 371,65				0,0000	371,65	111,50	130,08	167,24	185,83
40324605	VIRUS ZIKA - IGM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 112)	R\$ 371,65				0,0000	371,65	111,50	130,08	167,24	185,83
40401014	TRANSFUSAO (ATO MEDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
40401022	TRANSFUSAO (ATO MEDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 349,31				0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40402010	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE . AUTO TRANSFUSAO INTRA-OPERATORIA	R\$ 2.049,53				0,0000	2.049,53	614,86	717,34	922,29	1.024,77
40402029	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE.AFERESE	R\$ 1.970,77				0,0000	1.970,77	591,23	689,77	886,85	985,39
40402037	SANGRIA TERAPEUTICA	R\$ 77,52				0,0000	77,52	23,26	27,13	34,88	38,76
40402045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 141,71				0,0000	141,71	42,51	49,60	63,77	70,86
40402053	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS LAVADAS	R\$ 178,92				0,0000	178,92	53,68	62,62	80,51	89,46
40402061	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESE	R\$ 141,71				0,0000	141,71	42,51	49,60	63,77	70,86
40402070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDOMICAS	R\$ 141,71				0,0000	141,71	42,51	49,60	63,77	70,86
40402088	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFILICO	R\$ 141,71				0,0000	141,71	42,51	49,60	63,77	70,86

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40402096	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 141,71				0,0000	141,71	42,51	49,60	63,77	70,86
40402100	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 27,24				0,0000	27,24	8,17	9,53	12,26	13,62
40402118	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS - POR UNIDADE	R\$ 339,85				0,0000	339,85	101,96	118,95	152,93	169,93
40402126	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATE 6 UNIDADES	R\$ 398,92				0,0000	398,92	119,68	139,62	179,51	199,46
40402134	IRRADIACAO DE COMPONENTES HEMOTERAPICOS	R\$ 62,42				0,0000	62,42	18,73	21,85	28,09	31,21
40402142	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 398,92				0,0000	398,92	119,68	139,62	179,51	199,46
40402150	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULOCITOS	R\$ 1.777,59				0,0000	1.777,59	533,28	622,16	799,92	888,80
40402169	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGACAO)	R\$ 46,32				0,0000	46,32	13,90	16,21	20,84	23,16
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)	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
40403025	ANTICORPOS ERITROCITARIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM	R\$ 33,08	0	0		0,0000	33,08	9,92	11,58	14,89	16,54
40403033	APLICACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 346,25	0	0		0,0000	346,25	103,88	121,19	155,81	173,13
40403041	COLETA DE CELULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS -N. 70)	R\$ 887,57	0	0		0,0000	887,57	266,27	310,65	399,41	443,79
40403050	COLETA DE CELULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMATICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 2.338,00	0	0		0,0000	2.338,00	701,40	818,30	1.052,10	1.169,00
40403068	COLETA DE BIOPSIA DE MEDULA OSSEA POR AGULHA	R\$ 534,94	0	2		0,0000	534,94	160,48	187,23	240,72	267,47
40403076	COLETA DE MEDULA OSSEA PARA TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 1.094,18	0	3		0,0000	1.094,18	328,25	382,96	492,38	547,09
40403084	DETERMINACAO DE CELULAS CD34, CD45 POSITIVAS - CITOMETRO DE FLUXO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	R\$ 330,67	0	0		0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34
40403092	DETERMINACAO DE CONTEUDO DE DNA - CITOMETRO DE FLUXO	R\$ 82,48				0,0000	82,48	24,74	28,87	37,12	41,24
40403106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 13,19	0	0		0,0000	13,19	3,96	4,62	5,94	6,60

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40403122	EXSANGUINEO TRANSFUSAO	R\$ 74,30				0,0000	74,30	22,29	26,01	33,44	37,15
40403130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITARIOS - POR FENOTIPO	R\$ 25,58	0	0		0,0000	25,58	7,67	8,95	11,51	12,79
40403149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITARIOS - POR FENOTIPO - GEL TESTE	R\$ 76,51	0	0		0,0000	76,51	22,95	26,78	34,43	38,26
40403157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	R\$ 53,99	0	0		0,0000	53,99	16,20	18,90	24,30	27,00
40403165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	R\$ 46,31	0	0		0,0000	46,31	13,89	16,21	20,84	23,16
40403173	GRUPO SANGUINEO ABO E RH - PESQUISA	R\$ 25,58	0	0		0,0000	25,58	7,67	8,95	11,51	12,79
40403181	GRUPO SANGUINEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	R\$ 50,40	0	0		0,0000	50,40	15,12	17,64	22,68	25,20
40403190	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - METODO DE ELUICAO	R\$ 194,14	0	0		0,0000	194,14	58,24	67,95	87,36	97,07
40403203	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - PAINEL DE HEMACIAS ENZIMATICO	R\$ 84,47	0	0		0,0000	84,47	25,34	29,56	38,01	42,24
40403211	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS COM PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 78,76	0	0		0,0000	78,76	23,63	27,57	35,44	39,38
40403220	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS COM PAINEL DE HEMACIAS TRATADAS POR ENZIMAS	R\$ 92,34	0	0		0,0000	92,34	27,70	32,32	41,55	46,17
40403238	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS COM PAINEL DE HEMACIAS - GEL LISS	R\$ 84,47	0	0		0,0000	84,47	25,34	29,56	38,01	42,24
40403246	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULACOES LINFOCITARIAS - CITOMETRO DE FLUXO	R\$ 551,92	0	0		0,0000	551,92	165,58	193,17	248,36	275,96
40403254	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICACAO DE LEUCEMIAS - CITOMETRO DE FLUXO	R\$ 1.436,36	0	0		0,0000	1.436,36	430,91	502,73	646,36	718,18
40403262	NAT.HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 235,49	0	0		0,0000	235,49	70,65	82,42	105,97	117,75
40403289	NAT.HIV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 235,49	0	0		0,0000	235,49	70,65	82,42	105,97	117,75
40403300	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AFERESE	R\$ 74,30				0,0000	74,30	22,29	26,01	33,44	37,15
40403319	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSAO INTRA-OPERATORIA	R\$ 123,84				0,0000	123,84	37,15	43,34	55,73	61,92
40403327	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS ANTIERITROCITARIOS, ANTI-A E.OU ANTI-B - GEL TESTE	R\$ 50,40	0	0		0,0000	50,40	15,12	17,64	22,68	25,20

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40403335	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS ANTIERITROCITARIOS, ANTI-A E.OU ANTI-B	R\$ 25,58	0	0		0,0000	25,58	7,67	8,95	11,51	12,79
40403343	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS	R\$ 25,58	0	0		0,0000	25,58	7,67	8,95	11,51	12,79
40403351	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - GEL TESTE	R\$ 50,40	0	0		0,0000	50,40	15,12	17,64	22,68	25,20
40403360	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - METODO DE ELUICAO	R\$ 37,15				0,0000	37,15	11,15	13,00	16,72	18,58
40403378	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS A FRIO	R\$ 25,58	0	0		0,0000	25,58	7,67	8,95	11,51	12,79
40403386	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - GEL TESTE	R\$ 49,03	0	0		0,0000	49,03	14,71	17,16	22,06	24,52
40403408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA	R\$ 24,52	0	0		0,0000	24,52	7,36	8,58	11,03	12,26
40403416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	R\$ 50,40	0	0		0,0000	50,40	15,12	17,64	22,68	25,20
40403424	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINACAO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 122,08	0	0		0,0000	122,08	36,62	42,73	54,94	61,04
40403440	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,34	0	0		0,0000	29,34	8,80	10,27	13,20	14,67
40403467	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 28,55	0	0		0,0000	28,55	8,57	9,99	12,85	14,28
40403483	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 62,22	0	0		0,0000	62,22	18,67	21,78	28,00	31,11
40403505	S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 57,89	0	0		0,0000	57,89	17,37	20,26	26,05	28,95
40403521	S. MALARIA IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 16,34	0	0		0,0000	16,34	4,90	5,72	7,35	8,17
40403548	S. SIFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 29,53	0	0		0,0000	29,53	8,86	10,34	13,29	14,77
40403564	S. SIFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 25,20	0	0		0,0000	25,20	7,56	8,82	11,34	12,60
40403580	S. SIFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 19,69	0	0		0,0000	19,69	5,91	6,89	8,86	9,85

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40403602	S. SIFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 6,10	0	0		0,0000	6,10	1,83	2,14	2,75	3,05
40403629	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 15,55	0	0		0,0000	15,55	4,67	5,44	7,00	7,78
40403645	S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 22,84	0	0		0,0000	22,84	6,85	7,99	10,28	11,42
40403661	S. HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 26,58	0	0		0,0000	26,58	7,97	9,30	11,96	13,29
40403688	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 25,58	0	0		0,0000	25,58	7,67	8,95	11,51	12,79
40403696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	R\$ 50,40	0	0		0,0000	50,40	15,12	17,64	22,68	25,20
40403700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECIFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	R\$ 50,40	0	0		0,0000	50,40	15,12	17,64	22,68	25,20
40403718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECIFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	R\$ 50,40	0	0		0,0000	50,40	15,12	17,64	22,68	25,20
40403726	TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	R\$ 954,77	0	0		0,0000	954,77	286,43	334,17	429,65	477,39
40403734	TMO - CULTURA DE LINFOCITOS DOADOR E RECEPTOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,16				0,0000	330,16	99,05	115,56	148,57	165,08
40403742	TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	R\$ 142,36	0	0		0,0000	142,36	42,71	49,83	64,06	71,18
40403750	TMO - DETERMINACAO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA -LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUCAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 1.230,43	0	0		0,0000	1.230,43	369,13	430,65	553,69	615,22
40403769	TMO - DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA -LOCI A E B (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 568,84	0	0		0,0000	568,84	170,65	199,09	255,98	284,42
40403777	TMO - DETERMINACAO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA OSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUCAO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 700,17	0	0		0,0000	700,17	210,05	245,06	315,08	350,09
40403785	TMO - DETERMINACAO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLONIAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	R\$ 226,43	0	0		0,0000	226,43	67,93	79,25	101,89	113,22
40403793	TMO - DETERMINACAO DE VIABILIDADE DE MEDULA OSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS -N. 71)	R\$ 76,59	0	0		0,0000	76,59	22,98	26,81	34,47	38,30

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40403807	TMO - MANUTENCAO DE CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO (ATE 2 ANOS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	R\$ 395,57	0	0		0,0000	395,57	118,67	138,45	178,01	197,79
40403815	TMO - PREPARO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA CONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	R\$ 373,52	0	0		0,0000	373,52	112,06	130,73	168,08	186,76
40403823	TMO - PREPARO E FILTRACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO NA COLETA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	R\$ 373,52	0	0		0,0000	373,52	112,06	130,73	168,08	186,76
40403831	TMO - TRATAMENTO IN VITRO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 71)	R\$ 144,48				0,0000	144,48	43,34	50,57	65,02	72,24
40403840	TRANSAMINASE PIRUVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 1,73				0,0000	1,73	0,52	0,61	0,78	0,87
40403866	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	R\$ 128,00		0		0,0000	128,00	38,40	44,80	57,60	64,00
40403874	DETECCAO DE CONSUMO DE OXIGENIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS DE DOADOR MULTIPLO)	R\$ 77,76				0,0000	77,76	23,33	27,22	34,99	38,88
40403882	DETECCAO DE CONSUMO DE OXIGENIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESE)	R\$ 226,80				0,0000	226,80	68,04	79,38	102,06	113,40
40403890	NAT.HBV - POR COMPONENTE HEMOTERAPICO - PESQUISA E.OU DOSAGEM	R\$ 235,49	0	0		0,0000	235,49	70,65	82,42	105,97	117,75
40403912	ESTIMULACAO E MOBILIZACAO DE CELULAS CD34 POSITIVAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70 E N. 71)	R\$ 9.092,02				0,0000	9.092,02	2.727,61	3.182,21	4.091,41	4.546,01
40403920	DETERMINACAO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	R\$ 25,58				0,0000	25,58	7,67	8,95	11,51	12,79
40403939	DOACAO AUTOLOGA COM RECUPERACAO INTRA-OPERATORIA	R\$ 1.116,72		0		0,0000	1.116,72	335,02	390,85	502,52	558,36
40403947	DOACAO AUTOLOGA PERI-OPERATORIA POR HEMODILUICAO NORMOVOLÊMICA	R\$ 138,64				0,0000	138,64	41,59	48,52	62,39	69,32
40403955	DOACAO AUTOLOGA PRE-OPERATORIA	R\$ 590,18				0,0000	590,18	177,05	206,56	265,58	295,09
40403963	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM RECEM-NASCIDOS: TIPIFICACAO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA DA ANTIGLOBULINA DIRETA	R\$ 17,28		0		0,0000	17,28	5,18	6,05	7,78	8,64

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
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	R\$ 59,28		0		0,0000	59,28	17,78	20,75	26,68	29,64
40403980	INVESTIGACAO DA PRESENCA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM METODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULINICA	R\$ 44,50	0	0		0,0000	44,50	13,35	15,58	20,03	22,25
40403998	TIPIFICACAO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE IDADE)	R\$ 5,76		0		0,0000	5,76	1,73	2,02	2,59	2,88
40404013	TMO - PROVA CRUZADA PARA HISTOCOMPATIBILIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA OSSEA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40404021	AFERESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATIVEL	R\$ 349,31				0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40404030	ANTIGENEMIA PARA DIAGNOSTICO DE CMV POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75
40404048	AVALIACAO QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRE TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 1.230,43				0,0000	1.230,43	369,13	430,65	553,69	615,22
40404056	AVALIACAO QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRE TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 1.230,43				0,0000	1.230,43	369,13	430,65	553,69	615,22
40404064	AVALIACAO QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 1.230,43				0,0000	1.230,43	369,13	430,65	553,69	615,22
40404072	COLETA DE LINFOCITOS DE SANGUE PERIFERICO POR AFERESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 2.338,00				0,0000	2.338,00	701,40	818,30	1.052,10	1.169,00
40404080	CONTROLE MICROBIOLOGICO DA MEDULA OSSEA NO TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40404099	CONTROLE MICROBIOLOGICO DAS CELULAS TRONCO PERIFERICAS NO TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 64,33				0,0000	64,33	19,30	22,52	28,95	32,17
40404102	DEPLECAO DE PLASMA EM TCTH ALOGENICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 128,00		0		0,0000	128,00	38,40	44,80	57,60	64,00
40404110	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE ADENOVIRUS	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75
40404129	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE EBV - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40404137	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 6 - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75
40404145	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNOSTICO DE HERPES VIRUS 8 - POS TRANSPLANTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75
40404153	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VIRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75
40404161	PCR EM TEMPO REAL PARA VIRUS RESPIRATORIO SINCIAL	R\$ 501,49				0,0000	501,49	150,45	175,52	225,67	250,75
40404170	QUANTIFICACAO DE CD14 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 150,80		0		0,0000	150,80	45,24	52,78	67,86	75,40
40404188	QUANTIFICACAO DE CD19 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 150,80		0		0,0000	150,80	45,24	52,78	67,86	75,40
40404196	QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,67				0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34
40404200	QUANTIFICACAO DE CD3 DA COLETA DE LINFOCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,67				0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34
40404218	QUANTIFICACAO DE CD4 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,67				0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34
40404226	QUANTIFICACAO DE CD8 DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,67				0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34
40404234	QUANTIFICACAO DE LEUCOCITOS TOTAIS DA COLETA DE CELULAS TRONCO PERIFERICAS PARA TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 17,31				0,0000	17,31	5,19	6,06	7,79	8,66
40404242	QUANTIFICACAO DE LEUCOCITOS TOTAIS DA MEDULA OSSEA NO TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 17,31				0,0000	17,31	5,19	6,06	7,79	8,66
40404250	SEDIMENTACAO DE HEMACIAS EM TCTH ALOGENICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 128,00		0		0,0000	128,00	38,40	44,80	57,60	64,00
40404269	VIABILIDADE CELULAR DOS LINFOCITOS PERIFERICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS POS TCTH ALOGENICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,67				0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34
40404277	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA OSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APOS O DESCONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,67				0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40404285	VIABILIDADE CELULAR DAS CELULAS TRONCO PERIFERICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APOS O DESCONGELAMENTO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 70)	R\$ 330,67				0,0000	330,67	99,20	115,73	148,80	165,34
40404404	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E) E KELL	R\$ 16,08				0,0000	16,08	4,82	5,63	7,24	8,04
40501019	CARIOTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	R\$ 1.345,43				0,0000	1.345,43	403,63	470,90	605,44	672,72
40501027	CARIOTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMATIDES IRMAS	R\$ 903,57				0,0000	903,57	271,07	316,25	406,61	451,79
40501035	CARIOTIPO COM TECNICAS DE ALTA RESOLUCAO	R\$ 1.164,06				0,0000	1.164,06	349,22	407,42	523,83	582,03
40501043	CARIOTIPO DE MEDULA (TECNICAS COM BANDAS)	R\$ 947,67				0,0000	947,67	284,30	331,68	426,45	473,84
40501051	CARIOTIPO DE SANGUE (TECNICAS COM BANDAS)	R\$ 708,83				0,0000	708,83	212,65	248,09	318,97	354,42
40501060	CARIOTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRE-NATAL	R\$ 813,73				0,0000	813,73	244,12	284,81	366,18	406,87
40501078	CARIOTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$ 935,46				0,0000	935,46	280,64	327,41	420,96	467,73
40501086	CARIOTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SITIO FRAGIL X	R\$ 926,01				0,0000	926,01	277,80	324,10	416,70	463,01
40501094	CARIOTIPO EM VILOSIDADES CORIONICAS (CULTIVO DE TROFOBlastos)	R\$ 1.301,84				0,0000	1.301,84	390,55	455,64	585,83	650,92
40501108	CARIOTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSOMICA	R\$ 947,67				0,0000	947,67	284,30	331,68	426,45	473,84
40501116	CROMATINA X OU Y	R\$ 124,38				0,0000	124,38	37,31	43,53	55,97	62,19
40501124	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENCAO DE CARIOTIPO	R\$ 1.305,27				0,0000	1.305,27	391,58	456,84	587,37	652,64
40501132	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMATICO E.OU EXTRACAO DE DNA	R\$ 1.160,95				0,0000	1.160,95	348,29	406,33	522,43	580,48
40501140	DIAGNOSTICO GENETICO PRE-IMPLANTACAO POR FISH, POR SONDA	R\$ 534,92				0,0000	534,92	160,48	187,22	240,71	267,46
40501159	FISH EM METAFASE OU NUCLEO INTERFASICO, POR SONDA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 30 E N. 110)	R\$ 470,02				0,0000	470,02	141,01	164,51	211,51	235,01
40501167	FISH PRE-NATAL, POR SONDA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 534,92				0,0000	534,92	160,48	187,22	240,71	267,46
40501175	LIQUIDO AMNIOTICO, CARIOTIPO COM BANDAS	R\$ 1.301,84				0,0000	1.301,84	390,55	455,64	585,83	650,92
40501183	LIQUIDO AMNIOTICO, VILOSIDADES CORIONICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUIMICAS E.OU MOLECULARES (ADICIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 889,82				0,0000	889,82	266,95	311,44	400,42	444,91
40501191	SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUIMICAS E.OU MOLECULARES (ADICIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 889,82				0,0000	889,82	266,95	311,44	400,42	444,91

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40501205	ESTUDO DE ALTERACOES CROMOSSOMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	R\$ 470,02				0,0000	470,02	141,01	164,51	211,51	235,01
40501213	PESQUISA DE TRANSLOCACAO PML.RAR-A (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 429,86				0,0000	429,86	128,96	150,45	193,44	214,93
40501221	CARIOTIPO DE SANGUE (TECNICAS COM BANDAS) - ANALISE DE 50 CELULAS PARA DETECCAO DE MOSAICISMO	R\$ 1.332,02				0,0000	1.332,02	399,61	466,21	599,41	666,01
40501230	CULTURA DE FIBROBLASTOS (PELE)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40501248	HER2 FISH PARA AMPLIFICACAO GENICA EM TUMOR DE MAMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 30 E N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40501256	HER2 CISH PARA AMPLIFICACAO GENICA EM TUMOR DE MAMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 30 E N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40501264	TRANSLOCACAO PML.RARA T(15;17) FISH EM MEDULA OSSEA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40501272	TRANSLOCACAO PML.RARA T(15;17) FISH EM SANGUE PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40501280	HIBRIDIZACAO IN SITU PELA PRATA OU CROMOGENICA (CISH) HISTOQUIMICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 30)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40502015	MARCADORES BIOQUIMICOS EXTRAS, ALEM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIACAO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	R\$ 194,87				0,0000	194,87	58,46	68,20	87,69	97,44
40502040	BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (MINIMO DE SEIS TESTES)	R\$ 5,20				0,0000	5,20	1,56	1,82	2,34	2,60
40502058	DETERMINACAO DO RISCO FETAL, COM ELABORACAO DE LAUDO	R\$ 181,68				0,0000	181,68	54,50	63,59	81,76	90,84
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)	R\$ 355,68				0,0000	355,68	106,70	124,49	160,06	177,84
40502074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOACIDOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOACIDOS NUMA AMOSTRA)	R\$ 2.554,40				0,0000	2.554,40	766,32	894,04	1.149,48	1.277,20
40502082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABOLITOS NA URINA E.OU SANGUE PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 1.733,92				0,0000	1.733,92	520,18	606,87	780,26	866,96

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
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 (CADA)	R\$ 592,02				0,0000	592,02	177,61	207,21	266,41	296,01
40502104	ENSAIOS ENZIMATICOS EM CELULAS CULTIVADAS PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	R\$ 2.554,40				0,0000	2.554,40	766,32	894,04	1.149,48	1.277,20
40502112	ENSAIOS ENZIMATICOS EM LEUCOCITOS, ERITROCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEINA E ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	R\$ 2.226,17				0,0000	2.226,17	667,85	779,16	1.001,78	1.113,09
40502120	ENSAIOS ENZIMATICOS NO PLASMA PARA DIAGNOSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERENCIA (CADA)	R\$ 2.226,17				0,0000	2.226,17	667,85	779,16	1.001,78	1.113,09
40502139	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 838,14				0,0000	838,14	251,44	293,35	377,16	419,07
40502147	TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 838,14				0,0000	838,14	251,44	293,35	377,16	419,07
40502155	TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LIQUIDO AMINIOTICO COM ELABORACAO DE LAUDO CONTENDO CALCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 1.002,16				0,0000	1.002,16	300,65	350,76	450,97	501,08
40502163	TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 345,89				0,0000	345,89	103,77	121,06	155,65	172,95
40502171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 2)	R\$ 3.299,39				0,0000	3.299,39	989,82	1.154,79	1.484,73	1.649,70
40502180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNOSTICO DE EIM	R\$ 4.119,68				0,0000	4.119,68	1.235,90	1.441,89	1.853,86	2.059,84
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)	R\$ 3.791,64				0,0000	3.791,64	1.137,49	1.327,07	1.706,24	1.895,82

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
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)	R\$ 3.791,64				0,0000	3.791,64	1.137,49	1.327,07	1.706,24	1.895,82
40502210	TERAPIA DE REPOSICAO ENZIMATICA POR INFUSAO ENDOVENOSA, POR PROCEDIMENTO	R\$ 345,89				0,0000	345,89	103,77	121,06	155,65	172,95
40502228	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNOSTICO DE EIM E OUTRAS DOENCAS	R\$ 1.658,43				0,0000	1.658,43	497,53	580,45	746,29	829,22
40502236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ACIDOS ORGANICOS NUMA AMOSTRA)	R\$ 3.046,65				0,0000	3.046,65	914,00	1.066,33	1.370,99	1.523,33
40502244	DEFEITOS CONGENITOS DA GLICOLIZACAO - FOCALIZACAO ISOELETRICA DA TRANSFERRINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 120)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503011	ANALISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRICAO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 394,02				0,0000	394,02	118,21	137,91	177,31	197,01
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 ESTABELECEER O DIAGNOSTICO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 315,43				0,0000	315,43	94,63	110,40	141,94	157,72
40503038	ANALISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 259,92				0,0000	259,92	77,98	90,97	116,96	129,96
40503046	ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 148,45				0,0000	148,45	44,54	51,96	66,80	74,23
40503054	ANALISE DE DNA PELA TECNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 491,21				0,0000	491,21	147,36	171,92	221,04	245,61
40503062	ANALISE DE DNA POR Sonda, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 199,92				0,0000	199,92	59,98	69,97	89,96	99,96
40503070	DIAGNOSTICO GENETICO PRE-IMPLANTACAO POR DNA, POR Sonda DE FISH OU POR PRIMER DE PCR, POR AMOSTRA	R\$ 630,73				0,0000	630,73	189,22	220,76	283,83	315,37
40503089	EXTRACAO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 830,01				0,0000	830,01	249,00	290,50	373,50	415,01

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40503097	EXTRACAO DE DNA (SANGUE, URINA, LIQUIDO AMNIOTICO, VILO TROFOBlastico ETC.), POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 24,00				0,0000	24,00	7,20	8,40	10,80	12,00
40503100	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 228,18				0,0000	228,18	68,45	79,86	102,68	114,09
40503119	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLOGICA PARA ESTABILIZACAO DO ACIDO NUCLEICO, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 165,42				0,0000	165,42	49,63	57,90	74,44	82,71
40503127	EXTRACAO, PURIFICACAO E QUANTIFICACAO DE ACIDO NUCLEICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLOGICA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 571,39				0,0000	571,39	171,42	199,99	257,13	285,70
40503135	TRANSCRICAO REVERSA DE RNA, POR AMOSTRA	R\$ 407,37				0,0000	407,37	122,21	142,58	183,32	203,69
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)	R\$ 967,16				0,0000	967,16	290,15	338,51	435,22	483,58
40503151	ANALISE DE DNA POR MLPA, POR Sonda DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 735,61				0,0000	735,61	220,68	257,46	331,02	367,81
40503160	ANALISE DE DNA PELA TECNICA DE SOUTHERN BLOT, POR Sonda UTILIZADA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 735,61				0,0000	735,61	220,68	257,46	331,02	367,81
40503178	PRODUCAO DE DOT.SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 571,39				0,0000	571,39	171,42	199,99	257,13	285,70
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)	R\$ 725,76				0,0000	725,76	217,73	254,02	326,59	362,88
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 (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 735,61				0,0000	735,61	220,68	257,46	331,02	367,81
40503208	COLORACAO DE GEL E FOTODOCUMENTACAO DA ANALISE MOLECULAR, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 335,11				0,0000	335,11	100,53	117,29	150,80	167,56

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40503216	INTERPRETACAO E ELABORACAO DO LAUDO DA ANALISE GENETICA, POR AMOSTRA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 589,64				0,0000	589,64	176,89	206,37	265,34	294,82
40503224	ANALISE DE EXPRESSAO GENICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TECNICAS (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 863,94				0,0000	863,94	259,18	302,38	388,77	431,97
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)	R\$ 2.968,80				0,0000	2.968,80	890,64	1.039,08	1.335,96	1.484,40
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)	R\$ 3,74				0,0000	3,74	1,12	1,31	1,68	1,87
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)	R\$ 2.968,80				0,0000	2.968,80	890,64	1.039,08	1.335,96	1.484,40
40503267	TRANSLOCACAO AML1-ETO T(8,21) POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503275	ANALISE DA MUTACAO IGVH-CADEIA PESADA DA IMUNOGLOBULINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503283	CCR-5, PESQUISA DE MUTACAO POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503313	CROMOSSOMO Y, MICRODELECOES POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503348	DISTROFIA MIOTONICA, ANALISE POR DNA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503356	DISAUTONOMIA FAMILIAR, ANALISE POR DNA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503364	NEUROFIBROMATOSE TIPO 1, ESTUDO MOLECULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40503372	JAK2 (GENE), DETECCAO DAS MUTACOES POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503380	CCND1 E IGH (GENES), HIBRIDIZACAO IN SITU POR FLUORE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503399	HEMOFILIA A, ANALISE DO DNA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503402	HEMOFILIA B, ANALISE DO DNA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503410	HIPOLACTASIA, ANALISE MOLECULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503429	HORMONIO DE CRESCIMENTO, ESTUDO DO GENE RECEPTOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503437	HORMONIO DE CRESCIMENTO, ESTUDO MOLECULAR DO GENE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503445	NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLA, TIPO 1, SANGUE TOTAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503453	HEMOCROMATOSE, ANALISE POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503461	PRADER-WILLI.ANGELMAN, SÍNDROME, DIAGNOSTICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503470	PROP1, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503488	PTPN11, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503496	REARRANJO 8Q24 FISH (MEDULA OSSEA) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503500	REARRANJO 8Q24 FISH (SANGUE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503518	REARRANJO BCL6 3Q27 (NHL) FISH (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503526	REARRANJO GENICO CELULAS B POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40503534	REARRANJO GENICO CELULAS T POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503542	REARRANJO GENICO QUANTITATIVO BCR.ABL POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503577	SHOX, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503585	TRANSLOCACAO 4;14 FISH (IGH.FGFR3) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503593	C KIT ANALISE MUTACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503607	CYP21, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503615	DETECCAO DE DEL.DUPL NO GENE MLH1 MSH2 (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503623	DETECCAO DE MUTACOES NO GENE MLH1 MSH2 (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503631	DETECCAO DE MUTACOES NO GENE MSH6 (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503640	FLT3 PESQUISA DE MUTACOES POR PCR (CADA) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503658	ATROFIA MUSCULAR E BULBAR (KENNEDY), POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503674	MUCOLIPIDOSIS TIPO 4 ANALISE DA MUTACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503682	FLT3 PESQUISA DE MUTACOES POR ELETROFORESE CAPILAR (CADA) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503690	DISTROFIA MUSCULAR (DUCHENNE), POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503712	PESQUISA DE MUTACAO 35DELG DA CONEXINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503739	ATROFIA DENTATO-RUBRO-PALIDO-LUYSIANA, DRPLA, SANGUE TOTAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40503747	DETECCAO DE NIEMANN PICK TIPO CC (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503755	DETECCAO.TIPAGEM HERPES VIRUS 1.2 LIQUOR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503763	EGFR, PESQUISA DE MUTACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 21)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503771	K-RAS, PESQUISA DE MUTACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 50)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503780	BRAF, PESQUISA DE MUTACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 9)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503798	NRAS PCR OU SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA MUTACOES NOS EXONS 2,3 E 4 DO GENE, NO TUMOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 57)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503801	SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERACAO (NGS) - GENES ISOLADOS, PAINEIS E GRANDES REGIOES GENOMICAS (INCLUI CAPTURA, AMPLIFICACAO E SEQUENCIAMENTO) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503828	REARRANJO PML.RARA T ((15;17) RQ-PCR (QUANTITATIVO EM TEMPO REAL)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503836	MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA - PCR DO LOCCUS IDENTIFICADO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503844	MUTACAO FAMILIAL ESPECIFICA - SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO LOCCUS IDENTIFICADO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40503852	ALK - PESQUISA DE MUTACAO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 114)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40601013	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PREOPERATORIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 334,65				0,0000	334,65	100,40	117,13	150,59	167,33
40601021	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO - PECA ADICIONAL OU MARGEM CIRURGICA	R\$ 264,82				0,0000	264,82	79,45	92,69	119,17	132,41
40601030	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 448,85				0,0000	448,85	134,66	157,10	201,98	224,43
40601048	NECROPSIA DE ADULTO.CRIANCA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENETICA	R\$ 1.262,06				0,0000	1.262,06	378,62	441,72	567,93	631,03
40601056	NECROPSIA DE EMBRIO.FETO ATE 500 GRAMAS	R\$ 680,86				0,0000	680,86	204,26	238,30	306,39	340,43
40601064	MICROSCOPIA ELETRONICA	R\$ 1.021,00				0,0000	1.021,00	306,30	357,35	459,45	510,50

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40601072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 153,36				0,0000	153,36	46,01	53,68	69,01	76,68
40601080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 371,69				0,0000	371,69	111,51	130,09	167,26	185,85
40601099	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 247,87				0,0000	247,87	74,36	86,75	111,54	123,94
40601102	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 521,33				0,0000	521,33	156,40	182,47	234,60	260,67
40601110	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES IMPRINT E CELL BLOCK	R\$ 111,22				0,0000	111,22	33,37	38,93	50,05	55,61
40601129	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO ONCOTICO DE LIQUIDOS E RASPADOS CUTANEOS	R\$ 111,22				0,0000	111,22	33,37	38,93	50,05	55,61
40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ONCOTICA	R\$ 55,60				0,0000	55,60	16,68	19,46	25,02	27,80
40601145	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 82,53				0,0000	82,53	24,76	28,89	37,14	41,27
40601153	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REVISAO DE LAMINAS OU CORTES HISTOLOGICOS SERIADOS	R\$ 346,28				0,0000	346,28	103,88	121,20	155,83	173,14
40601161	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 34,89				0,0000	34,89	10,47	12,21	15,70	17,45
40601170	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS A CINCO REACOES)	R\$ 856,11				0,0000	856,11	256,83	299,64	385,25	428,06
40601188	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REACAO IMUNOISTOQUIMICA ISOLADA	R\$ 449,43				0,0000	449,43	134,83	157,30	202,24	224,72
40601196	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM FRAGMENTOS MULTIPLOS DE BIOPSIAS DE MESMO ORGAO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	R\$ 239,23				0,0000	239,23	71,77	83,73	107,65	119,62
40601200	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA ANATOMICA OU CIRURGICA SIMPLES	R\$ 184,09				0,0000	184,09	55,23	64,43	82,84	92,05
40601218	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PECA CIRURGICA OU ANATOMICA COMPLEXA	R\$ 239,23				0,0000	239,23	71,77	83,73	107,65	119,62
40601226	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PECAS ANATOMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MAXIMO DE TRES MARGENS	R\$ 111,22				0,0000	111,22	33,37	38,93	50,05	55,61

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40601234	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLOGICA	R\$ 214,06				0,0000	214,06	64,22	74,92	96,33	107,03
40601242	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLOGICA	R\$ 438,09				0,0000	438,09	131,43	153,33	197,14	219,05
40601250	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM LAMINAS DE PAAF ATE 5	R\$ 111,22				0,0000	111,22	33,37	38,93	50,05	55,61
40601269	COLORACAO ESPECIAL POR COLORACAO	R\$ 55,60				0,0000	55,60	16,68	19,46	25,02	27,80
40601277	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 856,11				0,0000	856,11	256,83	299,64	385,25	428,06
40601285	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZACAO IN SITU	R\$ 856,11				0,0000	856,11	256,83	299,64	385,25	428,06
40601293	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO POR CAPTURA HIBRIDA	R\$ 402,49				0,0000	402,49	120,75	140,87	181,12	201,25
40601307	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R\$ 176,16				0,0000	176,16	52,85	61,66	79,27	88,08
40601315	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	R\$ 856,11				0,0000	856,11	256,83	299,64	385,25	428,06
40601323	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO EM MEIO LIQUIDO	R\$ 84,55				0,0000	84,55	25,37	29,59	38,05	42,28
40601331	CITOLOGICO ANATOMIA PATOLOGICA, QUALQUER MATERIAL	R\$ 25,28				0,0000	25,28	7,58	8,85	11,38	12,64
40601340	CITOLOGICO EM LIQUIDO ASCITICO	R\$ 134,11				0,0000	134,11	40,23	46,94	60,35	67,06
40601358	CITOLOGICO EM LIQUIDO PERICARDIO	R\$ 134,11				0,0000	134,11	40,23	46,94	60,35	67,06
40601366	CITOLOGICO EM LIQUIDO SINOVIAL	R\$ 134,11				0,0000	134,11	40,23	46,94	60,35	67,06
40601374	CITOLOGICO EM OUTROS MATERIAIS	R\$ 134,11				0,0000	134,11	40,23	46,94	60,35	67,06
40601382	DNA CITOMETRIA FLUXO PARAFINA - OUTROS MATERIAIS	R\$ 507,03				0,0000	507,03	152,11	177,46	228,16	253,52
40601390	IMPRINT DE GANGLIO	R\$ 191,35				0,0000	191,35	57,41	66,97	86,11	95,68
40601404	IMPRINT DE MEDULA OSSEA	R\$ 74,19				0,0000	74,19	22,26	25,97	33,39	37,10
40601439	INSTABILIDADE DE MICROSSATELITES (MSI), DETECCAO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 110)	R\$ 2.747,93				0,0000	2.747,93	824,38	961,78	1.236,57	1.373,97
40701018	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA	R\$ 185,63			0,3600	9,2844	194,91	58,47	68,22	87,71	97,46
40701026	CINTILOGRAFIA COM HEMACIAS MARCADAS	R\$ 705,35			0,3800	9,8002	715,15	214,55	250,30	321,82	357,58
40701034	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUSAO + VIABILIDADE) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	R\$ 460,20			0,5700	14,7003	474,90	142,47	166,22	213,71	237,45
40701042	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	R\$ 1.264,34			0,3800	9,8002	1.274,14	382,24	445,95	573,36	637,07

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40701050	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	R\$ 444,70			0,3800	9,8002	454,50	136,35	159,08	204,53	227,25
40701069	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - REPOUSO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	R\$ 575,01			0,5700	14,7003	589,71	176,91	206,40	265,37	294,86
40701077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - ESFORCO	R\$ 496,69			0,7600	19,6004	516,29	154,89	180,70	232,33	258,15
40701085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - REPOUSO	R\$ 360,84			0,3800	9,8002	370,64	111,19	129,72	166,79	185,32
40701093	FLUXO SANGUINEO DAS EXTREMIDADES	R\$ 200,08			0,4800	12,3792	212,46	63,74	74,36	95,61	106,23
40701107	QUANTIFICACAO DE SHUNT DA DIREITA PARA A ESQUERDA	R\$ 373,52			0,5700	14,7003	388,22	116,47	135,88	174,70	194,11
40701115	QUANTIFICACAO DE SHUNT PERIFERICO	R\$ 399,79			0,5700	14,7003	414,49	124,35	145,07	186,52	207,25
40701123	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	R\$ 369,02			0,5700	14,7003	383,72	115,12	134,30	172,67	191,86
40701131	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FARMACOLOGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	R\$ 575,01			0,5700	14,7003	589,71	176,91	206,40	265,37	294,86
40701140	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FISICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	R\$ 575,01			0,5700	14,7003	589,71	176,91	206,40	265,37	294,86
40701158	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO DO MIOCARIDO, ASSOCIADA A DOBUTAMINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 10)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40702014	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO	R\$ 344,22			0,4800	12,3792	356,60	106,98	124,81	160,47	178,30
40702022	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E DO BACO	R\$ 322,63			0,5700	14,7003	337,33	101,20	118,07	151,80	168,67
40702030	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 454,51			0,9500	24,5005	479,01	143,70	167,65	215,55	239,51
40702049	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA ATIVA	R\$ 410,22			0,5700	14,7003	424,92	127,48	148,72	191,21	212,46
40702057	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA NAO ATIVA	R\$ 774,38			0,9500	24,5005	798,88	239,66	279,61	359,50	399,44
40702065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINACAO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO	R\$ 238,34			0,7600	19,6004	257,94	77,38	90,28	116,07	128,97
40702073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDOS)	R\$ 186,34			0,7600	19,6004	205,94	61,78	72,08	92,67	102,97
40702081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDOS)	R\$ 186,78			0,7600	19,6004	206,38	61,91	72,23	92,87	103,19
40702090	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL	R\$ 362,48			0,5700	14,7003	377,18	113,15	132,01	169,73	188,59
40702103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$ 224,82			0,7600	19,6004	244,42	73,33	85,55	109,99	122,21
40702111	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	R\$ 147,15			0,4800	12,3792	159,53	47,86	55,84	71,79	79,76
40702146	CINTILOGRAFIA, RECEPTORES DA SOMATOSTATINA COM LUTECIO - 177	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40703010	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E.OU CAPTACAO (IODO - 123)	R\$ 341,58			0,1900	4,9001	346,48	103,94	121,27	155,92	173,24
40703029	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E.OU CAPTACAO (IODO - 131)	R\$ 341,58			0,1900	4,9001	346,48	103,94	121,27	155,92	173,24
40703037	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E.OU CAPTACAO (TECNECIO - 99M TC)	R\$ 268,92			0,1900	4,9001	273,82	82,15	95,84	123,22	136,91
40703045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREOIDES	R\$ 578,76			0,5700	14,7003	593,46	178,04	207,71	267,06	296,73
40703053	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METASTASES (PCI)	R\$ 888,33			0,9500	24,5005	912,83	273,85	319,49	410,77	456,42
40703061	TESTE DE ESTIMULO COM TSH RECOMBINANTE	R\$ 241,08			0,1900	4,9001	245,98	73,79	86,09	110,69	122,99
40703070	TESTE DE SUPRESSAO DA TIREOIDE COM T3	R\$ 182,94			0,1900	4,9001	187,84	56,35	65,74	84,53	93,92
40703088	TESTE DO PERCLORATO	R\$ 170,57				0,0000	170,57	51,17	59,70	76,76	85,29
40703096	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM METAIODOBENZILGUANDINA - IODO-123	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40703100	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM MIBI MARCADA COM TECNECIO - 99M	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40704017	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA	R\$ 370,16			0,5700	14,7003	384,86	115,46	134,70	173,19	192,43
40704025	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA COM DIURETICO	R\$ 527,48			0,7600	19,6004	547,08	164,12	191,48	246,19	273,54
40704033	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$ 341,53				0,0000	341,53	102,46	119,54	153,69	170,77
40704041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R\$ 286,38			0,7700	19,8583	306,24	91,87	107,18	137,81	153,12
40704050	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 342,30			0,7600	19,6004	361,90	108,57	126,67	162,86	180,95
40704068	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 298,62			0,7600	19,6004	318,22	95,47	111,38	143,20	159,11
40704076	DETERMINACAO DA FILTRACAO GLOMERULAR	R\$ 102,98				0,0000	102,98	30,89	36,04	46,34	51,49
40704084	DETERMINACAO DO FLUXO PLASMATICO RENAL	R\$ 102,98				0,0000	102,98	30,89	36,04	46,34	51,49
40704092	RENOGRAMA	R\$ 80,50			0,1900	4,9001	85,40	25,62	29,89	38,43	42,70
40705013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	R\$ 213,29			0,5700	14,7003	227,99	68,40	79,80	102,60	114,00
40705021	DEMONSTRACAO DO SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO	R\$ 154,20			0,5700	14,7003	168,90	50,67	59,12	76,01	84,45
40705030	DETERMINACAO DA SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 106,41				0,0000	106,41	31,92	37,24	47,88	53,21
40705048	DETERMINACAO DO VOLUME ERITROCITARIO	R\$ 70,61				0,0000	70,61	21,18	24,71	31,77	35,31
40705056	DETERMINACAO DO VOLUME PLASMATICO	R\$ 70,61				0,0000	70,61	21,18	24,71	31,77	35,31

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40705064	TESTE DE ABSORCAO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	R\$ 272,44				0,0000	272,44	81,73	95,35	122,60	136,22
40706010	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO TOTAL)	R\$ 378,86			0,9500	24,5005	403,36	121,01	141,18	181,51	201,68
40706028	FLUXO SANGUINEO OSSEO	R\$ 120,31			0,3800	9,8002	130,11	39,03	45,54	58,55	65,06
40707016	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 252,52			0,5700	14,7003	267,22	80,17	93,53	120,25	133,61
40707024	CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	R\$ 1.264,34			0,5700	14,7003	1.279,04	383,71	447,66	575,57	639,52
40707032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 118)	R\$ 468,11			0,5700	14,7003	482,81	144,84	168,98	217,26	241,41
40707040	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUI ESTUDO DO TRANSITO LIQUORICO)	R\$ 833,12			0,9500	24,5005	857,62	257,29	300,17	385,93	428,81
40707059	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FISTULA LIQUORICA	R\$ 833,12			0,9500	24,5005	857,62	257,29	300,17	385,93	428,81
40707067	FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	R\$ 137,58			0,3800	9,8002	147,38	44,21	51,58	66,32	73,69
40707075	MILOCINTILOGRAFIA	R\$ 469,88			0,9500	24,5005	494,38	148,31	173,03	222,47	247,19
40707083	VENTRICULO-CINTILOGRAFIA	R\$ 469,88			0,9500	24,5005	494,38	148,31	173,03	222,47	247,19
40707091	CINTILOGRAFIA PERFUSÃO CEREBRAL PARA AVALIAÇÃO DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N° 118)	R\$ 199,18			0,5700	14,7003	213,88	64,16	74,86	96,25	106,94
40708012	CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA	R\$ 514,49			0,9500	24,5005	538,99	161,70	188,65	242,55	269,50
40708020	CINTILOGRAFIA COM GALIO-67	R\$ 599,81			0,9500	24,5005	624,31	187,29	218,51	280,94	312,16
40708039	CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS	R\$ 543,55				0,0000	543,55	163,07	190,24	244,60	271,78
40708047	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R\$ 670,89			0,9500	24,5005	695,39	208,62	243,39	312,93	347,70
40708055	CINTILOGRAFIA DE CORPO TOTAL COM FDG-18 F, EM CAMARA HIBRIDA	R\$ 1.264,34			0,9500	24,5005	1.288,84	386,65	451,09	579,98	644,42
40708063	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 594,86				0,0000	594,86	178,46	208,20	267,69	297,43
40708071	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 392,72				0,0000	392,72	117,82	137,45	176,72	196,36
40708080	DETECÇÃO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 718,74				0,0000	718,74	215,62	251,56	323,43	359,37
40708098	DETECÇÃO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA	R\$ 718,74				0,0000	718,74	215,62	251,56	323,43	359,37
40708101	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 265,33			0,5700	14,7003	280,03	84,01	98,01	126,01	140,02
40708110	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GALIO-67	R\$ 361,09			0,5700	14,7003	375,79	112,74	131,53	169,11	187,90

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40708128	PET DEDICADO ONCOLOGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 60)	R\$ 2.944,76			2,5000	64,4750	3.009,24	902,77	1.053,23	1.354,16	1.504,62
40709019	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE ASPIRACAO PULMONAR	R\$ 164,98			0,5700	14,7003	179,68	53,90	62,89	80,86	89,84
40709027	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALACAO)	R\$ 320,13			0,5700	14,7003	334,83	100,45	117,19	150,67	167,42
40709035	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSAO)	R\$ 284,55			0,5700	14,7003	299,25	89,78	104,74	134,66	149,63
40710017	SESSAO MEDICA PARA PLANEJAMENTO TECNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
40710025	TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)	R\$ 666,04				0,0000	666,04	199,81	233,11	299,72	333,02
40710033	TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA	R\$ 66,88				0,0000	66,88	20,06	23,41	30,10	33,44
40710041	TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	R\$ 777,35				0,0000	777,35	233,21	272,07	349,81	388,68
40710050	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (GRAVES)	R\$ 269,56				0,0000	269,56	80,87	94,35	121,30	134,78
40710068	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (PLUMMER)	R\$ 269,56				0,0000	269,56	80,87	94,35	121,30	134,78
40710076	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (ESTRONCIO-90)	R\$ 378,27				0,0000	378,27	113,48	132,39	170,22	189,14
40710084	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (SAMARIO-153)	R\$ 378,27				0,0000	378,27	113,48	132,39	170,22	189,14
40710092	TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDOCRINOS	R\$ 665,93				0,0000	665,93	199,78	233,08	299,67	332,97
40710106	CONTROLE APOS TERAPIA COM LUTECIO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
40711013	DACRIOCINTILOGRAFIA	R\$ 228,19				0,0000	228,19	68,46	79,87	102,69	114,10
40711021	IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	R\$ 582,09			0,9500	24,5005	606,59	181,98	212,31	272,97	303,30
40801012	RX - CRANIO - 2 INCIDENCIAS	R\$ 61,11			0,1440	3,7138	64,82	19,45	22,69	29,17	32,41
40801020	RX - CRANIO - 3 INCIDENCIAS	R\$ 64,26			0,2160	5,5706	69,83	20,95	24,44	31,42	34,92
40801039	RX - CRANIO - 4 INCIDENCIAS	R\$ 84,10			0,2880	7,4275	91,53	27,46	32,03	41,19	45,76
40801047	RX - ORELHA, MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 88,24			0,2592	6,6848	94,92	28,48	33,22	42,72	47,46
40801055	RX - ORBITAS - BILATERAL	R\$ 66,43			0,1728	4,4565	70,89	21,27	24,81	31,90	35,44
40801063	RX - SEIOS DA FACE	R\$ 64,26			0,1296	3,3424	67,60	20,28	23,66	30,42	33,80
40801071	RX - SELA TURCICA	R\$ 61,70			0,1296	3,3424	65,04	19,51	22,76	29,27	32,52
40801080	RX - MAXILAR INFERIOR	R\$ 61,70			0,1296	3,3424	65,04	19,51	22,76	29,27	32,52

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40801098	RX - OSSOS DA FACE	R\$ 66,43			0,1728	4,4565	70,89	21,27	24,81	31,90	35,44
40801101	RX - ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	R\$ 64,26			0,1296	3,3424	67,60	20,28	23,66	30,42	33,80
40801110	RX - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 66,43			0,1728	4,4565	70,89	21,27	24,81	31,90	35,44
40801128	RX - ADENOIDES OU CAVUM	R\$ 59,34			0,0864	2,2283	61,57	18,47	21,55	27,71	30,78
40801136	RX - PANORAMICA DE MANDIBULA (ORTOPANTOMOGRAMIA)	R\$ 59,34			0,2592	6,6848	66,02	19,81	23,11	29,71	33,01
40801144	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRACADO	R\$ 56,39			0,0720	1,8569	58,25	17,47	20,39	26,21	29,12
40801152	RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRACADO	R\$ 59,34			0,1440	3,7138	63,05	18,92	22,07	28,37	31,53
40801160	RX - ARCADA DENTARIA (POR ARCADA)	R\$ 54,22			0,1296	3,3424	57,56	17,27	20,15	25,90	28,78
40801179	RX - RADIOGRAFIA PERI-APICAL - PLANILHA NAO COBERTO	R\$ 23,57			0,0216	0,5571	24,13	7,24	8,44	10,86	12,06
40801187	RX - RADIOGRAFIA OCLUSAL - PLANILHA NAO COBERTO	R\$ 25,34			0,1296	3,3424	28,68	8,60	10,04	12,91	14,34
40801195	RX - PLANIGRAFIA LINEAR DE CRANIO OU SELA TURCICA OU FACE OU MASTOIDE	R\$ 114,42			0,6912	17,8260	132,25	39,67	46,29	59,51	66,12
40801209	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE	R\$ 22,98			0,0720	1,8569	24,84	7,45	8,69	11,18	12,42
40802019	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS	R\$ 61,11			0,1296	3,3424	64,45	19,34	22,56	29,00	32,23
40802027	RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDENCIAS	R\$ 84,10			0,2160	5,5706	89,67	26,90	31,38	40,35	44,84
40802035	RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS	R\$ 62,89			0,2400	6,1896	69,08	20,72	24,18	31,09	34,54
40802043	RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDENCIAS	R\$ 84,89			0,4560	11,7602	96,65	29,00	33,83	43,49	48,33
40802051	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	R\$ 62,89			0,3120	8,0465	70,94	21,28	24,83	31,92	35,47
40802060	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	R\$ 84,89			0,4560	11,7602	96,65	29,00	33,83	43,49	48,33
40802078	RX - SACRO-COCCIX	R\$ 62,89			0,1728	4,4565	67,35	20,20	23,57	30,31	33,67
40802086	RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 81,93			0,3080	7,9433	89,87	26,96	31,46	40,44	44,94
40802094	RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$ 108,91			0,6160	15,8866	124,80	37,44	43,68	56,16	62,40
40802108	RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	R\$ 193,18			0,5184	13,3695	206,55	61,96	72,29	92,95	103,27
40802116	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 23,96			0,1200	3,0948	27,05	8,12	9,47	12,17	13,53
40803015	RX - ESTERNO	R\$ 61,11			0,2160	5,5706	66,68	20,00	23,34	30,01	33,34
40803023	RX - ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 61,11			0,1296	3,3424	64,45	19,34	22,56	29,00	32,23
40803031	RX - COSTELAS - POR HEMITORAX	R\$ 61,11			0,2400	6,1896	67,30	20,19	23,55	30,28	33,65

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40803040	RX - CLAVICULA	R\$ 61,11			0,1440	3,7138	64,82	19,45	22,69	29,17	32,41
40803058	RX - OMOPLATA OU ESCAPULA	R\$ 61,11			0,2160	5,5706	66,68	20,00	23,34	30,01	33,34
40803066	RX - ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 61,11			0,0864	2,2283	63,34	19,00	22,17	28,50	31,67
40803074	RX - ARTICULACAO ESCAPULOMERAL (OMBRO)	R\$ 61,11			0,0864	2,2283	63,34	19,00	22,17	28,50	31,67
40803082	RX - BRACO	R\$ 61,11			0,1440	3,7138	64,82	19,45	22,69	29,17	32,41
40803090	RX - COTOVELO	R\$ 59,34			0,0864	2,2283	61,57	18,47	21,55	27,71	30,78
40803104	RX - ANTEBRACO	R\$ 59,34			0,1440	3,7138	63,05	18,92	22,07	28,37	31,53
40803112	RX - PUNHO	R\$ 59,34			0,1728	4,4565	63,80	19,14	22,33	28,71	31,90
40803120	RX - MAO OU QUIRODACTILO	R\$ 59,34			0,0864	2,2283	61,57	18,47	21,55	27,71	30,78
40803139	RX - MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$ 59,34			0,0720	1,8569	61,20	18,36	21,42	27,54	30,60
40803147	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 22,39			0,0720	1,8569	24,25	7,27	8,49	10,91	12,12
40804011	RX - BACIA	R\$ 59,34			0,1540	3,9717	63,31	18,99	22,16	28,49	31,66
40804020	RX - ARTICULACOES SACROILIACAS	R\$ 62,89			0,1296	3,3424	66,23	19,87	23,18	29,80	33,12
40804038	RX - ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 61,11			0,1920	4,9517	66,06	19,82	23,12	29,73	33,03
40804046	RX - COXA	R\$ 61,11			0,2400	6,1896	67,30	20,19	23,55	30,28	33,65
40804054	RX - JOELHO	R\$ 59,34			0,1440	3,7138	63,05	18,92	22,07	28,37	31,53
40804062	RX - PATELA	R\$ 61,11			0,1872	4,8279	65,94	19,78	23,08	29,67	32,97
40804070	RX - PERNA	R\$ 59,34			0,2400	6,1896	65,53	19,66	22,94	29,49	32,76
40804089	RX - ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	R\$ 59,34			0,0864	2,2283	61,57	18,47	21,55	27,71	30,78
40804097	RX - PE OU PODODACTILO	R\$ 59,34			0,1440	3,7138	63,05	18,92	22,07	28,37	31,53
40804100	RX - CALCANEIO	R\$ 59,34			0,0864	2,2283	61,57	18,47	21,55	27,71	30,78
40804119	RX - ESCANOMETRIA	R\$ 61,11			0,1540	3,9717	65,08	19,52	22,78	29,29	32,54
40804127	RX - PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 80,80			0,3185	8,2141	89,01	26,70	31,15	40,06	44,51
40804135	RX - INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 22,39			0,0720	1,8569	24,25	7,27	8,49	10,91	12,12
40805018	RX - TORAX - 1 INCIDENCIA	R\$ 51,66			0,1540	3,9717	55,63	16,69	19,47	25,03	27,82
40805026	RX - TORAX - 2 INCIDENCIAS	R\$ 58,55			0,3080	7,9433	66,49	19,95	23,27	29,92	33,25

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40805034	RX - TORAX - 3 INCIDENCIAS	R\$ 59,34			0,4620	11,9150	71,25	21,38	24,94	32,06	35,63
40805042	RX - TORAX - 4 INCIDENCIAS	R\$ 79,37			0,6160	15,8866	95,26	28,58	33,34	42,87	47,63
40805050	RX - CORACAO E VASOS DA BASE	R\$ 79,37			0,6160	15,8866	95,26	28,58	33,34	42,87	47,63
40805069	RX - PLANIGRAFIA DE TORAX, MEDIASTINO OU LARINGE	R\$ 133,08			0,5760	14,8550	147,94	44,38	51,78	66,57	73,97
40805077	RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOCO (PARTES MOLES)	R\$ 61,11			0,1728	4,4565	65,57	19,67	22,95	29,50	32,78
40806014	RX - DEGLUTOGRAMA	R\$ 157,49			0,2304	5,9420	163,43	49,03	57,20	73,54	81,72
40806022	RX - VIDEODEGLUTOGRAMA	R\$ 272,85			0,2304	5,9420	278,79	83,64	97,58	125,46	139,40
40806030	RX - ESOFAGO	R\$ 117,92			0,2304	5,9420	123,86	37,16	43,35	55,74	61,93
40806049	RX - ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 183,48			0,3888	10,0272	193,51	58,05	67,73	87,08	96,75
40806057	RX - ESOFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 226,03			0,5760	14,8550	240,89	72,27	84,31	108,40	120,44
40806065	RX - TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 185,64			0,5970	15,3966	201,04	60,31	70,36	90,47	100,52
40806073	RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 191,35			0,7620	19,6520	211,00	63,30	73,85	94,95	105,50
40806081	RX - CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	R\$ 242,77			0,7620	19,6520	262,42	78,73	91,85	118,09	131,21
40806090	RX - DEFECOGRAMA	R\$ 229,18			0,4320	11,1413	240,32	72,10	84,11	108,14	120,16
40806103	RX - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATORIA	R\$ 116,14			0,2880	7,4275	123,57	37,07	43,25	55,61	61,78
40806111	RX - COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA (PELO DRENO)	R\$ 116,14			0,2880	7,4275	123,57	37,07	43,25	55,61	61,78
40806120	RX - COLANGIOGRAFIA PRE-OPERATORIA	R\$ 33,19			0,2880	7,4275	40,62	12,19	14,22	18,28	20,31
40806200	RX - VIDEODEFECOGRAMA	R\$ 272,85			0,2304	5,9420	278,79	83,64	97,58	125,46	139,40
40807010	RX - UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS-MICCIONAL	R\$ 186,04			0,6104	15,7422	201,78	60,53	70,62	90,80	100,89
40807029	RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 128,75			0,4800	12,3792	141,13	42,34	49,40	63,51	70,56
40807037	RX - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R\$ 186,04			0,8744	22,5508	208,59	62,58	73,01	93,87	104,30
40807045	RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA	R\$ 206,91			1,0184	26,2645	233,17	69,95	81,61	104,93	116,59
40807053	RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 190,57			0,4320	11,1413	201,71	60,51	70,60	90,77	100,86
40807061	RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANCA (ATE 12 ANOS)	R\$ 235,88			0,4320	11,1413	247,02	74,11	86,46	111,16	123,51
40807070	RX - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	R\$ 104,18			0,4320	11,1413	115,32	34,60	40,36	51,89	57,66
40807088	RX - PENIS	R\$ 59,34			0,1728	4,4565	63,80	19,14	22,33	28,71	31,90

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40807096	RX - URETROCISTOGRAFIA RETROGADA	R\$ 43,29			0,4320	11,1413	54,43	16,33	19,05	24,49	27,22
40808017	RX - ABDOME SIMPLES	R\$ 59,34			0,1540	3,9717	63,31	18,99	22,16	28,49	31,66
40808025	RX - ABDOME AGUDO	R\$ 87,45			0,4280	11,0381	98,49	29,55	34,47	44,32	49,24
40808033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 164,57			1,2000	30,9480	195,52	58,66	68,43	87,98	97,76
40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 52)	R\$ 237,82			1,2000	30,9480	268,77	80,63	94,07	120,95	134,38
40808050	RX - AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	R\$ 59,74			0,6000	15,4740	75,21	22,56	26,32	33,85	37,61
40808114	RX - ESQUELETO (INCIDENCIAS BASICAS DE: CRANIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)	R\$ 472,35			3,0340	78,2469	550,60	165,18	192,71	247,77	275,30
40808122	DENSITOMETRIA OSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 207,51			0,0000	0,0000	207,51	62,25	72,63	93,38	103,76
40808130	DENSITOMETRIA OSSEA - ROTINA: COLUNA E FEMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	R\$ 312,05			0,0000	0,0000	312,05	93,62	109,22	140,42	156,03
40808149	DENSITOMETRIA OSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIACAO DE MASSA OSSEA OU DE COMPOSICAO CORPORAL)	R\$ 269,18			0,0000	0,0000	269,18	80,75	94,21	121,13	134,59
40808157	RX - AVALIACAO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA	R\$ 248,50			0,0000	0,0000	248,50	74,55	86,98	111,83	124,25
40808165	PLANIGRAFIA DE OSSO	R\$ 103,79			0,3600	9,2844	113,07	33,92	39,58	50,88	56,54
40808190	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 274,81				0,0000	274,81	82,44	96,18	123,66	137,41
40808203	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR US (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 261,82				0,0000	261,82	78,55	91,64	117,82	130,91
40808211	MARCAÇÃO PRE-CIRURGICA POR NODULO - MAXIMO DE 3 NODULOS POR MAMA, POR RM (NAO INCLUI EXAME DE IMAGEM)	R\$ 274,81				0,0000	274,81	82,44	96,18	123,66	137,41
40808220	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
40808238	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
40808246	PUNCAO OU BIOPSIA MAMARIA PERCUTANEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40808254	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 451,79				0,0000	451,79	135,54	158,13	203,31	225,90
40808262	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 438,79				0,0000	438,79	131,64	153,58	197,46	219,40
40808270	BIOPSIA PERCUTANEA DE FRAGMENTO MAMARIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 451,79				0,0000	451,79	135,54	158,13	203,31	225,90
40808289	MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 7)	R\$ 754,51				0,0000	754,51	226,35	264,08	339,53	377,26
40808297	MAMOTOMIA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 7)	R\$ 741,52				0,0000	741,52	222,46	259,53	333,68	370,76
40808300	MAMOTOMIA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)	R\$ 754,51				0,0000	754,51	226,35	264,08	339,53	377,26
40809021	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	R\$ 166,74			0,2592	6,6848	173,42	52,03	60,70	78,04	86,71
40809030	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 184,07			0,2592	6,6848	190,75	57,23	66,76	85,84	95,38
40809048	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	R\$ 184,07			0,2592	6,6848	190,75	57,23	66,76	85,84	95,38
40809056	FISTULOGRAFIA	R\$ 118,90			0,2880	7,4275	126,33	37,90	44,21	56,85	63,16
40809064	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	R\$ 294,70			0,4320	11,1413	305,84	91,75	107,04	137,63	152,92
40809072	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	R\$ 167,78			0,4320	11,1413	178,92	53,68	62,62	80,51	89,46
40809080	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 166,74			0,2160	5,5706	172,31	51,69	60,31	77,54	86,16
40809102	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 349,31			0,0000	0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40809129	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 46,56			0,5040	12,9982	59,56	17,87	20,85	26,80	29,78
40809137	PNEUMOPERITONIO (RX)	R\$ 50,88			0,5080	13,1013	63,98	19,19	22,39	28,79	31,99
40809153	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
40809161	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR US (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
40809170	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40809188	PUNCAO BIOPSIA.ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NAO INCLUI O EXAME DE BASE)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
40810011	MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	R\$ 342,01			0,4320	11,1413	353,15	105,95	123,60	158,92	176,58
40810020	TESTE DE OCLUSAO DE ARTERIA CAROTIDA OU VERTEBRAL	R\$ 897,15			1,1520	29,7101	926,86	278,06	324,40	417,09	463,43
40810038	COLHEITA SELETIVA DE SANGUE PARA DOSAGEM HORMONAL	R\$ 610,18			0,0000	0,0000	610,18	183,05	213,56	274,58	305,09
40810046	AVALIACAO HEMODINAMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSAO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)	R\$ 610,18			0,0000	0,0000	610,18	183,05	213,56	274,58	305,09
40811018	RADIOSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 153,74			0,0000	0,0000	153,74	46,12	53,81	69,18	76,87
40811026	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO (POR HORA OU FRACAO)	R\$ 155,37			0,0000	0,0000	155,37	46,61	54,38	69,92	77,69
40812014	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNCAO TRANSLOMBAR	R\$ 446,87			0,6350	16,3767	463,25	138,97	162,14	208,46	231,62
40812022	ANGIOGRAFIA POR PUNCAO	R\$ 404,95			0,6350	16,3767	421,33	126,40	147,46	189,60	210,66
40812030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NAO SELETIVO DE GRANDE VASO	R\$ 709,22			1,5240	39,3040	748,52	224,56	261,98	336,84	374,26
40812049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMARIO - POR VASO	R\$ 666,10			1,5240	39,3040	705,40	211,62	246,89	317,43	352,70
40812057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDARIO OU DISTAL - POR VASO	R\$ 773,67			1,5240	39,3040	812,97	243,89	284,54	365,84	406,49
40812065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA DE POSICIONAMENTO	R\$ 271,88			0,5000	12,8950	284,78	85,43	99,67	128,15	142,39
40812073	ANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA DE CONTROLE	R\$ 271,88			0,5000	12,8950	284,78	85,43	99,67	128,15	142,39
40812081	FLEBOGRAFIA POR PUNCAO VENOSA UNILATERAL	R\$ 367,36			1,2700	32,7533	400,11	120,03	140,04	180,05	200,06
40812090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	R\$ 701,01			1,2700	32,7533	733,76	220,13	256,82	330,19	366,88
40812103	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	R\$ 801,45			1,2700	32,7533	834,20	250,26	291,97	375,39	417,10
40812111	ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTANEA	R\$ 677,72			1,2700	32,7533	710,47	213,14	248,67	319,71	355,24
40812120	LINFANGIOADENOGRAMA UNILATERAL	R\$ 502,87			1,2320	31,7733	534,64	160,39	187,13	240,59	267,32
40812138	CAVERNOSOGRAFIA	R\$ 312,27			0,6350	16,3767	328,65	98,59	115,03	147,89	164,32
40812146	FARMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINAMICA)	R\$ 382,10			0,6350	16,3767	398,48	119,54	139,47	179,31	199,24
40813010	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR TORACICO (QUALQUER METODO)	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40813029	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR HEPATICO (QUALQUER METODO) - METODO INTERVENCIONISTA . TERAPEUTICO POR IMAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 1)	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
40813037	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR OSSEO (QUALQUER METODO)	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
40813045	ABLACAO PERCUTANEA DE TUMOR (QUALQUER METODO)	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
40813053	ALCOOLIZACAO PERCUTANEA DE ANGIOMA	R\$ 627,20	0	5		0,0000	627,20	188,16	219,52	282,24	313,60
40813061	ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
40813070	ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AORTICO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813088	ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTACAO	R\$ 1.035,51	1	5		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
40813100	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA VISCERAL - POR VASO	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813118	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FIGADO TRANSPLANTADO	R\$ 1.558,69	2	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
40813126	ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDICAO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813134	ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813142	ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGASTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40813150	ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813169	ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SINDROME DE BUDD-CHIARI	R\$ 1.473,31	1	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
40813177	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813185	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUCAO ARTERIAL	R\$ 1.035,51	1	3		0,0000	1.035,51	310,65	362,43	465,98	517,76
40813193	COLOCACAO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO	R\$ 1.558,69	1	5		0,0000	1.558,69	467,61	545,54	701,41	779,35
40813207	COLOCACAO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AORTICO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813215	COLOCACAO DE STENT AORTICO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813223	COLOCACAO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SINDROME DE VCI	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40813231	COLOCACAO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH	R\$ 262,37	1	2		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40813240	COLOCACAO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENCAO DE TEP	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
40813258	COLOCACAO DE STENT EM ARTERIA VISCERAL - POR VASO	R\$ 1.473,31	2	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
40813266	COLOCACAO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUCAO ARTERIAL OU VENOSA	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813274	COLOCACAO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFERICO	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813282	COLOCACAO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813290	COLOCACAO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO	R\$ 1.473,31	1	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
40813304	COLOCACAO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRONQUIO	R\$ 2.553,99	0	5		0,0000	2.553,99	766,20	893,90	1.149,30	1.277,00
40813312	COLOCACAO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLONICO	R\$ 801,08	0	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813320	COLOCACAO DE STENT BILIAR	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
40813339	COLOCACAO DE STENT RENAL	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
40813347	COLOCACAO PERCUTANEA DE CATETER PIELOVESICAL	R\$ 839,90	1	5		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
40813355	COLOCACAO PERCUTANEA DE STENT VASCULAR	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813363	COLUNA VERTEBRAL: INFILTRACAO FORAMINAL OU FACETARIA OU ARTICULAR	R\$ 349,31	0	5		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40813371	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICAL	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813380	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSE DE CONDUTO URINARIO	R\$ 566,66	1	5		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
40813398	DILATAcao PERCUTANEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREATICO	R\$ 524,75	1	5		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
40813401	ATERECTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX	R\$ 891,13	0	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813410	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO PLEURAL	R\$ 324,48	0	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
40813428	DRENAGEM PERCUTANEA DE PNEUMOTORAX	R\$ 349,31	0	2		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40813436	DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
40813444	DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 349,31	0	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40813452	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO INFECTADA ABDOMINAL	R\$ 377,25	1	3		0,0000	377,25	113,18	132,04	169,76	188,63
40813460	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO HEPATICO OU PANCREATICO	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40813479	DRENAGEM PERCUTANEA DE CISTO HEPATICO OU PANCREATICO	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
40813487	DRENAGEM PERCUTANEA DE VIA BILIAR	R\$ 436,25	1	3		0,0000	436,25	130,88	152,69	196,31	218,13
40813495	DRENAGEM PERCUTANEA DE CISTO RENAL	R\$ 287,21	0	3		0,0000	287,21	86,16	100,52	129,24	143,61
40813509	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO RENAL	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
40813517	DRENAGEM PERCUTANEA DE COLECAO INFECTADA PROFUNDA	R\$ 479,72	1	3		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
40813525	DRENAGEM PERCUTANEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PELVICO	R\$ 400,54	1	3		0,0000	400,54	120,16	140,19	180,24	200,27
40813533	DRENAGEM PERCUTANEA NAO ESPECIFICADA	R\$ 479,72	0	3		0,0000	479,72	143,92	167,90	215,87	239,86
40813541	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSAO SACULAR - POR VASO	R\$ 1.709,29	1	6		0,0000	1.709,29	512,79	598,25	769,18	854,65
40813550	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSAO VASCULAR - POR VASO	R\$ 1.327,38	1	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
40813568	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	R\$ 1.327,38	1	6		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
40813576	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA EM CABECA, PESCOCO OU COLUNA - POR VASO	R\$ 1.224,91	1	6		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813584	EMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813592	EMBOLIZACAO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813606	EMBOLIZACAO BRONQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813614	EMBOLIZACAO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FISTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUACAO	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813622	EMBOLIZACAO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GASTRICAS	R\$ 947,02	1	2		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
40813630	EMBOLIZACAO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813649	EMBOLIZACAO DE RAMO PORTAL	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
40813657	EMBOLIZACAO ESPLENICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUACAO	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813665	EMBOLIZACAO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813673	EMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE IMPOTENCIA	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813681	EMBOLIZACAO DE RAMOS HIPOGASTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLOGICO	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40813690	EMBOLIZACAO SELETIVA DE FISTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATURIA	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813703	EMBOLIZACAO DE ARTERIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813711	EMBOLIZACAO DE FISTULA ARTERIOVENOSA NAO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	R\$ 947,02	1	3		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
40813720	EMBOLIZACAO DE MALFORMACAO VASCULAR - POR VASO	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813738	EMBOLIZACAO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO	R\$ 1.224,91	1	3		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813746	EMBOLIZACAO DE ARTERIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUACOES (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 23)	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813754	EMBOLIZACAO DE VEIA ESPERMATICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	R\$ 801,08	1	3		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813762	EMBOLIZACAO DE VEIAS OVARIANAS PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813770	EMBOLIZACAO DEFINITIVA NAO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40813789	EMBOLIZACAO DE TUMOR DE CABECA E PESCOCO	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813797	EMBOLIZACAO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813800	EMBOLIZACAO DE TUMOR OSSEO OU DE PARTES MOLES	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813819	EMBOLIZACAO DE TUMOR NAO ESPECIFICADO	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813827	TRAQUEOTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 324,48	0	2		0,0000	324,48	97,34	113,57	146,02	162,24
40813835	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 524,75	1	2		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
40813843	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
40813851	ESCLEROSE PERCUTANEA DE CISTO PANCREATICO	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
40813860	CELOSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX OU TC	R\$ 566,66	1	3		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
40813878	NEFROSTOMIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 524,75	1	5		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
40813886	PIELOGRAFIA PERCUTANEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 262,37	0	3		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
40813894	EXERESE PERCUTANEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 891,13	1	3		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40813908	QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABECA E PESCOCO	R\$ 566,66	1	5		0,0000	566,66	170,00	198,33	255,00	283,33
40813916	QUIMIOEMBOLIZACAO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPATICO	R\$ 801,08	1	5		0,0000	801,08	240,32	280,38	360,49	400,54
40813924	QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40813932	TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTANEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSAO PORTAL	R\$ 1.224,91	2	7		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813940	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORACICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813959	IMPLANTE DE ENDOPROTESE EM DISSECCAO DE AORTA ABDOMINAL OU TORACICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT)	R\$ 1.224,91	2	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40813967	TRATAMENTO DE PSEUDOANEURISMA POR COMPRESSAO COM US-DOPPLER	R\$ 262,37	0	0		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
40813975	TRATAMENTO DO VASOESPASMO POS-TRAUMA	R\$ 947,02	1	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
40813983	TROMBECTOMIA MECANICA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 1.473,31	1	5		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
40813991	TROMBECTOMIA MECANICA VENOSA	R\$ 1.473,31	1	3		0,0000	1.473,31	441,99	515,66	662,99	736,66
40814017	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP	R\$ 1.327,38	1	5		0,0000	1.327,38	398,21	464,58	597,32	663,69
40814025	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO	R\$ 1.141,07	1	3		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40814033	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTERICA	R\$ 1.141,07	1	5		0,0000	1.141,07	342,32	399,37	513,48	570,54
40814041	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AORTICOS E INTRACRANIANOS	R\$ 1.224,91	1	5		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40814050	REPERMEABILIZACAO TUBARIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	R\$ 1.224,91	1	4		0,0000	1.224,91	367,47	428,72	551,21	612,46
40814068	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
40814076	RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	R\$ 742,08	1	5		0,0000	742,08	222,62	259,73	333,94	371,04
40814084	RETIRADA PERCUTANEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	R\$ 947,02	1	5		0,0000	947,02	284,11	331,46	426,16	473,51
40814092	OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTANEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)	R\$ 891,13	1	5		0,0000	891,13	267,34	311,90	401,01	445,57
40814106	DISCOGRAFIA	R\$ 262,37	0	3		0,0000	262,37	78,71	91,83	118,07	131,19
40814114	LITOTRIPSIA MECANICA DE CALCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 839,90	0	4		0,0000	839,90	251,97	293,97	377,96	419,95
40814122	TRITURACAO DE CALCIFICACAO TENDINEA ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 349,31	0	3		0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40814130	SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA)	R\$ 220,45	0	3		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
40814149	PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US	R\$ 220,45	0	0		0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40814157	MANIPULACAO DE DRENOS POS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)	R\$ 192,51	0	0		0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
40814165	ESCLEROSE PERCUTANEA DE NODULOS BENIGNOS DIRIGIDA POR RX, US, TC OU RM	R\$ 524,75	1	3		0,0000	524,75	157,43	183,66	236,14	262,38
40901017	US - GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 160,49			0,3400	8,7686	169,26	50,78	59,24	76,17	84,63
40901025	US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	R\$ 313,26			0,3400	8,7686	322,03	96,61	112,71	144,91	161,01
40901033	US - GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 160,49			0,3400	8,7686	169,26	50,78	59,24	76,17	84,63
40901041	US - TORACICO EXTRACARDIACO	R\$ 114,96			0,1700	4,3843	119,34	35,80	41,77	53,70	59,67
40901050	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITARIO	R\$ 416,42			0,3400	8,7686	425,19	127,56	148,82	191,33	212,59
40901068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSAO MIOCARDICA - EM REPOUSO	R\$ 990,90			0,3400	8,7686	999,67	299,90	349,88	449,85	499,83
40901076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	R\$ 743,83			0,3400	8,7686	752,60	225,78	263,41	338,67	376,30
40901084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 20)	R\$ 385,70			0,5100	13,1529	398,85	119,66	139,60	179,48	199,43
40901092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (INCLUI TRANSTORACICO)	R\$ 743,83			0,3400	8,7686	752,60	225,78	263,41	338,67	376,30
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	R\$ 464,46			0,3400	8,7686	473,23	141,97	165,63	212,95	236,61
40901114	US - MAMAS	R\$ 160,49			0,3400	8,7686	169,26	50,78	59,24	76,17	84,63
40901122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	R\$ 265,81			0,6800	17,5372	283,35	85,00	99,17	127,51	141,67
40901130	US - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS E BACO)	R\$ 186,23			0,5100	13,1529	199,38	59,81	69,78	89,72	99,69
40901149	US - RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 225,05			0,3400	8,7686	233,82	70,15	81,84	105,22	116,91
40901173	US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	R\$ 160,29			0,5100	13,1529	173,44	52,03	60,71	78,05	86,72
40901181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	R\$ 169,15			0,5100	13,1529	182,30	54,69	63,81	82,04	91,15
40901190	US - DERMATOLOGICO - PELE E SUBCUTANEO	R\$ 114,96			0,3400	8,7686	123,73	37,12	43,31	55,68	61,86
40901203	US - ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 138,00			0,1700	4,3843	142,38	42,72	49,83	64,07	71,19

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40901211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 138,00			0,1700	4,3843	142,38	42,72	49,83	64,07	71,19
40901220	US - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 160,49			0,3400	8,7686	169,26	50,78	59,24	76,17	84,63
40901238	US - OBSTETRICA	R\$ 122,84			0,1700	4,3843	127,22	38,17	44,53	57,25	63,61
40901246	US - OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 274,08			0,5100	13,1529	287,23	86,17	100,53	129,25	143,62
40901254	US - OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 76)	R\$ 252,81			0,3400	8,7686	261,58	78,47	91,55	117,71	130,79
40901262	US - OBSTETRICA MORFOLOGICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 75)	R\$ 313,39			0,5100	13,1529	326,54	97,96	114,29	146,94	163,27
40901270	US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	R\$ 82,92			0,1700	4,3843	87,30	26,19	30,56	39,29	43,65
40901289	US - OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 157,14			0,1700	4,3843	161,52	48,46	56,53	72,69	80,76
40901297	US - OBSTETRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 295,67			0,3400	8,7686	304,44	91,33	106,55	137,00	152,22
40901300	US - TRANSVAGINAL (UTERO, OVARIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 168,37			0,1700	4,3843	172,75	51,83	60,46	77,74	86,38
40901319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 323,89			0,5100	13,1529	337,04	101,11	117,97	151,67	168,52
40901327	US - HISTEROSSONOGRRAFIA	R\$ 430,02			0,5100	13,1529	443,17	132,95	155,11	199,43	221,59
40901335	US - PROSTATA TRANSRETAL (NAO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 262,46			0,3400	8,7686	271,23	81,37	94,93	122,05	135,61
40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	R\$ 355,15			0,3400	8,7686	363,92	109,18	127,37	163,76	181,96
40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 425,01			0,6800	17,5372	442,55	132,76	154,89	199,15	221,27
40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	R\$ 475,22			0,6800	17,5372	492,76	147,83	172,47	221,74	246,38
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 338,02			0,5100	13,1529	351,17	105,35	122,91	158,03	175,59
40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	R\$ 383,09			0,3400	8,7686	391,86	117,56	137,15	176,34	195,93
40901408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 383,09			0,3400	8,7686	391,86	117,56	137,15	176,34	195,93
40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELIACO)	R\$ 383,09			0,3400	8,7686	391,86	117,56	137,15	176,34	195,93
40901424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 383,09			0,3400	8,7686	391,86	117,56	137,15	176,34	195,93
40901432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 383,09			0,3400	8,7686	391,86	117,56	137,15	176,34	195,93

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-INDUCAO	R\$ 436,32			0,3400	8,7686	445,09	133,53	155,78	200,29	222,54
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 511,95			0,5100	13,1529	525,10	157,53	183,79	236,30	262,55
40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 562,16			0,5100	13,1529	575,31	172,59	201,36	258,89	287,66
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 511,95			0,5100	13,1529	525,10	157,53	183,79	236,30	262,55
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 562,16			0,5100	13,1529	575,31	172,59	201,36	258,89	287,66
40901491	US - TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 150,05			0,6800	17,5372	167,59	50,28	58,66	75,41	83,79
40901505	US - OBSTETRICA: PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 313,39			0,5100	13,1529	326,54	97,96	114,29	146,94	163,27
40901513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM FARMACO INDUCAO)	R\$ 294,88			0,3400	8,7686	303,65	91,09	106,28	136,64	151,82
40901521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCOPICA - MONOCULAR	R\$ 274,47			0,0000	0,0000	274,47	82,34	96,06	123,51	137,24
40901530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA - MONOCULAR	R\$ 199,85			0,0000	0,0000	199,85	59,96	69,95	89,93	99,93
40901556	ECOCARDIOGRAFIA FETAL GESTACAO MULTIPLA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 20)	R\$ 206,32				0,0000	206,32	61,90	72,21	92,84	103,16
40901564	ECOENCEFALOGRAMA	R\$ 43,20				0,0000	43,20	12,96	15,12	19,44	21,60
40901602	DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 557,72			0,3400	8,7686	566,49	169,95	198,27	254,92	283,24
40901610	US - CRANIO PARA CRIANCA	R\$ 191,55			0,3400	8,7686	200,32	60,10	70,11	90,14	100,16
40901629	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANALISE DO SINCRONISMO CARDIACO	R\$ 921,04			0,3800	9,8002	930,84	279,25	325,79	418,88	465,42
40901661	US - ECODOPPLER DE CAROTIDAS	R\$ 185,70			0,9120	23,5205	209,22	62,77	73,23	94,15	104,61
40901696	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FISICO	R\$ 743,83			0,3400	8,7686	752,60	225,78	263,41	338,67	376,30
40901700	ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FISICO OU FARMACOLOGICO COM CONTRASTE	R\$ 1.148,42			0,3400	8,7686	1.157,19	347,16	405,02	520,73	578,59
40901718	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	R\$ 1.177,01			0,3400	8,7686	1.185,78	355,73	415,02	533,60	592,89
40901734	US - PECA CIRURGICA	R\$ 138,00			0,1700	4,3843	142,38	42,72	49,83	64,07	71,19
40901742	US - TRANSRETAL RADIAL	R\$ 383,09			0,3400	8,7686	391,86	117,56	137,15	176,34	195,93
40901750	US - PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 160,29			0,5100	13,1529	173,44	52,03	60,71	78,05	86,72
40901769	US - APARELHO URINARIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 167,58			0,3400	8,7686	176,35	52,90	61,72	79,36	88,17
40901793	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 119)	R\$ 326,91			0,5100	13,1529	340,06	102,02	119,02	153,03	170,03

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
40902013	US - OBSTETRICA: COM AMNIOCENTESE	R\$ 265,76			0,3400	8,7686	274,53	82,36	96,09	123,54	137,26
40902021	US - OBSTETRICA 1. TRIMESTRE COM PUNCAO: BIOPSIA OU ASPIRATIVA	R\$ 429,05			0,5100	13,1529	442,20	132,66	154,77	198,99	221,10
40902030	US - PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - ATE 8 FRAGMENTOS	R\$ 436,32			0,3400	8,7686	445,09	133,53	155,78	200,29	222,54
40902048	US - PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 545,01			0,3400	8,7686	553,78	166,13	193,82	249,20	276,89
40902056	US - INTRA-OPERATORIO	R\$ 381,30			0,3400	8,7686	390,07	117,02	136,52	175,53	195,03
40902064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATORIO	R\$ 539,89			0,3400	8,7686	548,66	164,60	192,03	246,90	274,33
40902072	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) (1. HORA)	R\$ 813,69			0,3400	8,7686	822,46	246,74	287,86	370,11	411,23
40902080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR	R\$ 346,32			0,1700	4,3843	350,70	105,21	122,75	157,82	175,35
40902110	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 349,31			0,0000	0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
40902129	REDUCAO DE INVAGINACAO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 150,62			0,0000	0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
40902137	MONITORIZACAO POR DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 100,89			0,3400	8,7686	109,66	32,90	38,38	49,35	54,83
40902145	ECODOPPLERCARDIOGRAMA INTRACARDIACO	R\$ 1.837,57			0,3400	8,7686	1.846,34	553,90	646,22	830,85	923,17
41001010	TC - CRANIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	R\$ 568,59			1,0000	25,7900	594,38	178,31	208,03	267,47	297,19
41001028	TC - MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 591,28			1,5000	38,6850	629,97	188,99	220,49	283,48	314,98
41001036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 633,17			1,0000	25,7900	658,96	197,69	230,64	296,53	329,48
41001044	TC - ARTICULACOES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 633,17			1,0000	25,7900	658,96	197,69	230,64	296,53	329,48
41001052	TC - DENTAL (DENTASCAN)	R\$ 526,70			1,0000	25,7900	552,49	165,75	193,37	248,62	276,25
41001060	TC - PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE, FARINGE E GLANDULAS SALIVARES)	R\$ 633,17			1,5000	38,6850	671,86	201,56	235,15	302,33	335,93
41001079	TC - TORAX	R\$ 633,17			1,5000	38,6850	671,86	201,56	235,15	302,33	335,93
41001087	TC - CORACAO - PARA AVALIACAO DO ESCORE DE CALCIO CORONARIANO	R\$ 716,71			1,0000	25,7900	742,50	222,75	259,88	334,13	371,25
41001095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	R\$ 957,84			2,5000	64,4750	1.022,32	306,69	357,81	460,04	511,16
41001109	TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 633,17			1,5000	38,6850	671,86	201,56	235,15	302,33	335,93
41001117	TC - PELVE OU BACIA	R\$ 591,28			1,5000	38,6850	629,97	188,99	220,49	283,48	314,98

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41001125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATE 3 SEGMENTOS)	R\$ 508,98			1,0000	25,7900	534,77	160,43	187,17	240,65	267,39
41001133	TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 137,26			0,5000	12,8950	150,16	45,05	52,55	67,57	75,08
41001141	TC - ARTICULACAO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO) - UNILATERAL	R\$ 591,28			1,5000	38,6850	629,97	188,99	220,49	283,48	314,98
41001150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRACO OU ANTEBRACO OU MAO OU COXA OU PERNA OU PE) - UNILATERAL	R\$ 591,28			1,5000	38,6850	629,97	188,99	220,49	283,48	314,98
41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001192	TC - ESCANOMETRIA DIGITAL	R\$ 255,59			0,5000	12,8950	268,49	80,55	93,97	120,82	134,24
41001206	TC - RECONSTRUCAO TRIDIMENSIONAL DE QUALQUER ORGAO OU ESTRUTURA - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 179,99			0,5000	12,8950	192,89	57,87	67,51	86,80	96,44
41001214	ENDOSCOPIA VIRTUAL DE QUALQUER ORGAO OU ESTRUTURA POR TC - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 179,99			0,5000	12,8950	192,89	57,87	67,51	86,80	96,44
41001222	TC PARA PET DEDICADO ONCOLOGICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 60)	R\$ 1.217,19			1,5000	38,6850	1.255,88	376,76	439,56	565,14	627,94
41001230	TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 3)	R\$ 881,44			2,5000	64,4750	945,92	283,77	331,07	425,66	472,96
41001273	TC - MANDIBULA	R\$ 633,17			1,0000	25,7900	658,96	197,69	230,64	296,53	329,48
41001281	TC - MAXILAR	R\$ 633,17			1,0000	25,7900	658,96	197,69	230,64	296,53	329,48
41001320	TC - TOMOSSINTESE DIGITAL MAMARIA	R\$ 957,84			2,5000	64,4750	1.022,32	306,69	357,81	460,04	511,16
41001338	TC - RADIOCIRURGIA ESTEROTAXICA	R\$ 181,20			1,0450	26,9506	208,15	62,45	72,85	93,67	104,08
41001362	TC - VIAS URINARIAS (UROTOMOGRAFIA)	R\$ 1.128,73			5,0000	128,9500	1.257,68	377,30	440,19	565,96	628,84
41001370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41001427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 116)	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001486	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001494	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001508	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 661,11			1,5000	38,6850	699,80	209,94	244,93	314,91	349,90
41001532	TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO	R\$ 699,27			1,5000	38,6850	737,96	221,39	258,28	332,08	368,98
41002016	TOMOMIELOGRAFIA (ATE 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNCAO	R\$ 70,66			0,0000	0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
41002032	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 349,31			0,0000	0,0000	349,31	104,79	122,26	157,19	174,66
41002040	TC - PUNCAO PARA INTRODUCAO DE CONTRASTE (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
41002059	ARTRO-TC	R\$ 771,05			1,5000	38,6850	809,74	242,92	283,41	364,38	404,87
41101014	RM - CRANIO (ENCEFALO)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101022	RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101030	RM - BASE DO CRANIO	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101049	ESTUDO FUNCIONAL (MAPEAMENTO CORTICAL POR RM)	R\$ 427,81			1,0000	25,7900	453,60	136,08	158,76	204,12	226,80
41101057	PERFUSAO CEREBRAL POR RM	R\$ 427,81			1,0000	25,7900	453,60	136,08	158,76	204,12	226,80
41101065	ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 427,81			1,0000	25,7900	453,60	136,08	158,76	204,12	226,80
41101073	RM - ORBITA BILATERAL	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41101090	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101103	RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 1.122,67			4,0000	103,1600	1.225,83	367,75	429,04	551,62	612,92
41101111	RM - PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREOIDE, PARATIREOIDE)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101120	RM - TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74
41101138	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74
41101146	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSE	R\$ 1.279,38			5,0000	128,9500	1.408,33	422,50	492,92	633,75	704,17
41101154	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + VIABILIDADE MIOCARDICA	R\$ 1.394,37			5,0000	128,9500	1.523,32	457,00	533,16	685,49	761,66
41101170	RM - ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITONIO)	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74
41101189	RM - PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101197	RM - FETAL	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74
41101200	RM - PENIS	R\$ 1.122,67			4,0000	103,1600	1.225,83	367,75	429,04	551,62	612,92
41101219	RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 1.122,67			4,0000	103,1600	1.225,83	367,75	429,04	551,62	612,92
41101227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 596,84			4,0000	103,1600	700,00	210,00	245,00	315,00	350,00
41101235	RM - FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 123)	R\$ 345,53			0,5000	12,8950	358,43	107,53	125,45	161,29	179,21
41101243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO) OU LOMBOSSACRAL (NAO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74
41101251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101260	RM - MAO (NAO INCLUI PUNHO)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101278	RM - BACIA (ARTICULACOES SACROILIACAS)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101294	RM - PERNA (UNILATERAL)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101308	RM - PE (ANTEPE) - NAO INCLUI TORNOZELO	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101332	ANGIO-RM DE AORTA TORACICA	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41101340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74
41101359	HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101375	ENDOSCOPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 345,53			1,0000	25,7900	371,32	111,40	129,96	167,09	185,66
41101383	RM - RECONSTRUCAO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 345,53			0,5000	12,8950	358,43	107,53	125,45	161,29	179,21
41101480	RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 2.018,85			4,0000	103,1600	2.122,01	636,60	742,70	954,90	1.061,01
41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRANIO	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101545	ANGIO-RM VENOSA DE CRANIO	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 115)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101561	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101570	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101588	ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101596	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101600	ANGIO-RM VENOSA DE PELVE	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOCO	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOCO	R\$ 1.150,61			4,0000	103,1600	1.253,77	376,13	438,82	564,20	626,89
41101634	RM - ENDORRETAL	R\$ 1.279,38			4,0000	103,1600	1.382,54	414,76	483,89	622,14	691,27
41101642	RM - ENDOVAGINAL	R\$ 1.279,38			4,0000	103,1600	1.382,54	414,76	483,89	622,14	691,27
41101669	RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLOGICO	R\$ 1.370,29			4,0000	103,1600	1.473,45	442,04	515,71	663,05	736,73
41102010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNCAO ARTICULAR) - POR ARTICULACAO	R\$ 1.220,31			4,0000	103,1600	1.323,47	397,04	463,21	595,56	661,74
41203011	BETATERAPIA (PLACA DE ESTRONCIO) - POR CAMPO	R\$ 53,10				0,0000	53,10	15,93	18,59	23,90	26,55

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41203020	RADIOCIRURGIA (RTC) - NIVEL 1, LESAO UNICA E.OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO	R\$ 18.713,76				0,0000	18.713,76	5.614,13	6.549,82	8.421,19	9.356,88
41203038	RADIOCIRURGIA (RTC) - NIVEL 2, DUAS LESOES E.OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 22.029,97				0,0000	22.029,97	6.608,99	7.710,49	9.913,49	11.014,99
41203046	RADIOCIRURGIA (RTC) - NIVEL 3, TRES LESOES E.OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO	R\$ 25.583,87				0,0000	25.583,87	7.675,16	8.954,35	11.512,74	12.791,94
41203054	RADIOTERAPIA COM MODULACAO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO	R\$ 33.638,65				0,0000	33.638,65	10.091,60	11.773,53	15.137,39	16.819,33
41203062	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO CABECA E PESCOCO, PULMAO E PELVE, SISTEMA NERVOSSO CENTRAL (SNC) E MAMA	R\$ 25.583,87				0,0000	25.583,87	7.675,16	8.954,35	11.512,74	12.791,94
41203070	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FOTONS E ELETRONS - POR CAMPO	R\$ 124,07				0,0000	124,07	37,22	43,42	55,83	62,04
41203089	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SO COM FOTONS - POR CAMPO	R\$ 118,56				0,0000	118,56	35,57	41,50	53,35	59,28
41203097	RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO	R\$ 62,95				0,0000	62,95	18,89	22,03	28,33	31,48
41203100	RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO	R\$ 7.091,29				0,0000	7.091,29	2.127,39	2.481,95	3.191,08	3.545,65
41203119	RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO	R\$ 597,12				0,0000	597,12	179,14	208,99	268,70	298,56
41203127	RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO	R\$ 25.583,87				0,0000	25.583,87	7.675,16	8.954,35	11.512,74	12.791,94
41203135	RADIOTERAPIA ESTEREOTATICA - 1. DIA DE TRATAMENTO	R\$ 14.472,95				0,0000	14.472,95	4.341,89	5.065,53	6.512,83	7.236,48
41203143	RADIOTERAPIA ESTEREOTATICA - POR DIA SUBSEQUENTE	R\$ 745,99				0,0000	745,99	223,80	261,10	335,70	373,00
41203151	RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO	R\$ 53,10				0,0000	53,10	15,93	18,59	23,90	26,55
41203160	RADIOTERAPIA INTRA-OPERATORIA (IORT) - POR TRATAMENTO	R\$ 12.394,65				0,0000	12.394,65	3.718,40	4.338,13	5.577,59	6.197,33
41203178	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM ACELERADOR LINEAR COM FOTONS E ELETRONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	R\$ 810,63				0,0000	810,63	243,19	283,72	364,78	405,32
41203186	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM ACELERADOR LINEAR SO COM FOTONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	R\$ 466,97				0,0000	466,97	140,09	163,44	210,14	233,49
41203194	RADIOTERAPIA ROTATORIA COM UNIDADE DE COBALTO - POR VOLUME TRATADO E POR DIA	R\$ 397,14				0,0000	397,14	119,14	139,00	178,71	198,57

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41203208	SANGUES E DERIVADOS (POR UNIDADE)	R\$ 148,68				0,0000	148,68	44,60	52,04	66,91	74,34
41204018	COLIMACAO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDENCIA PLANEJADA	R\$ 412,03				0,0000	412,03	123,61	144,21	185,41	206,02
41204026	FILME DE VERIFICACAO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDENCIA PLANEJADA.SEMANA - FILME A PARTE	R\$ 53,10				0,0000	53,10	15,93	18,59	23,90	26,55
41204034	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 624,49				0,0000	624,49	187,35	218,57	281,02	312,25
41204042	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 2.313,93				0,0000	2.313,93	694,18	809,88	1.041,27	1.156,97
41204050	PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NAO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 397,14				0,0000	397,14	119,14	139,00	178,71	198,57
41204069	SIMULACAO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 542,97				0,0000	542,97	162,89	190,04	244,34	271,49
41204077	SIMULACAO DE TRATAMENTO INTERMEDIARIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 425,49				0,0000	425,49	127,65	148,92	191,47	212,75
41204085	SIMULACAO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO	R\$ 318,35				0,0000	318,35	95,51	111,42	143,26	159,18
41204093	SISTEMAS DE IMOBILIZACAO - CABECA (MASCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 301,81				0,0000	301,81	90,54	105,63	135,81	150,91
41204107	SISTEMAS DE IMOBILIZACAO - TORAX, ABDOME OU PELVIS - 1 POR TRATAMENTO	R\$ 897,09				0,0000	897,09	269,13	313,98	403,69	448,55
41205014	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	R\$ 3.962,45				0,0000	3.962,45	1.188,74	1.386,86	1.783,10	1.981,23
41205022	BRAQUITERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERCAO	R\$ 2.392,07				0,0000	2.392,07	717,62	837,22	1.076,43	1.196,04
41205030	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	R\$ 3.962,45				0,0000	3.962,45	1.188,74	1.386,86	1.783,10	1.981,23
41205049	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CESIO - POR INSERCAO	R\$ 2.392,07				0,0000	2.392,07	717,62	837,22	1.076,43	1.196,04
41205057	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PROSTATA - POR TRATAMENTO	R\$ 18.938,25				0,0000	18.938,25	5.681,48	6.628,39	8.522,21	9.469,13
41205065	BRAQUITERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRIDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 4.709,21				0,0000	4.709,21	1.412,76	1.648,22	2.119,14	2.354,61

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41205073	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	R\$ 3.962,45				0,0000	3.962,45	1.188,74	1.386,86	1.783,10	1.981,23
41205081	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CESIO - POR INSERCAO	R\$ 2.392,07				0,0000	2.392,07	717,62	837,22	1.076,43	1.196,04
41205090	BRAQUITERAPIA OFTALMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERCAO	R\$ 3.005,48				0,0000	3.005,48	901,64	1.051,92	1.352,47	1.502,74
41205103	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CESIO - POR INSERCAO	R\$ 2.392,07				0,0000	2.392,07	717,62	837,22	1.076,43	1.196,04
41205111	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRIDIO OU IODO - POR TRATAMENTO	R\$ 18.938,25				0,0000	18.938,25	5.681,48	6.628,39	8.522,21	9.469,13
41205120	BRAQUITERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERCAO	R\$ 3.962,45				0,0000	3.962,45	1.188,74	1.386,86	1.783,10	1.981,23
41206010	FILME DE VERIFICACAO (CHEQUE-FILME) DE BRAQUITERAPIA - 2 POR INSERCAO - FILME A PARTE	R\$ 53,10				0,0000	53,10	15,93	18,59	23,90	26,55
41206029	COLOCACAO OU RETIRADA DA PLACA OFTALMICA - 1 COLOCACAO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO	R\$ 897,09				0,0000	897,09	269,13	313,98	403,69	448,55
41206037	COLOCACAO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCACAO E 1 RETIRADA POR INSERCAO	R\$ 897,09				0,0000	897,09	269,13	313,98	403,69	448,55
41206045	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	R\$ 624,49				0,0000	624,49	187,35	218,57	281,02	312,25
41206053	PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	R\$ 2.313,93				0,0000	2.313,93	694,18	809,88	1.041,27	1.156,97
41206061	PLANEJAMENTO NAO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	R\$ 397,14				0,0000	397,14	119,14	139,00	178,71	198,57
41206070	SIMULACAO DE BRAQUITERAPIA - 1 POR INSERCAO	R\$ 542,97				0,0000	542,97	162,89	190,04	244,34	271,49
41301013	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA - MONOCULAR	R\$ 233,91				0,0000	233,91	70,17	81,87	105,26	116,96
41301021	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	R\$ 447,74				0,0000	447,74	134,32	156,71	201,48	223,87
41301030	AVALIACAO ORBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 36,90				0,0000	36,90	11,07	12,92	16,61	18,45
41301048	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
41301056	BIOPSIA DO VILO CORIAL	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
41301064	CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 55,01				0,0000	55,01	16,50	19,25	24,75	27,51

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41301072	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 55,75				0,0000	55,75	16,73	19,51	25,09	27,88
41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 150,99				0,0000	150,99	45,30	52,85	67,95	75,50
41301099	COLETA DE MATERIAL CERVICO-VAGINAL	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41301102	COLPOSCOPIA (CERVIX UTERINA E VAGINA)	R\$ 107,73				0,0000	107,73	32,32	37,71	48,48	53,87
41301110	CORDOCENTESE	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
41301129	CURVA TENSIONAL DIARIA - BINOCULAR	R\$ 110,28				0,0000	110,28	33,08	38,60	49,63	55,14
41301137	DERMATOSCOPIA (POR LESAO)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41301145	EREAÇÃO FARMACO-INDUZIDA	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41301153	ESTEREO-FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	R\$ 118,61				0,0000	118,61	35,58	41,51	53,37	59,31
41301161	ESTESIOLOGIA (POR MEMBRO)	R\$ 22,78				0,0000	22,78	6,83	7,97	10,25	11,39
41301170	AVLIAÇÃO DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER) - MONOCULAR	R\$ 104,96				0,0000	104,96	31,49	36,74	47,23	52,48
41301188	EXAME A FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 70,69				0,0000	70,69	21,21	24,74	31,81	35,35
41301200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO) - BINOCULAR	R\$ 38,08				0,0000	38,08	11,42	13,33	17,14	19,04
41301218	EXAME MICROLOGICO - CULTURA E IDENTIFICACAO DE COLONIA	R\$ 59,23				0,0000	59,23	17,77	20,73	26,65	29,62
41301226	EXAME MICROLOGICO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 41,23				0,0000	41,23	12,37	14,43	18,55	20,62
41301234	FOTODERMATOSCOPIA (POR LESAO)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41301242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$ 42,41				0,0000	42,41	12,72	14,84	19,08	21,21
41301250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	R\$ 77,16				0,0000	77,16	23,15	27,01	34,72	38,58
41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	R\$ 180,33				0,0000	180,33	54,10	63,12	81,15	90,17
41301277	OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 40,24				0,0000	40,24	12,07	14,08	18,11	20,12
41301285	PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ 60,87				0,0000	60,87	18,26	21,30	27,39	30,44
41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$ 42,80				0,0000	42,80	12,84	14,98	19,26	21,40
41301315	RETINOGRAFIA (SO HONORARIO) MONOCULAR	R\$ 83,17				0,0000	83,17	24,95	29,11	37,43	41,59
41301323	TONOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 45,17				0,0000	45,17	13,55	15,81	20,33	22,59
41301331	TRICOGRAMA	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41301340	URODINAMICA COMPLETA	R\$ 496,12				0,0000	496,12	148,84	173,64	223,25	248,06

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41301358	UROFLUXOMETRIA	R\$ 80,16				0,0000	80,16	24,05	28,06	36,07	40,08
41301366	VISAO SUBNORMAL - MONOCULAR	R\$ 170,31				0,0000	170,31	51,09	59,61	76,64	85,16
41301374	VULVOSCOPIA (VULVA E PERINEO)	R\$ 107,73				0,0000	107,73	32,32	37,71	48,48	53,87
41301382	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL	R\$ 150,62				0,0000	150,62	45,19	52,72	67,78	75,31
41301390	COLETA DE RASPADO DERMICO EM LESOES E SITIOS ESPECIFICOS PARA BACILOSCOPIA (POR SITIO)	R\$ 68,70				0,0000	68,70	20,61	24,05	30,92	34,35
41301404	AVALIACAO DA FUNCAO MUSCULAR POR MOVIMENTO MANUAL (POR MEMBRO)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41301412	CALORIMETRIA DIRETA	R\$ 55,01				0,0000	55,01	16,50	19,25	24,75	27,51
41301420	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
41301439	FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASES - BINOCULAR	R\$ 10,22				0,0000	10,22	3,07	3,58	4,60	5,11
41301463	TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL.INFANTIL	R\$ 42,57		0		0,0000	42,57	12,77	14,90	19,16	21,29
41301471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECEM NATO (TESTE DO OLHINHO)	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41301528	CAUTERIZACAO DE ALTA FREQUENCIA EM SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO	R\$ 99,07	2	2		0,0000	99,07	29,72	34,67	44,58	49,54
41301536	COLPOSCOPIA ANAL	R\$ 147,89	0			0,0000	147,89	44,37	51,76	66,55	73,95
41301544	COLPOSCOPIA POR VIDEO	R\$ 145,77				0,0000	145,77	43,73	51,02	65,60	72,89
41301552	VULVOSCOPIA POR VIDEO	R\$ 145,77				0,0000	145,77	43,73	51,02	65,60	72,89
41401018	AVALIACAO DA FUNCAO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (ISOCINETICO)	R\$ 73,07				0,0000	73,07	21,92	25,57	32,88	36,54
41401026	AVALIACAO DA FUNCAO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECANICO (DINAMOMETRIA.MODULOS DE CARGAS)	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401042	PROVA DE AUTO-ROTACAO CEFALICA	R\$ 166,65				0,0000	166,65	50,00	58,33	74,99	83,33
41401050	PROVA DE LOMBARD	R\$ 37,11				0,0000	37,11	11,13	12,99	16,70	18,56
41401069	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA BACTERIAS (POR ANTIGENO)	R\$ 54,96				0,0000	54,96	16,49	19,24	24,73	27,48
41401077	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA FUNGOS (POR ANTIGENO)	R\$ 54,96				0,0000	54,96	16,49	19,24	24,73	27,48
41401085	TESTE DA HISTAMINA (DUAS AREAS TESTADAS)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41401093	TESTE DE ADAPTACAO PATOLOGICA (TONE DECAY TEST)	R\$ 56,18				0,0000	56,18	16,85	19,66	25,28	28,09

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41401107	TESTE DE BRONCOPROVOCACAO	R\$ 255,52				0,0000	255,52	76,66	89,43	114,98	127,76
41401115	TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$ 68,74				0,0000	68,74	20,62	24,06	30,93	34,37
41401123	TESTE DE DESEMPENHO ANAEROBICO EM LABORATORIO (T. DE WINGATE)	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401131	TESTE DE EQUILIBRIO PERITONEAL (PET)	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
41401140	TESTE DE EXERCICIO DOS 4 SEGUNDOS	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41401158	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
41401166	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM REALIZACAO DE GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
41401174	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DA FREQUENCIA CARDIACA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	R\$ 89,17				0,0000	89,17	26,75	31,21	40,13	44,59
41401182	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DO ELETROCARDIOGRAMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 68)	R\$ 89,17				0,0000	89,17	26,75	31,21	40,13	44,59
41401190	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO) COM QUALQUER ERGOMETRO	R\$ 212,89				0,0000	212,89	63,87	74,51	95,80	106,45
41401204	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 70,66				0,0000	70,66	21,20	24,73	31,80	35,33
41401212	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMAR PRE E POS)	R\$ 137,11				0,0000	137,11	41,13	47,99	61,70	68,56
41401220	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRE E POS)	R\$ 564,95				0,0000	564,95	169,49	197,73	254,23	282,48
41401239	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 46,84				0,0000	46,84	14,05	16,39	21,08	23,42
41401247	TESTE DE HUHNER	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
41401255	TESTE DE MITSUDA	R\$ 238,15				0,0000	238,15	71,45	83,35	107,17	119,08
41401263	TESTE DE PROTESE AUDITIVA	R\$ 230,91				0,0000	230,91	69,27	80,82	103,91	115,46
41401271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ 42,80				0,0000	42,80	12,84	14,98	19,26	21,40
41401280	TESTE DE SISI	R\$ 38,51				0,0000	38,51	11,55	13,48	17,33	19,26
41401298	TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCICIO	R\$ 255,52				0,0000	255,52	76,66	89,43	114,98	127,76
41401301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ 37,03				0,0000	37,03	11,11	12,96	16,66	18,52
41401310	TESTES AEROBICOS EM CAMPO COM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41401328	TESTES AEROBICOS EM CAMPO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401336	TESTES AEROBICOS EM CAMPO COM TELEMETRIA DA FREQUENCIA CARDIACA	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401344	TESTES ANAEROBICOS EM CAMPO COM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41401352	TESTES ANAEROBICOS EM CAMPO SEM DETERMINACAO DO LACTATO SANGUINEO	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41401360	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALERGENOS DA POEIRA	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401379	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401387	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA FUNGOS	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401395	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA INSETOS HEMATOFAGOS	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401409	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA POLENS	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401417	TESTES DE APTIDAO EM LABORATORIO (AGILIDADE, EQUILIBRIO, TEMPO DE REACAO E COORDENACAO)	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401425	TESTES DE CONTATO - ATE 30 SUBSTANCIAS	R\$ 110,23				0,0000	110,23	33,07	38,58	49,60	55,12
41401433	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	R\$ 4,42				0,0000	4,42	1,33	1,55	1,99	2,21
41401441	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - ATE 30 SUBSTANCIAS	R\$ 192,51				0,0000	192,51	57,75	67,38	86,63	96,26
41401450	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	R\$ 5,30				0,0000	5,30	1,59	1,86	2,39	2,65
41401468	TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
41401476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 208,21				0,0000	208,21	62,46	72,87	93,69	104,11
41401484	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 97,54				0,0000	97,54	29,26	34,14	43,89	48,77
41401492	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 246,18				0,0000	246,18	73,85	86,16	110,78	123,09
41401514	OXIMETRIA NAO INVASIVA	R\$ 42,92				0,0000	42,92	12,88	15,02	19,31	21,46
41401522	TESTE CUTANEO-ALERGICOS PARA LATEX	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401530	TESTE CUTANEO-ALERGICOS EPITELIS DE ANIMAIS	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41401549	TESTE DE MONITORIZACAO CONTINUA DA GLICOSE (TMCG)	R\$ 289,22				0,0000	289,22	86,77	101,23	130,15	144,61

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41401557	REPERTORIZACAO (INCLUI CONSULTA)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41401581	TESTE DE HEALD	R\$ 9,91				0,0000	9,91	2,97	3,47	4,46	4,96
41401620	TESTE SENSIBILIDADE AO SAL	R\$ 19,92				0,0000	19,92	5,98	6,97	8,96	9,96
41401654	TESTE DE FLUXO SALIVAR	R\$ 93,15				0,0000	93,15	27,95	32,60	41,92	46,58
41401662	TESTE DE ESTIMULACAO MUSCULO-ESQUELETICA IN VITRO (MINIMO SEIS)	R\$ 220,45				0,0000	220,45	66,14	77,16	99,20	110,23
41401670	TESTE DE FIBRONECTINA FETAL - INDICADOR BIOQUIMICO PARA PARTO PREMATURO	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
41401719	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DA PAMG-1 PARA DIAGNOSTICO DE RUPTURA DE MEMBRANAS FETAIS	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
41501012	BIOMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 120,47				0,0000	120,47	36,14	42,16	54,21	60,24
41501020	CAVERNOMETRIA	R\$ 68,11				0,0000	68,11	20,43	23,84	30,65	34,06
41501047	DOPPLERMETRIA DOS CORDOES ESPERMATICOS	R\$ 78,14				0,0000	78,14	23,44	27,35	35,16	39,07
41501063	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	R\$ 112,84				0,0000	112,84	33,85	39,49	50,78	56,42
41501071	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRAFICO	R\$ 51,08		0		0,0000	51,08	15,32	17,88	22,99	25,54
41501080	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRAFICO	R\$ 35,32				0,0000	35,32	10,60	12,36	15,89	17,66
41501098	INVESTIGACAO ULTRASSONICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRAFICO	R\$ 211,64				0,0000	211,64	63,49	74,07	95,24	105,82
41501101	INVESTIGACAO ULTRASSONICA SEM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	R\$ 52,99				0,0000	52,99	15,90	18,55	23,85	26,50
41501110	MEDIDA DE INDICE DE ARTELHOS COM REGISTRO GRAFICO	R\$ 90,35				0,0000	90,35	27,11	31,62	40,66	45,18
41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$ 80,90				0,0000	80,90	24,27	28,32	36,41	40,45
41501136	TERMOMETRIA CUTANEA (POR LATERALIDADE: PESCOCO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITORIO PENIANO)	R\$ 17,66				0,0000	17,66	5,30	6,18	7,95	8,83
41501144	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA -MONOCULAR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 69)	R\$ 323,89				0,0000	323,89	97,17	113,36	145,75	161,95
41501179	FOTOPLETISMOGRAFIA (VENOSA OU ARTERIAL) POR LATERALIDADE OU SEGMENTO	R\$ 106,10				0,0000	106,10	31,83	37,14	47,75	53,05

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
41501187	MEDIDA DE PRESSAO SEGMENTAR (NOS QUATRO SEGMENTOS)	R\$ 88,43				0,0000	88,43	26,53	30,95	39,79	44,22
41501195	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITORIO	R\$ 106,10				0,0000	106,10	31,83	37,14	47,75	53,05
41501209	MEDIDA DE PRESSAO HEPATICA	R\$ 550,92				0,0000	550,92	165,28	192,82	247,91	275,46
41501268	PRESSAO ARTERIAL PENIANA	R\$ 19,80				0,0000	19,80	5,94	6,93	8,91	9,90
50000055	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000071	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000080	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000101	SESSAO INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000110	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL FAMILIAR	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000128	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL EM GRUPO	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000136	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA TREINAMENTO ORTESES, PROTESES E ADAPTACOES (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 106 E 107)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 102)	R\$ 34,00				0,0000	34,00	10,20	11,90	15,30	17,00
50000349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS N. 102)	R\$ 39,00				0,0000	39,00	11,70	13,65	17,55	19,50
50000462	CONSULTA EM PSICOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 105, 106 E 108)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000470	SESSAO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 105, 106 E 108)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000489	SESSAO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICOLOGO	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000497	SESSAO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICOLOGO	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000500	SESSAO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGO	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000519	ACOMPANHAMENTO E REABILITACAO PROFISSIONAL POR PSICOLOGO	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
50000560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 103)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000608	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000616	SESSAO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000632	SESSAO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 104)	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000675	AVALIACAO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL POR FONOAUDIOLOGO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - N. 5)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000691	CONSULTA HOSPITALAR POR NUTRICIONISTA	R\$ 47,00				0,0000	47,00	14,10	16,45	21,15	23,50
50000713	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDENCIA PARCIAL, COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000721	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ 33,10				0,0000	33,10	9,93	11,59	14,90	16,55
50000730	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000748	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000756	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000764	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
50000772	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL POR ALTERACOES ENDOCRINO-METABOLICAS	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000780	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO POR ALTERACOES ENDOCRINO-METABOLICAS	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000799	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDENCIA PARCIAL, COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000802	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000810	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO COM ASSISTENCIA VENTILATORIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000829	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO SEM ASSISTENCIA VENTILATORIA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000900	EMG NAO INVASIVO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000926	VENTILOMETRIA (INCLUINDO CAPACIDADE VITAL, CAPACIDADE INSPIRATORIA, VOLUME MINUTO,VOLUME CORRENTE E TODOS INDICES DERIVADOS DESTAS AVALIACOES)	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50000934	ANALISE ELETROTERAPEUTICA NAO INVASIVA, IDENTIFICACAO DE PONTO MOTOR, CRONAXIMETRIA, REOBASE, ACOMODACAO E CURVA I.T - POR SEGMENTO OU MEMBRO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50001000	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO SEM ASSISTENCIA VENTILATORIA MECANICA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50001019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNCAO DECORRENTE DE ALTERACOES NO SISTEMA RESPIRATORIO COM ASSISTENCIA VENTILATORIA MECANICA	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-

Tabela Referência Coparticipação

Vigência 01/01/2018

Codificação RPMU	Descricao do Rol de Procedimentos Medicos Unimed	Valor TETO no Intercâmbio Estadual (Não inclui o valor do filme, nem a taxa de custeio administrativo)	Número de Auxiliares	Porte Anestésico	Filme m2	Valor Filme 25,79	Valor Teto+Filme em R\$	30% em R\$	35% em R\$	45% em R\$	50% em R\$
50001043	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDENCIA PARCIAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50001051	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDENCIA TOAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50001060	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDENCIA PARCIAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-
50001078	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDENCIA TOTAL COM DISFUNCAO DECORRENTE DE LESAO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E.OU PERIFERICO	R\$ -				0,0000	-	-	-	-	-