



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	10101012	Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 96,63	R\$ 24,16	R\$ 28,99	R\$ 38,65	R\$ 48,32
HM	10101039	EM PRONTO SOCORRO	R\$ 96,63	R\$ 24,16	R\$ 28,99	R\$ 38,65	R\$ 48,32
HM	10105034	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, 1ª hora - a partir do	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	10105042	Transporte extra-hospitalar terrestre de pacientes graves, por hora adicional -	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	10106049	Atendimento pediátrico a gestantes (3º trimestre)	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	10106073	Junta Médica (tres ou mais profissionais) destina-se ao esclarecimento	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	10106146	Atendimento ambulatorial em puericultura (com diretriz clinica definida pela ANS)	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	20101023	Analise da proporcionalidade cineantropometrica	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
HM	20101104	AVALIACAO DA COMPOSICAO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	20101171	Rejeicao de enxerto renal - tratamento ambulatorial - avaliacao clinica diaria	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	20101201	Avaliacao clinica e eletrônica de paciente portador de marcapasso ou	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	20101210	Acompanhamento clínico ambulatorial pós-transplante de córnea	R\$ 79,26	R\$ 19,81	R\$ 23,78	R\$ 31,70	R\$ 39,63



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALOGICO	R\$ 117,50	R\$ 29,38	R\$ 35,25	R\$ 47,00	R\$ 58,75
SADT	20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	R\$ 156,71	R\$ 39,18	R\$ 47,01	R\$ 62,68	R\$ 78,35
SADT	20102038	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	R\$ 156,71	R\$ 39,18	R\$ 47,01	R\$ 62,68	R\$ 78,35
SADT	20102070	Tilt Teste (com diretriz de utilização definida pela ANS NR. 67)	R\$ 156,71	R\$ 39,18	R\$ 47,01	R\$ 62,68	R\$ 78,35
SADT	20103018	ADAPTACAO E TREINAMENTO DE RECURSOS OPTICOS PARA VISAO SUBNORMAL (POR SESSAO)	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	20103026	AMPUTACAO BILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	R\$ 34,19	R\$ 8,55	R\$ 10,26	R\$ 13,68	R\$ 17,10
SADT	20103034	AMPUTACAO BILATERAL (TREINAMENTO PROTETICO)	R\$ 33,49	R\$ 8,37	R\$ 10,05	R\$ 13,40	R\$ 16,75
SADT	20103042	AMPUTACAO UNILATERAL (PREPARACAO DO COTO)	R\$ 22,76	R\$ 5,69	R\$ 6,83	R\$ 9,10	R\$ 11,38
SADT	20103050	Amputação Unilateral(treinamento protetico)	R\$ 22,96	R\$ 5,74	R\$ 6,89	R\$ 9,18	R\$ 11,48
SADT	20103069	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PRE E POS-OPERATORIO DE CONDICOES CIRURGI	R\$ 21,05	R\$ 5,26	R\$ 6,31	R\$ 8,42	R\$ 10,52
SADT	20103077	ATAXIAS	R\$ 29,37	R\$ 7,34	R\$ 8,81	R\$ 11,75	R\$ 14,68
SADT	20103093	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS OPERATORIO DE PACIENTES PARA PREVENCAO DE	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	20103107	ATENDIMENTO FISIATRICO NO PRE E POS PARTO	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	20103131	BIOFEEDBACK COM EMG	R\$ 60,50	R\$ 15,13	R\$ 18,15	R\$ 24,20	R\$ 30,25



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	20103140	Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
SADT	20103182	DESVIOS POSTURAI DA COLUNA VERTEBRAL	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	20103190	Disfunção vesico-uretral	R\$ 19,64	R\$ 4,91	R\$ 5,89	R\$ 7,86	R\$ 9,82
SADT	20103204	DISTROFIA SIMPATICO-REFLEXA	R\$ 31,58	R\$ 7,90	R\$ 9,47	R\$ 12,63	R\$ 15,79
SADT	20103212	DISTURBIOS CIRCULATORIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFATICOS	R\$ 29,09	R\$ 7,27	R\$ 8,73	R\$ 11,64	R\$ 14,54
SADT	20103220	DOENCAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATORIO	R\$ 22,46	R\$ 5,61	R\$ 6,74	R\$ 8,98	R\$ 11,23
SADT	20103239	EXERCICIOS DE ORTOPTICA (POR SESSAO)	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	20103247	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSAO COLETIVA	R\$ 13,44	R\$ 3,36	R\$ 4,03	R\$ 5,38	R\$ 6,72
SADT	20103255	EXERCICIOS PARA REABILITACAO DO ASMÁTICO (ERAI) - POR SESSAO INDIVIDUAL	R\$ 22,46	R\$ 5,61	R\$ 6,74	R\$ 8,98	R\$ 11,23
SADT	20103263	HEMIPARESIA	R\$ 38,59	R\$ 9,65	R\$ 11,58	R\$ 15,44	R\$ 19,29
SADT	20103271	HEMIPLEGIA	R\$ 39,39	R\$ 9,85	R\$ 11,82	R\$ 15,76	R\$ 19,70
SADT	20103280	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	R\$ 39,59	R\$ 9,90	R\$ 11,88	R\$ 15,84	R\$ 19,80
SADT	20103298	ASSITENCIA FISIATRICA AOS PACIENTES COM HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	R\$ 22,25	R\$ 5,56	R\$ 6,68	R\$ 8,90	R\$ 11,13
HM	20103301	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	20103310	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E/	R\$ 31,08	R\$ 7,77	R\$ 9,32	R\$ 12,43	R\$ 15,54
SADT	20103328	LESAO NERVOSA PERIFERICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E/OU MOTORA	R\$ 31,08	R\$ 7,77	R\$ 9,32	R\$ 12,43	R\$ 15,54
SADT	20103344	MIOPATIAS	R\$ 30,78	R\$ 7,69	R\$ 9,23	R\$ 12,31	R\$ 15,39
SADT	20103360	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCACAO E REAB	R\$ 32,49	R\$ 8,12	R\$ 9,75	R\$ 12,99	R\$ 16,24
SADT	20103379	PACIENTE EM POS-OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, ATENDIDO EM AMBULATORIO, DUAS A	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	20103387	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO DE 8 A 24 SEM	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	20103395	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, ATENDIDO EM AMBULATORIO ATE 8 DE PROG	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	20103409	PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MUSCULO-ESQUELETICAS C/ENVOL TEGUMENTAR	R\$ 19,44	R\$ 4,86	R\$ 5,83	R\$ 7,78	R\$ 9,72
SADT	20103417	PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO	R\$ 37,71	R\$ 9,43	R\$ 11,31	R\$ 15,09	R\$ 18,86
SADT	20103425	PARALISIA CEREBRAL	R\$ 42,01	R\$ 10,50	R\$ 12,60	R\$ 16,80	R\$ 21,00
SADT	20103433	PARALISIA CEREBRAL COM DISTURBIO DE COMUNICACAO	R\$ 40,60	R\$ 10,15	R\$ 12,18	R\$ 16,24	R\$ 20,30
SADT	20103441	Paraparesia/tetraparesia	R\$ 33,69	R\$ 8,42	R\$ 10,11	R\$ 13,48	R\$ 16,85



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	20103450	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	R\$ 32,28	R\$ 8,07	R\$ 9,69	R\$ 12,91	R\$ 16,14
SADT	20103468	PARKINSON	R\$ 38,39	R\$ 9,60	R\$ 11,52	R\$ 15,36	R\$ 19,19
SADT	20103476	PATOLOGIA NEUROLOGICA COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	R\$ 35,80	R\$ 8,95	R\$ 10,74	R\$ 14,32	R\$ 17,90
SADT	20103484	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	R\$ 31,78	R\$ 7,95	R\$ 9,53	R\$ 12,71	R\$ 15,89
SADT	20103492	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	R\$ 42,11	R\$ 10,53	R\$ 12,63	R\$ 16,84	R\$ 21,05
SADT	20103506	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	R\$ 29,77	R\$ 7,44	R\$ 8,93	R\$ 11,91	R\$ 14,89
SADT	20103514	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	R\$ 51,76	R\$ 12,94	R\$ 15,53	R\$ 20,70	R\$ 25,88
SADT	20103522	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDENCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIARIA	R\$ 33,39	R\$ 8,35	R\$ 10,02	R\$ 13,36	R\$ 16,70
SADT	20103530	Recuperação funcional pos-operatoria ou pós-imobilização de patol. vertebral	R\$ 36,10	R\$ 9,03	R\$ 10,83	R\$ 14,44	R\$ 18,05
SADT	20103565	PROCESSOS INFLAMATORIOS PELVICOS	R\$ 22,66	R\$ 5,66	R\$ 6,80	R\$ 9,06	R\$ 11,33
SADT	20103611	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENCAO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	R\$ 30,07	R\$ 7,52	R\$ 9,02	R\$ 12,03	R\$ 15,04
SADT	20103620	REABILITACAO DE PACIENTE COM ENDOPROTESE	R\$ 25,67	R\$ 6,42	R\$ 7,70	R\$ 10,27	R\$ 12,84
SADT	20103638	REABILITACAO LABIRINTICA (POR SESSAO)	R\$ 37,11	R\$ 9,28	R\$ 11,13	R\$ 14,84	R\$ 18,55
SADT	20103646	REABILITACAO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	R\$ 195,99	R\$ 49,00	R\$ 58,80	R\$ 78,40	R\$ 98,00



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	20103654	RECUP FUNCIONAL DE ARTIC TEMPORO-MANDIBULAR APOS FRATURA OU OUTRAS PATOLOGIAS	R\$ 21,45	R\$ 5,36	R\$ 6,43	R\$ 8,58	R\$ 10,72
SADT	20103662	Recuperacao funcional pos-operatoria ou pos-imobilizacao gessada de patologia	R\$ 22,76	R\$ 5,69	R\$ 6,83	R\$ 9,10	R\$ 11,38
SADT	20103670	RECUPERACAO FUNCIONAL POS-OPERATORIA OU POS-IMOBILIZACAO GESSADA DE PATOLOGIA	R\$ 25,07	R\$ 6,27	R\$ 7,52	R\$ 10,03	R\$ 12,53
SADT	20103689	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	R\$ 24,26	R\$ 6,07	R\$ 7,28	R\$ 9,71	R\$ 12,13
SADT	20103697	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORACICOS E ABDOMINAIS	R\$ 21,05	R\$ 5,26	R\$ 6,31	R\$ 8,42	R\$ 10,52
SADT	20103700	SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)	R\$ 33,71	R\$ 8,43	R\$ 10,11	R\$ 13,49	R\$ 16,86
SADT	20103719	SINUSITES	R\$ 21,05	R\$ 5,26	R\$ 6,31	R\$ 8,42	R\$ 10,52
SADT	20103727	REABILITACAO CARDIACA SUPERVISIONADA. PROGRAMA DE 12 SEMANAS.DUAS A TRES SESSOES	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	20104014	ACTINOTERAPIA (POR SESSAO)	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
HM	20104022	Aplicacao de hipossensibilizante em consultorio (AHC) exclusive o alergeno -	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
HM	20104049	Cateterismo vesical em retencao urinaria	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	20104057	CAUTERIZACAO QUIMICA VESICAL	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	20104065	CERUMEN - REMOCAO (bilateral)	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	20104073	CRIOTERAPIA (GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	20104081	CURATIVO COM ANESTESIA	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
HM	20104090	CURATIVO DE EXTREMIDADES	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	20104103	Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
HM	20104111	DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	20104120	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSÃO)	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	20104138	Imunoterapia específica - 30 dias - planejamento técnico	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	20104146	Imunoterapia inespecífica - 30 dias - planejamento técnico	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	20104154	INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	20104219	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL(MÉDICO)(com diretriz de utilização definida pe	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
SADT	20104235	Terapia inalatória - por nebulização	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
HM	20104260	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRA	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	20104294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO.	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	20104316	Curativo de ouvido (cada)	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	20104324	Curativos oftalmológicos	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	20104391	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - ambulatorial (com diretriz de	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	20104421	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) ambulatorial	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	20201036	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HO	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	20201044	ASSISTENCIA CARDIOLOGICA PEROPERATORIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLE	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	20201052	CARDIOVERSAO ELETRICA ELETIVA (AVALIACAO CLINICA, ELETROCARDIOGRAFICA, INDISPENS	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
SADT	20202016	CARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO	R\$ 35,52	R\$ 8,88	R\$ 10,66	R\$ 14,21	R\$ 17,76
SADT	20202024	CARDIOTOCOGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATE 6 HORAS EXTERNA	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	20202040	Monitorizacao neurofisiologica intra-operatoria	R\$ 700,56	R\$ 175,14	R\$ 210,17	R\$ 280,22	R\$ 350,28
SADT	20202059	Potencial evocado intra-operatorio - monitorizacao cirurgica (PE/IO)	R\$ 130,59	R\$ 32,65	R\$ 39,18	R\$ 52,23	R\$ 65,29
SADT	20203012	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILACAO MECANIC	R\$ 22,46	R\$ 5,61	R\$ 6,74	R\$ 8,98	R\$ 11,23
SADT	20203020	Eletroestimulacao do assoalho pelvico e/ou outra tecnica de exercicios perineia	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	20203047	ASSISTENCIA FISIATRICA RESPIRATORIA EM DOENTE CLINICO INTERNADO	R\$ 21,05	R\$ 5,26	R\$ 6,31	R\$ 8,42	R\$ 10,52
SADT	20203063	PACIENTES COM DOENCA ISQUEMICA DO CORACAO, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS DE PROGR	R\$ 28,69	R\$ 7,17	R\$ 8,61	R\$ 11,48	R\$ 14,34
SADT	20203071	PACIENTES EM POS OPERATORIO DE CIRURGIA CARDIACA, HOSPITALIZADO, ATE 8 SEMANAS	R\$ 28,69	R\$ 7,17	R\$ 8,61	R\$ 11,48	R\$ 14,34



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	20204035	CARDIOVERSAO QUIMICA DE ARRITMIA PAROXICISTICA EM EMERGENCIA	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	20204167	Terapia imunobiológica intravenosa (por sessão) - hospitalar	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	20204175	Terapia imunobiológica subcutânea (por sessão) hospitalar	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30101018	ABRASAO CIRURGICA (POR SESSAO)	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30101077	BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTANEO, LINFONODO SUPE	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30101085	BIOPSIA DE UNHA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30101093	CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO (POR LESAO)	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	30101107	CAUTERIZACAO QUIMICA (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30101115	CIRURGIA DA HIDROSADENITE (POR REGIAO)	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30101204	CRIOCIRURGIA (NITROGENIO LIQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTANEAS	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30101247	CURETAGEM E ELETROCOAGULACAO DE CA DE PELE (POR LESAO)	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30101255	CURETAGEM SIMPLES DE LESOES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESOES)	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30101298	ELETROCOAGULACAO DE LESOES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30101352	Epilacao por eletrolise (por sessao)	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30101433	EXERESE DE HIGROMA CISTICO NO RN E LACTENTE	R\$ 1.753,88	R\$ 438,47	R\$ 526,16	R\$ 701,55	R\$ 876,94



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30101468	EXERESE DE TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30101476	EXERESE DE TUMOR E ROTACAO DE RETALHO MUSCULO-CUTANEO	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30101484	EXERESE DE UNHA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30101492	EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES, GRUPO DE ATE 5 LESOES	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30101506	EXERESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30101514	Expansao tissular (por sessao)	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30101590	FACE - BIOPSIA	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30101620	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARICIO	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30101638	INCISAO E DRENAGEM DE FLEGMAO	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30101646	INFILTRACAO INTRALESIONAL, CICATRICIAL E HEMANGIOMAS - POR SESSAO	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30101662	MATRICECTOMIA POR DOBRA INGUENAL	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30101670	PLASTICA EM Z OU W	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	30101735	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTANEO	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30101786	SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30101794	SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30101832	TRATAMENTO CIRURGICO DE GRANDES HEMANGIOMAS	R\$ 1.067,11	R\$ 266,78	R\$ 320,13	R\$ 426,84	R\$ 533,56
HM	30101840	TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULOIDE (POR LESAO)	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30101913	TU - partes moles exeresse	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	30101921	Exérese e sutura de hemangioma, linfangioma ou nevus (por grupo de até 5 lesões)	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30101930	Abscesso de unha (drenagem) - tratamento cirurgico	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30101948	Cantoplastia ungueal	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30101956	Unha (enxerto) - tratamento cirurgico	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30202027	Biopsia de boca (com diretriz de utilização definida pela ANS nr. 81,87e 91)	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30203031	Biopsia de lingua (com diretriz de utilização definida pela ANS nr. 84)	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30204011	Biópsia de glândula salivar	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30205026	ADENO TONSILECTOMIA - REVISAO CIRURGICA	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30205077	BIOPSIA DO CAVUM, OROFARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30205085	CAUTERIZACAO (QUALQUER TECNICA) POR SESSAO	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30205093	CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTORIO	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30206065	EXERESE DE TUMOR POR VIA ENDOSCOPICA	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	30207134	FRATURAS ALVEOLARES - FIXACAO COM APARELHO E CONTENCAO	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30207231	Redução de luxação do ATM (com diretriz de utilização definida pela ANS nr.96)	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	30210119	EXERESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30211018	Biopsia de mandibula (com diretriz de utilização definida pela ANS nr. 85)	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	30212022	DRENAGEM DE ABCESSO CERVICAL PROFUNDO	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	30212090	LINFADENECTOMIA PROFUNDA	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	30212103	LINFADENECTOMIA SUPERFICIAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30212120	Puncao-biopsia de pescoco	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30213010	BIOPSIA DE TIREOIDE	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30301041	CALAZIO	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30301050	Cantoplastia lateral	R\$ 268,60	R\$ 67,15	R\$ 80,58	R\$ 107,44	R\$ 134,30
HM	30301068	CANTOPLASTIA MEDIAL	R\$ 268,60	R\$ 67,15	R\$ 80,58	R\$ 107,44	R\$ 134,30
HM	30301122	Epilacao	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30301246	TARSORRAFIA	R\$ 268,60	R\$ 67,15	R\$ 80,58	R\$ 107,44	R\$ 134,30
HM	30301262	TRIQUIASE COM OU SEM ENXERTO	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30303028	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30303044	INFILTRACAO SUBCONJUNTIVAL	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	30303060	PTERIGIO - EXERESE	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30303109	TUMOR DE CONJUNTIVA - EXERESE	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30304016	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30304024	CERATECTOMIA SUPERFICIAL - MONOCULAR	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30304032	CORPO ESTRANHO DA CORNEA - RETIRADA	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30304075	TARSOCONJUNTIVOCERATOPLASTIA	R\$ 693,99	R\$ 173,50	R\$ 208,20	R\$ 277,60	R\$ 346,99
HM	30306060	IMPLANTE SECUNDARIO / EXPLANTE/ FIXACAO ESCLERAL OU IRIANA	R\$ 693,99	R\$ 173,50	R\$ 208,20	R\$ 277,60	R\$ 346,99
HM	30307015	BIOPSIA DE TUMOR VIA PARS PLANA	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
HM	30307023	BIOPSIA DE VITREO VIA PARS PLANA	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30307031	ENDOLASER/ENDODIATERMIA	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
HM	30307058	infusao de perfluocarbono	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
HM	30307066	Membranectomia EPI ou sub-retiniana	R\$ 693,99	R\$ 173,50	R\$ 208,20	R\$ 277,60	R\$ 346,99



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30309026	INJECÃO RETROBULBAR	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30310024	CICLOTERAPIA - QUALQUER TÉCNICA	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
HM	30312027	Biopsia de retina	R\$ 268,60	R\$ 67,15	R\$ 80,58	R\$ 107,44	R\$ 134,30
HM	30312043	FOTOCOAGULAÇÃO (LASER) - POR SESSÃO MONOCULAR	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
HM	30312078	REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL	R\$ 268,60	R\$ 67,15	R\$ 80,58	R\$ 107,44	R\$ 134,30
HM	30313040	FECHAMENTO DOS PONTOS LACRIMAIIS	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30401011	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30401038	EXERESE DE TUMOR COM FECHAMENTO PRIMÁRIO	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30402026	BIÓPSIA (ORELHA EXTERNA)	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30402042	CORPOS ESTRANHOS, POLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30402077	FURUNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30403014	CAUTERIZAÇÃO DE MEMBRANA TIMPÂNICA	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	30403103	PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRINGOTOMIA, UNILATERAL (EM CONSULTÓRIO)	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30501059	BIÓPSIA DE NARIZ	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30501075	CORNETO INFERIOR - INFILTRAÇÃO MEDICAMENTOSA (UNILATERAL)	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30501083	CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTÓRIO (NARIZ)	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30501164	EPISTAXE - TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30501229	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO CIRÚRGICA E GESSO	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30501237	FRATURAS DOS OSSOS NASAIS - REDUÇÃO INCRUENTA E GESSO	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30501288	POLPECTOMIA - UNILATERAL	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30502020	ANTROSTOMIA MAXILAR INTRANASAL	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	30502179	PUNCAO MAXILAR TRANSMÉATICA OU VIA FOSSA CANINA	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30502195	SEIOS PARANASAIS - BIÓPSIA, QUALQUER VIA	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	30601088	PLUMBAGEM EXTRAFASCIAL	R\$ 1.145,53	R\$ 286,38	R\$ 343,66	R\$ 458,21	R\$ 572,76
HM	30601142	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA PAREDE TORÁCICA	R\$ 693,99	R\$ 173,50	R\$ 208,20	R\$ 277,60	R\$ 346,99
HM	30601207	TRACAO ESQUELETICA DO GRADIL COSTO-ESTERNAL (TRAUMATISMO)	R\$ 1.067,11	R\$ 266,78	R\$ 320,13	R\$ 426,84	R\$ 533,56
HM	30601215	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURAS DO GRADIL COSTAL	R\$ 1.067,11	R\$ 266,78	R\$ 320,13	R\$ 426,84	R\$ 533,56
HM	30601304	Fratura de costela ou esterno - tratamento conservador	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30602025	COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
HM	30602068	Drenagem e/ou aspiração de seroma	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	30602130	LINFADENECTOMIA AXILAR	R\$ 785,47	R\$ 196,37	R\$ 235,64	R\$ 314,19	R\$ 392,73
HM	30602181	Punção ou biópsia percutânea de agulha fina - por nódulo (máximo de 3 nódulos)	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30602203	QUADRANTECTOMIA - RESSECCAO SEGMENTAR	R\$ 693,99	R\$ 173,50	R\$ 208,20	R\$ 277,60	R\$ 346,99
HM	30602246	RECONSTRUCAO MAMARIA COM RETALHOS CUTANEOS REGIONAIS	R\$ 1.067,11	R\$ 266,78	R\$ 320,13	R\$ 426,84	R\$ 533,56
HM	30602289	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICA LATERAL	R\$ 749,17	R\$ 187,29	R\$ 224,75	R\$ 299,67	R\$ 374,58
HM	30602297	RESSECCAO DO LINFONODO SENTINELA / TORACICA MEDIAL	R\$ 833,37	R\$ 208,34	R\$ 250,01	R\$ 333,35	R\$ 416,69
HM	30602335	Biópsia percutânea com agulha grossa, em consultório	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30710022	FIOS,PINOS, PARAFUSOS OU HASTES METALICAS INTRA-OSSEAS	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30711010	IMOBILIZACOES NAO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
HM	30711029	MEMBRO INFERIOR	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	30712017	AXILO-PALMAR OU PENDENTE	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	30712025	BOTA COM OU SEM SALTO	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	30712041	COLETE	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30712050	CRURO-PODALICO	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30712068	DUPLA ABDUCAO OU DUCROQUET	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30712076	HALO-GESSO	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	30712084	INGUINO-MALEOLAR	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30712106	MINERVA OU RISSER PARA ESCOLIOSE	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30712114	PELVI-PODALICO	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30712122	SPICA-GESSADA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30712149	TORACO-BRAQUIAL	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30713030	Biópsias percutânea sinovial ou de tecidos moles	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30713137	PUNCAO ARTICULAR DIAGNOSTICA OU TERAPEUTICA (INFILTRACAO). QUANDO ORIENTADA POR	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30721130	FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30721172	FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30722292	DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	30722349	FRATURA DA FALANGE - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30722373	FRATURA DE OSSO DA MAO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30722381	FRATURA DO METACARPIANO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30722390	FRATURA ARTRODESE COM FIXADOR EXTERNO	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	30722420	FRATURAS E/OU LUXACOES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30722551	PLASTICA UNGUEAL	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	30722632	Reconstrucao da falange com retalho homodigital	R\$ 968,41	R\$ 242,10	R\$ 290,52	R\$ 387,37	R\$ 484,21
HM	30722640	RECONSTRUCAO DE LEITO UNGUEAL	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	30722764	ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78
HM	30726174	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30727103	FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30727120	FRATURAS DE FIBULA - (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISARIO) - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30728096	FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30728134	LESOES LIGAMENTARES AGUDAS AO NIVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	30729114	EXERESE UNGUEAL	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30729130	FRATURA DE OSSOS DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR	R\$ 66,08	R\$ 16,52	R\$ 19,82	R\$ 26,43	R\$ 33,04
HM	30729165	FRATURAS E/OU LUXACOES DO ANTEPE - REDUCAO INCRUENTA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30801044	PUNCAO TRAQUEAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	30804116	RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORACICO (COLOCADO EM OUTRO SERVICO)	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	30904013	CARDIO-ESTIMULACAO TRANSESOFAGICA (CETE), TERAPEUTICA OU DIAGNOSTICA	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	30904099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORARIO A BEIRA DO LEITO	R\$ 374,57	R\$ 93,64	R\$ 112,37	R\$ 149,83	R\$ 187,29
HM	30904145	IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR+ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR)	R\$ 1.241,35	R\$ 310,34	R\$ 372,41	R\$ 496,54	R\$ 620,68
HM	30906059	ANEURISMA DE AXILAR, FEMORAL, POPLITEA	R\$ 1.457,68	R\$ 364,42	R\$ 437,30	R\$ 583,07	R\$ 728,84
HM	31003516	PROCIDENCIA DO RETO - REDUCAO MANUAL	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31004180	HEMORROIDAS - LIGADURA ELASTICA (POR SESSAO)	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31004229	LESAO ANAL - ELETROCAUTERIZACAO	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31008062	IMPLANTER DE CATETER PERITONEAL	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31008097	RETIRADA DE CATETER TENCKHOFF	R\$ 268,60	R\$ 67,15	R\$ 80,58	R\$ 107,44	R\$ 134,30
HM	31009026	BIOPSIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31009247	PARACENTESE ABDOMINAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31101089	CISTO RENAL - ESCLEROTERAPIA PERCUTANEA - POR CISTO	R\$ 268,60	R\$ 67,15	R\$ 80,58	R\$ 107,44	R\$ 134,30
HM	31101402	PUNCAO BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	31102034	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31102077	COLOCACAO URETEROSCOPICA DE DUPLO J UNILATERAL	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	31102549	REIMPLANTE URETERO-VESICAL LAPAROSCOPICO UNILATERAL	R\$ 1.753,88	R\$ 438,47	R\$ 526,16	R\$ 701,55	R\$ 876,94



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	31103197	CISTOSTOMIA POR PUNCAO COM TROCATER	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	31103235	CORPO ESTRANHO - EXTRACAO ENDOSCOPICA	R\$ 374,57	R\$ 93,64	R\$ 112,37	R\$ 149,83	R\$ 187,29
HM	31103405	PUNCAO E ASPIRACAO VESICAL	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	31103472	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31104142	MEATOTOMIA URETRAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31202012	BIOPSIA ESCROTAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31202020	DRENAGEM DE ABCESSO - escroto	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31202047	EXERESE DE CISTO ESCROTAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31203086	PUNCAO DA VAGINAL	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31204015	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31204023	DRENAGEM DE ABCESSO	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31205046	Vasectomia Unilateral	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31206034	BIOPSIA PENIANA	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31206050	ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31206212	PLASTICA DO FREIO BALANO-PREPUCIAL	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31206220	POSTECTOMIA	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	31301029	BIOPSIA DE VULVA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31301037	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões da	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31301088	EXERESE DE LESAO DA VULVA E/OU DO PERINEO (POR GRUPO DE ATE 5 LESOES)	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	31301100	INCISAO E DRENAGEM DA GLANDULA DE BARTHOLIN OU SKENE	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31302017	BIOPSIA DE VAGINA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	31302092	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA GERAL OU BLOQUEIO	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31303021	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31303030	BIOPSIA DO ENDOMETRIO	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31303072	EXCISAO DE POLIPO CERVICAL	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	31303196	CAUTERIZACAO QUIMICA, OU ELETROCAUTERIZACAO, OU CRIOCAUTERIZACAO DE LESOES DE	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	31303269	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) não hormonal	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	31303293	Implante de dispositivo intra-uterino (DIU) hormonal	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	31309011	Amniorreducao ou amnioinfusao	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	31401228	Revisao de sistema de neuroestimulacao	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31403301	REPOSICAO DE FARMACOS EM BOMBAS IMPLANTADAS	R\$ 33,03	R\$ 8,26	R\$ 9,91	R\$ 13,21	R\$ 16,52
HM	31403328	REVISAO DE SISTEMA IMPLANTADOS PARA INFUSAO DE FARMACOS	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	31601014	ACUPUNTURA POR SESSAO	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	31602045	BLOQUEIO ANESTESICO DE NERVOS CRANIANOS	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31602185	ESTIMULACAO ELETRICA TRANSCUTANEA	R\$ 41,50	R\$ 10,37	R\$ 12,45	R\$ 16,60	R\$ 20,75
HM	31602231	Anestesia para endoscopia diagnóstica	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31602266	Anestesia para exames de ultrassonografia	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
HM	31602274	Anestesia para exames de tomografia computadorizada	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	31602312	Anestesia para procedimentos clínicos ambulatoriais e hospitalares	R\$ 140,86	R\$ 35,21	R\$ 42,26	R\$ 56,34	R\$ 70,43
HM	31602339	Bloqueio anestésico de plexos nervosos (lombossacro, braquial, cervical)	R\$ 206,16	R\$ 51,54	R\$ 61,85	R\$ 82,47	R\$ 103,08
SADT	40101010	ECG CONVENCIONAL DE 12 DERIVACOES E OU DE ALTA DEFINICAO E VARIABILIDADE DA FREQ	R\$ 25,57	R\$ 6,39	R\$ 7,67	R\$ 10,23	R\$ 12,79
SADT	40101029	ECG de alta resolução	R\$ 36,53	R\$ 9,13	R\$ 10,96	R\$ 14,61	R\$ 18,26
SADT	40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	R\$ 125,24	R\$ 31,31	R\$ 37,57	R\$ 50,10	R\$ 62,62
SADT	40101045	TESTE ERGOMETRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVACOES SIMULTANEAS (INCLUI ECG	R\$ 108,05	R\$ 27,01	R\$ 32,42	R\$ 43,22	R\$ 54,03
SADT	40101053	Variabilidade da frequencia cardiaca	R\$ 193,98	R\$ 48,50	R\$ 58,20	R\$ 77,59	R\$ 96,99
SADT	40101061	ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCICIO COMPLETO (ESPIROMETRIA	R\$ 208,84	R\$ 52,21	R\$ 62,65	R\$ 83,54	R\$ 104,42
SADT	40102025	MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL	R\$ 287,97	R\$ 71,99	R\$ 86,39	R\$ 115,19	R\$ 143,99
SADT	40102033	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - 1ª sessão	R\$ 273,70	R\$ 68,42	R\$ 82,11	R\$ 109,48	R\$ 136,85
SADT	40102041	Manometria computadorizada anorretal para biofeedback - demais sessoes	R\$ 261,03	R\$ 65,26	R\$ 78,31	R\$ 104,41	R\$ 130,51
SADT	40102050	Manometria esofagica computadorizada com teste provocativo	R\$ 299,55	R\$ 74,89	R\$ 89,87	R\$ 119,82	R\$ 149,78



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40102068	MANOMETRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 287,97	R\$ 71,99	R\$ 86,39	R\$ 115,19	R\$ 143,99
SADT	40102076	MANOMETRIA ESOFAGICA PARA LOCALIZACAO DOS ESFINCTERES PRE-PH-METRIA	R\$ 287,97	R\$ 71,99	R\$ 86,39	R\$ 115,19	R\$ 143,99
SADT	40102084	PH-METRIA ESOFAGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	R\$ 287,91	R\$ 71,98	R\$ 86,37	R\$ 115,16	R\$ 143,96
SADT	40102092	pH-metria esofagica computadorizada com dois canais	R\$ 289,72	R\$ 72,43	R\$ 86,92	R\$ 115,89	R\$ 144,86
SADT	40102106	pH-metria esofagica computadorizada com tres canais	R\$ 299,37	R\$ 74,84	R\$ 89,81	R\$ 119,75	R\$ 149,69
SADT	40103056	POTENCIAL EVOCADO STEADY STATE (ASSR)	R\$ 151,76	R\$ 37,94	R\$ 45,53	R\$ 60,70	R\$ 75,88
SADT	40103064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 192,09	R\$ 48,02	R\$ 57,63	R\$ 76,84	R\$ 96,05
SADT	40103072	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	R\$ 43,92	R\$ 10,98	R\$ 13,18	R\$ 17,57	R\$ 21,96
SADT	40103080	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TECNICA) - PEEP-SHOW	R\$ 73,92	R\$ 18,48	R\$ 22,18	R\$ 29,57	R\$ 36,96
SADT	40103099	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE DISCRIMINACAO	R\$ 27,18	R\$ 6,79	R\$ 8,15	R\$ 10,87	R\$ 13,59
SADT	40103102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMIAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 27,18	R\$ 6,79	R\$ 8,15	R\$ 10,87	R\$ 13,59
SADT	40103110	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	R\$ 45,22	R\$ 11,31	R\$ 13,57	R\$ 18,09	R\$ 22,61
SADT	40103137	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 63,92	R\$ 15,98	R\$ 19,18	R\$ 25,57	R\$ 31,96
SADT	40103170	EEG DE ROTINA	R\$ 76,29	R\$ 19,07	R\$ 22,89	R\$ 30,51	R\$ 38,14



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40103188	EEG intra operatorio para monitorizacao cirurgica não neurologica (EEG/IO) - por	R\$ 108,75	R\$ 27,19	R\$ 32,62	R\$ 43,50	R\$ 54,37
SADT	40103196	EEGQ quantitativo (mapeamento cerebral)	R\$ 148,08	R\$ 37,02	R\$ 44,42	R\$ 59,23	R\$ 74,04
SADT	40103200	ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFALICA, EEG PROLONGADO	R\$ 192,68	R\$ 48,17	R\$ 57,80	R\$ 77,07	R\$ 96,34
SADT	40103234	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO OU INDUZIDO	R\$ 87,76	R\$ 21,94	R\$ 26,33	R\$ 35,11	R\$ 43,88
SADT	40103242	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 104,45	R\$ 26,11	R\$ 31,34	R\$ 41,78	R\$ 52,23
SADT	40103250	ELETRO-RETINOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 104,45	R\$ 26,11	R\$ 31,34	R\$ 41,78	R\$ 52,23
SADT	40103269	Eletrococleografia (Ecochg)	R\$ 132,43	R\$ 33,11	R\$ 39,73	R\$ 52,97	R\$ 66,21
SADT	40103277	Eletrocorticografia intra-operatoria (ECOG) por hora de Monitorizacao	R\$ 104,00	R\$ 26,00	R\$ 31,20	R\$ 41,60	R\$ 52,00
SADT	40103285	Eletroglotografia	R\$ 60,57	R\$ 15,14	R\$ 18,17	R\$ 24,23	R\$ 30,29
SADT	40103307	Eletroneuromiografia (velocidade de condução) testes de estímulos para paralisia	R\$ 203,95	R\$ 50,99	R\$ 61,18	R\$ 81,58	R\$ 101,97
SADT	40103315	Eletroneuromiografia de MMII	R\$ 243,15	R\$ 60,79	R\$ 72,94	R\$ 97,26	R\$ 121,57
SADT	40103323	Eletroneuromiografia de MMSS	R\$ 243,15	R\$ 60,79	R\$ 72,94	R\$ 97,26	R\$ 121,57
SADT	40103331	Eletroneuromiografia de MMSS e MMII	R\$ 371,35	R\$ 92,84	R\$ 111,40	R\$ 148,54	R\$ 185,67
SADT	40103340	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR	R\$ 81,31	R\$ 20,33	R\$ 24,39	R\$ 32,52	R\$ 40,66
SADT	40103358	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	R\$ 194,90	R\$ 48,72	R\$ 58,47	R\$ 77,96	R\$ 97,45
SADT	40103366	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL	R\$ 361,49	R\$ 90,37	R\$ 108,45	R\$ 144,60	R\$ 180,75



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40103374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTARIO (TESTE DINAMICO DE ESCRITA; ESTUDO	R\$ 75,28	R\$ 18,82	R\$ 22,58	R\$ 30,11	R\$ 37,64
SADT	40103382	EMG para monitoração de quimodenervação (por sessão)	R\$ 168,73	R\$ 42,18	R\$ 50,62	R\$ 67,49	R\$ 84,37
SADT	40103390	EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA UNICA	R\$ 433,87	R\$ 108,47	R\$ 130,16	R\$ 173,55	R\$ 216,94
SADT	40103404	ESPECTROGRAFIA VOCAL	R\$ 67,11	R\$ 16,78	R\$ 20,13	R\$ 26,84	R\$ 33,55
SADT	40103412	GUSTOMETRIA	R\$ 18,69	R\$ 4,67	R\$ 5,61	R\$ 7,47	R\$ 9,34
SADT	40103439	IMPEDANCIOMETRIA - TIMPANOMETRIA	R\$ 55,40	R\$ 13,85	R\$ 16,62	R\$ 22,16	R\$ 27,70
SADT	40103447	METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	R\$ 18,95	R\$ 4,74	R\$ 5,68	R\$ 7,58	R\$ 9,47
SADT	40103455	Otoemissoes acusticas produto de distorcao	R\$ 62,25	R\$ 15,56	R\$ 18,68	R\$ 24,90	R\$ 31,13
SADT	40103463	OTOEMISSOES EVOCADAS TRANSIENTES	R\$ 62,25	R\$ 15,56	R\$ 18,68	R\$ 24,90	R\$ 31,13
SADT	40103480	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	R\$ 45,88	R\$ 11,47	R\$ 13,76	R\$ 18,35	R\$ 22,94
SADT	40103498	PESQUISA DE POTENCIAIS EVICADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	R\$ 177,90	R\$ 44,47	R\$ 53,37	R\$ 71,16	R\$ 88,95
SADT	40103501	PESQUISA DO FENOMENO DE TULLIO	R\$ 19,62	R\$ 4,91	R\$ 5,89	R\$ 7,85	R\$ 9,81
SADT	40103510	Poligrafia de recém-nascido (maior ou igual 2 horas) (PG/RN)	R\$ 217,64	R\$ 54,41	R\$ 65,29	R\$ 87,05	R\$ 108,82
SADT	40103528	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 414,13	R\$ 103,53	R\$ 124,24	R\$ 165,65	R\$ 207,06
SADT	40103536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	R\$ 455,64	R\$ 113,91	R\$ 136,69	R\$ 182,26	R\$ 227,82
SADT	40103544	Polissonograma com teste de CPAP nasal	R\$ 475,74	R\$ 118,94	R\$ 142,72	R\$ 190,30	R\$ 237,87



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40103560	POTENCIAIS AUDITIVOS TARDIOS - P300	R\$ 177,90	R\$ 44,47	R\$ 53,37	R\$ 71,16	R\$ 88,95
SADT	40103579	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MEDIA LATENCIA (PEA)	R\$ 178,18	R\$ 44,55	R\$ 53,45	R\$ 71,27	R\$ 89,09
SADT	40103587	Potencial somato-sensitivo para localização funcional da área central	R\$ 181,21	R\$ 45,30	R\$ 54,36	R\$ 72,48	R\$ 90,60
SADT	40103595	POTENCIAL EVOCADO GENITO-CORTICAL (PEGC)	R\$ 175,17	R\$ 43,79	R\$ 52,55	R\$ 70,07	R\$ 87,58
SADT	40103609	Potencial evocado motor - PEM (Bilateral)	R\$ 204,94	R\$ 51,23	R\$ 61,48	R\$ 81,97	R\$ 102,47
SADT	40103617	POTENCIAL EVOCADO SOMETO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	R\$ 178,18	R\$ 44,55	R\$ 53,45	R\$ 71,27	R\$ 89,09
SADT	40103625	POTENCIAL EVOCADO SOMETO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES(PESS)	R\$ 178,18	R\$ 44,55	R\$ 53,45	R\$ 71,27	R\$ 89,09
SADT	40103633	POTENCIAL VISUAL EVOCADO - BINOCULAR (PEV)	R\$ 169,45	R\$ 42,36	R\$ 50,84	R\$ 67,78	R\$ 84,73
SADT	40103641	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	R\$ 19,53	R\$ 4,88	R\$ 5,86	R\$ 7,81	R\$ 9,76
SADT	40103650	Registro do nistagmo pendular	R\$ 85,12	R\$ 21,28	R\$ 25,54	R\$ 34,05	R\$ 42,56
SADT	40103668	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	R\$ 79,15	R\$ 19,79	R\$ 23,75	R\$ 31,66	R\$ 39,58
SADT	40103714	Teste de estimulacao repetitiva (um ou mais musculos)	R\$ 82,82	R\$ 20,71	R\$ 24,85	R\$ 33,13	R\$ 41,41
SADT	40103722	Teste de fistula perilinfatica com eletronistagmografia	R\$ 106,31	R\$ 26,58	R\$ 31,89	R\$ 42,52	R\$ 53,15
SADT	40103730	TESTE DE LATENCIAS MULTIPLAS DE SONO (TLMS) - DIURNO APOS PSG	R\$ 318,16	R\$ 79,54	R\$ 95,45	R\$ 127,26	R\$ 159,08
SADT	40103749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	R\$ 125,91	R\$ 31,48	R\$ 37,77	R\$ 50,36	R\$ 62,95



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40103757	VIDEO-ELETRENECEFALOGRAFIA CONTINUA NAO INVASIVA - 12 HORAS (VIDEO EEG/NT)	R\$ 143,98	R\$ 35,99	R\$ 43,19	R\$ 57,59	R\$ 71,99
SADT	40103889	Processamento auditivo central infantil (de 3 a 7 anos)	R\$ 198,45	R\$ 49,61	R\$ 59,53	R\$ 79,38	R\$ 99,22
SADT	40103897	Processamento auditivo central (a partir dos 7 anos e adulto)	R\$ 265,04	R\$ 66,26	R\$ 79,51	R\$ 106,02	R\$ 132,52
SADT	40104010	Avaliacao muscular por dinamometria computadorizada (isocinetica) - por articula	R\$ 75,11	R\$ 18,78	R\$ 22,53	R\$ 30,04	R\$ 37,55
SADT	40104028	CRONAXIMETRIA	R\$ 19,47	R\$ 4,87	R\$ 5,84	R\$ 7,79	R\$ 9,74
SADT	40104036	CURVA I/T	R\$ 21,18	R\$ 5,30	R\$ 6,35	R\$ 8,47	R\$ 10,59
SADT	40104125	Sistema tridimensional de avaliacao do movimento que inclui video acoplado a pla	R\$ 261,67	R\$ 65,42	R\$ 78,50	R\$ 104,67	R\$ 130,84
SADT	40105016	DETERMINACAO DAS PRESSOES RESPIRATORIAS MAXIMAS	R\$ 19,07	R\$ 4,77	R\$ 5,72	R\$ 7,63	R\$ 9,54
SADT	40105024	Determinacao dos volumes pulmonares por diluicao de gases	R\$ 76,29	R\$ 19,07	R\$ 22,89	R\$ 30,51	R\$ 38,14
SADT	40105032	Determinação do volumes pulmonares por plestimografia	R\$ 76,29	R\$ 19,07	R\$ 22,89	R\$ 30,51	R\$ 38,14
SADT	40105040	MEDIDA DA DIFUSAO DO MONOXIDO DE CARBONO	R\$ 76,29	R\$ 19,07	R\$ 22,89	R\$ 30,51	R\$ 38,14
SADT	40105059	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	40105067	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATORIO	R\$ 19,07	R\$ 4,77	R\$ 5,72	R\$ 7,63	R\$ 9,54
SADT	40105075	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA(OU ESPIROMETRIA)	R\$ 87,76	R\$ 21,94	R\$ 26,33	R\$ 35,11	R\$ 43,88
SADT	40105083	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR OSCILOMETRIA	R\$ 87,76	R\$ 21,94	R\$ 26,33	R\$ 35,11	R\$ 43,88



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40105091	RESISTENCIA DAS VIAS AEREAS POR PLETISMOGRAFIA	R\$ 87,76	R\$ 21,94	R\$ 26,33	R\$ 35,11	R\$ 43,88
SADT	40201015	Amnioscopia	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	40201023	ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	40201031	BRONCSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA	R\$ 292,71	R\$ 73,18	R\$ 87,81	R\$ 117,08	R\$ 146,35
SADT	40201058	BRONCSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRONQUICO BILATERAL	R\$ 253,88	R\$ 63,47	R\$ 76,16	R\$ 101,55	R\$ 126,94
SADT	40201066	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 126,21	R\$ 31,55	R\$ 37,86	R\$ 50,48	R\$ 63,11
SADT	40201074	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	R\$ 685,65	R\$ 171,41	R\$ 205,69	R\$ 274,26	R\$ 342,82
SADT	40201082	COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)	R\$ 371,49	R\$ 92,87	R\$ 111,45	R\$ 148,60	R\$ 185,74
SADT	40201090	Colonoscopia com magnificacao	R\$ 595,02	R\$ 148,75	R\$ 178,50	R\$ 238,01	R\$ 297,51
SADT	40201104	ECOENDOSCOPIA ALTA	R\$ 378,88	R\$ 94,72	R\$ 113,66	R\$ 151,55	R\$ 189,44
SADT	40201112	ECOENDOSCOPIA BAIXA	R\$ 378,88	R\$ 94,72	R\$ 113,66	R\$ 151,55	R\$ 189,44
SADT	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 260,47	R\$ 65,12	R\$ 78,14	R\$ 104,19	R\$ 130,24
SADT	40201139	Endoscopia digestiva alta com magnificacao	R\$ 404,86	R\$ 101,22	R\$ 121,46	R\$ 161,94	R\$ 202,43
SADT	40201147	ENTEROSCOPIA	R\$ 924,02	R\$ 231,01	R\$ 277,21	R\$ 369,61	R\$ 462,01
SADT	40201155	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 161,91	R\$ 40,48	R\$ 48,57	R\$ 64,76	R\$ 80,95
SADT	40201163	LAPAROSCOPIA	R\$ 498,31	R\$ 124,58	R\$ 149,49	R\$ 199,32	R\$ 249,15
SADT	40201171	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 139,07	R\$ 34,77	R\$ 41,72	R\$ 55,63	R\$ 69,53
SADT	40201180	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA COM OU SEM BIOPSIA	R\$ 77,71	R\$ 19,43	R\$ 23,31	R\$ 31,08	R\$ 38,86
SADT	40201198	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA FLEXIVEL	R\$ 150,54	R\$ 37,63	R\$ 45,16	R\$ 60,21	R\$ 75,27
SADT	40201201	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM OTICA RIGIDA	R\$ 145,63	R\$ 36,41	R\$ 43,69	R\$ 58,25	R\$ 72,82



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40201210	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA FLEXIVEL	R\$ 186,23	R\$ 46,56	R\$ 55,87	R\$ 74,49	R\$ 93,12
SADT	40201228	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM OTICA RIGIDA	R\$ 145,63	R\$ 36,41	R\$ 43,69	R\$ 58,25	R\$ 72,82
SADT	40201236	VIDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	R\$ 228,95	R\$ 57,24	R\$ 68,68	R\$ 91,58	R\$ 114,47
SADT	40201244	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	R\$ 208,84	R\$ 52,21	R\$ 62,65	R\$ 83,54	R\$ 104,42
SADT	40201252	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXIVEL	R\$ 222,17	R\$ 55,54	R\$ 66,65	R\$ 88,87	R\$ 111,09
SADT	40201260	VIDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO RIGIDO	R\$ 181,33	R\$ 45,33	R\$ 54,40	R\$ 72,53	R\$ 90,66
SADT	40201279	URETEROSCOPIA FLEXIVEL UNILATERAL	R\$ 1.239,98	R\$ 309,99	R\$ 371,99	R\$ 495,99	R\$ 619,99
SADT	40201287	URETEROSCOPIA RIGIDA UNILATERAL	R\$ 305,40	R\$ 76,35	R\$ 91,62	R\$ 122,16	R\$ 152,70
SADT	40201309	Avaliacao endoscopica da degluticao (FEES)	R\$ 314,50	R\$ 78,63	R\$ 94,35	R\$ 125,80	R\$ 157,25
SADT	40201333	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia	R\$ 273,69	R\$ 68,42	R\$ 82,11	R\$ 109,48	R\$ 136,84
SADT	40202038	Endoscopia digestiva alta com biopsia e/ou citologia	R\$ 301,96	R\$ 75,49	R\$ 90,59	R\$ 120,78	R\$ 150,98
HM	40202054	BRONCOSCOPIA COM BIOPSIA TRANSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCOPICO	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	40202097	COLOCACAO DE CANULAS SOB ORIENTACAO ENDOSCOPIA	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
HM	40202100	Colocacao de cateter para braquiterapia endobronquica	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	40202127	Colocação de prótese traqueal ou brônquica	R\$ 749,17	R\$ 187,29	R\$ 224,75	R\$ 299,67	R\$ 374,58
HM	40202151	Desobstrucao bronquica com laser ou eletrocauterio	R\$ 586,56	R\$ 146,64	R\$ 175,97	R\$ 234,62	R\$ 293,28



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	40202160	Desobstrucao bronquica por broncoaspiracao	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	40202178	Dilatacao de estenose laringo-traqueo-brônquica	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	40202240	Ecoendoscopia com puncao por agulha	R\$ 1.067,11	R\$ 266,78	R\$ 320,13	R\$ 426,84	R\$ 533,56
HM	40202364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE POLIPO/NODULO/PAPILOMA	R\$ 352,81	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,12	R\$ 176,40
HM	40202372	LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXIVEL)	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	40202399	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXERESE DE POLIPO/NODULO/PAPILOMA	R\$ 374,57	R\$ 93,64	R\$ 112,37	R\$ 149,83	R\$ 187,29
HM	40202410	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RIGIDO)	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
SADT	40202429	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA (TUBO RIGIDO)	R\$ 193,61	R\$ 48,40	R\$ 58,08	R\$ 77,45	R\$ 96,81
SADT	40202437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNOSTICO E BIOPSIA COM APARELHO FLEXIVEL	R\$ 150,54	R\$ 37,63	R\$ 45,16	R\$ 60,21	R\$ 75,27
HM	40202453	LIGADURA ELASTICA DO ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 693,99	R\$ 173,50	R\$ 208,20	R\$ 277,60	R\$ 346,99
HM	40202488	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNOSTICO E/OU BIOPSIA	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
HM	40202542	POLIPECTOMIA DE COLON (INDEPENDENTE DO NUMERO DE POLIPOS)	R\$ 968,41	R\$ 242,10	R\$ 290,52	R\$ 387,37	R\$ 484,21



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	40202585	Retirada de corpo estranho endobronquio	R\$ 407,98	R\$ 101,99	R\$ 122,39	R\$ 163,19	R\$ 203,99
HM	40202593	Retirada de tumor ou papiloma por broncoscopia	R\$ 586,56	R\$ 146,64	R\$ 175,97	R\$ 234,62	R\$ 293,28
SADT	40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesq. Helicobacter pylo	R\$ 303,09	R\$ 75,77	R\$ 90,93	R\$ 121,23	R\$ 151,54
HM	40202631	Tratamento endoscopico de hemoptise	R\$ 749,17	R\$ 187,29	R\$ 224,75	R\$ 299,67	R\$ 374,58
SADT	40202666	Colonoscopia com biopsia e/ou citologia	R\$ 400,25	R\$ 100,06	R\$ 120,07	R\$ 160,10	R\$ 200,12
HM	40202674	COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR	R\$ 529,94	R\$ 132,48	R\$ 158,98	R\$ 211,97	R\$ 264,97
SADT	40202690	Retossigmoidoscopia flexível com biopsia e/ou citologia	R\$ 153,36	R\$ 38,34	R\$ 46,01	R\$ 61,34	R\$ 76,68
SADT	40202720	Retossigmoidoscopia rígida com biopsia e/ou citologia	R\$ 86,44	R\$ 21,61	R\$ 25,93	R\$ 34,58	R\$ 43,22
SADT	40202747	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biopsia e/ou citologia	R\$ 301,96	R\$ 75,49	R\$ 90,59	R\$ 120,78	R\$ 150,98
HM	40202763	Laringoscopia/traqueoscopia com laser para exereses de papiloma/tumor	R\$ 693,99	R\$ 173,50	R\$ 208,20	R\$ 277,60	R\$ 346,99
SADT	40301010	3-metil histidina, dosagem no soro	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301028	5-NUCLEOTIDASE, dosagem	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40301036	Acetaminofen, dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301044	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS, dosagem	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40301060	ACIDO ASCORBICO(vitamina C), dosagem	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40301087	ACIDO FOLICO, DOSAGEM NOS ERITROCITOS	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40301109	Ácido láctico (lactato), dosagem	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40301117	Acido orotico, dosagem	R\$ 461,47	R\$ 115,37	R\$ 138,44	R\$ 184,59	R\$ 230,74
SADT	40301125	ACIDO OXALICO, dosagem	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40301133	ACIDO PIRUVICO, dosagem	R\$ 47,49	R\$ 11,87	R\$ 14,25	R\$ 19,00	R\$ 23,75
SADT	40301141	ACIDO SIALICO,dosagem	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40301150	ACIDO URICO, dosagem	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301168	ACIDO VALPROICO,dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301184	ACIDOS GRAXOS LIVRES	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301192	ACIDOS ORGANICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 358,60	R\$ 89,65	R\$ 107,58	R\$ 143,44	R\$ 179,30
SADT	40301206	Acilcarnitinas (perfil qualitativo)	R\$ 308,03	R\$ 77,01	R\$ 92,41	R\$ 123,21	R\$ 154,02
SADT	40301214	Acilcarnitinas (perfil quantitativo)	R\$ 458,67	R\$ 114,67	R\$ 137,60	R\$ 183,47	R\$ 229,34
SADT	40301222	Albumina	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301230	ALDOLASE	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40301257	ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40301265	ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40301273	ALUMÍNIO, DOSAGEM NO SORO	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301281	AMILASE	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301290	Aminoacidos, fracionamento e quantificacao	R\$ 207,81	R\$ 51,95	R\$ 62,34	R\$ 83,12	R\$ 103,91
SADT	40301303	Amiodarona pesquisa e/ou dosagem	R\$ 137,51	R\$ 34,38	R\$ 41,25	R\$ 55,00	R\$ 68,75
SADT	40301311	Amitriptilina, nortriptilina (cada)	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301320	AMONIA	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40301346	ANTIBIOTICOS, DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301354	APOLIPOPROTEINA A	R\$ 17,82	R\$ 4,46	R\$ 5,35	R\$ 7,13	R\$ 8,91
SADT	40301362	APOLIPOPROTEINA B	R\$ 17,82	R\$ 4,46	R\$ 5,35	R\$ 7,13	R\$ 8,91
SADT	40301370	Barbituricos, antidepressivos triciclicos (cada)	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301389	BETA-GLICURONIDASE	R\$ 20,39	R\$ 5,10	R\$ 6,12	R\$ 8,16	R\$ 10,19



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40301397	BILIRRUBINAS TOTAL DIRETA E INDIRETA	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301400	CALCIO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301419	CALCIO IONICO	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40301427	CAPACIDADE DE FIXACAO DE FERRO	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40301435	CARBAMAZEPINA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301460	CAROTENO	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40301478	CERULOPLASMINA	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40301486	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA	R\$ 50,48	R\$ 12,62	R\$ 15,14	R\$ 20,19	R\$ 25,24
SADT	40301494	CLEARANCE DE ACIDO URICO	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40301508	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40301516	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40301524	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40301540	Clomipramina pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301559	CORO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301567	COBRE	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301583	COLESTEROL (HDL)	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40301591	COLESTEROL (LDL)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301605	COLESTEROL TOTAL	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301621	CREATINA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301630	CREATININA	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301648	CREATINO FOSFOQUINASE	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40301656	Creatino fosfoquinase - CK massa	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301664	CREATINO FOSFOQUINASE - FRACAO MB	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40301672	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (PERFIL QUALITATIVO)	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301680	CURVA GLICEMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40301699	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301702	DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301729	DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301737	DESIDROGENASE LACTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301745	DIAZEPAM E SIMILARES (CADA)	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301753	DIGITOXINA OU DIGOXINA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301761	ELETROFERESE DE PROTEINAS	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40301770	ELETROFORESE DE GLICOPROTEINAS	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40301788	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40301796	Enolase	R\$ 50,48	R\$ 12,62	R\$ 15,14	R\$ 20,19	R\$ 25,24
SADT	40301800	ETOSUXIMIDA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301818	FENILALANINA, DOSAGEM	R\$ 10,68	R\$ 2,67	R\$ 3,20	R\$ 4,27	R\$ 5,34
SADT	40301826	FENITOINA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301834	FENOBARBITAL	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301842	FERRO SERICO	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40301850	FORMALDEIDO	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40301869	FOSFATASE ACIDA FRACAO PROSTATICA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301877	FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301885	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301893	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301907	Fosfatase alcalina fracao ossea - Elisa	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40301915	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTAVEL	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301923	FOSFOLIPIDIOS	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40301931	FOSFORO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40301940	FOSFORO, PROVA DE REABSORCAO TUBULAR	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40301958	FRUTOSAMINAS (PROTEINAS GLICOSILADAS)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301966	FRUTOSE	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40301974	GALACTOSE	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40301982	Galactose 1-fosfatouridil transferase, dosagem	R\$ 187,53	R\$ 46,88	R\$ 56,26	R\$ 75,01	R\$ 93,76
SADT	40301990	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40302016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE)	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40302024	GASOMETRIA +HB+HT+NA+K+CL+CA+GLICOSE+LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASOMETRO)	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40302032	GLICEMIA APOS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	R\$ 5,79	R\$ 1,45	R\$ 1,74	R\$ 2,32	R\$ 2,89
SADT	40302040	GLICOSE	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302059	GLICOSE-6-FOSFATO DEHIDROGENASE (GGFD)	R\$ 13,66	R\$ 3,42	R\$ 4,10	R\$ 5,46	R\$ 6,83
SADT	40302067	HAPTOGLOBINA	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40302075	Hemoglobina glicada (A1 total) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40302083	HEMOGLOBINA PLASMATICA LIVRE	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40302091	Hexosaminidase A	R\$ 285,06	R\$ 71,26	R\$ 85,52	R\$ 114,02	R\$ 142,53
SADT	40302105	HIDROXIPROLINA	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40302113	HOMOCISTEINA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302121	Imipramina desipramina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302130	Isoenzimas da amilase ou alfa amilase	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302156	Isoniazida - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302164	LACTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40302180	Lidocaina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40302199	LIPASE	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40302229	LITIO	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40302237	MAGNESIO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302245	MIOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302270	OSMOLALIDADE	R\$ 10,68	R\$ 2,67	R\$ 3,20	R\$ 4,27	R\$ 5,34
SADT	40302288	Oxcarbazepina, dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302296	Piruvato quinase	R\$ 90,47	R\$ 22,62	R\$ 27,14	R\$ 36,19	R\$ 45,24
SADT	40302300	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA)	R\$ 21,40	R\$ 5,35	R\$ 6,42	R\$ 8,56	R\$ 10,70
SADT	40302318	POTASSIO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302326	Prealbumina	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40302334	PRIMIDONA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302342	Procainamida - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302350	Propranolol - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302377	PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302385	PROTEINAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40302393	Quinidina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302407	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302415	SACAROSE, TESTE DE TOLERANCIA	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40302423	SODIO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302431	Succinil acetano (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 293,02	R\$ 73,25	R\$ 87,91	R\$ 117,21	R\$ 146,51
SADT	40302458	Tacrolimus	R\$ 161,21	R\$ 40,30	R\$ 48,36	R\$ 64,48	R\$ 80,60
SADT	40302474	TEOFILINA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302482	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATE 6 DOSAGENS)	R\$ 30,10	R\$ 7,52	R\$ 9,03	R\$ 12,04	R\$ 15,05
SADT	40302490	Tirosina	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302504	TRANSAMINASE OXALACETICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40302512	TRANSAMINASE PIRUVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40302520	TRANSFERRINA	R\$ 14,29	R\$ 3,57	R\$ 4,29	R\$ 5,72	R\$ 7,15
SADT	40302539	TRIAZOLAM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 50,48	R\$ 12,62	R\$ 15,14	R\$ 20,19	R\$ 25,24
SADT	40302547	TRIGLICERIDEOS	R\$ 5,52	R\$ 1,38	R\$ 1,66	R\$ 2,21	R\$ 2,76
SADT	40302555	Trimipramina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302563	TRIPSINA IMUNO REATIVA	R\$ 14,29	R\$ 3,57	R\$ 4,29	R\$ 5,72	R\$ 7,15
SADT	40302571	TROPONINA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302580	UREIA	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302598	UROBILINOGENIO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40302601	VITAMINA A, DOSAGEM	R\$ 90,47	R\$ 22,62	R\$ 27,14	R\$ 36,19	R\$ 45,24
SADT	40302610	VITAMINA E pesquisa e/ou dosagem	R\$ 90,47	R\$ 22,62	R\$ 27,14	R\$ 36,19	R\$ 45,24
SADT	40302628	D-XILOSE PROVA DA (COM FORNECIMENTO DE MATERIAL PARA TESTE)	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40302636	LIPIDIOS TOTAIS	R\$ 7,15	R\$ 1,79	R\$ 2,14	R\$ 2,86	R\$ 3,57
SADT	40302644	MALTOSE, TESTE DE TOLERANCIA	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40302652	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40302679	OCITOCINASE, DOSAGEM	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40302695	Colesterol VLDL	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40302709	Teste oral de tolerancia a glicose - 2 dosagens	R\$ 16,04	R\$ 4,01	R\$ 4,81	R\$ 6,42	R\$ 8,02
SADT	40302717	Eletroforese de proteinas de alta resolucao	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302725	Imunofixacao - cada fracao	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302733	Hemoglobina glicada (Fração A1c) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40302741	Lamotrigina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 285,06	R\$ 71,26	R\$ 85,52	R\$ 114,02	R\$ 142,53
SADT	40302750	Perfil lipidico/ lipidograma (lipidios totais, colesterol, trigliceridios e elet	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40302768	PAPP-A	R\$ 101,79	R\$ 25,45	R\$ 30,54	R\$ 40,71	R\$ 50,89
SADT	40302776	Peptideo natriuretico BNP/PROBNP	R\$ 82,24	R\$ 20,56	R\$ 24,67	R\$ 32,89	R\$ 41,12
SADT	40302830	Vitamina "D" 25 HIDROXI, dosagem (Vitamina D3)	R\$ 18,14	R\$ 4,54	R\$ 5,44	R\$ 7,26	R\$ 9,07
SADT	40302881	Ácido Micofenólico, dosagem soro	R\$ 361,13	R\$ 90,28	R\$ 108,34	R\$ 144,45	R\$ 180,56
SADT	40302890	Ácidos graxos cadeia longa	R\$ 1.226,98	R\$ 306,75	R\$ 368,09	R\$ 490,79	R\$ 613,49
SADT	40302903	Ácidos graxos cadeia muito longa	R\$ 1.248,73	R\$ 312,18	R\$ 374,62	R\$ 499,49	R\$ 624,37
SADT	40303012	Alfa-1-antitripsina, (fezes)	R\$ 14,29	R\$ 3,57	R\$ 4,29	R\$ 5,72	R\$ 7,15
SADT	40303020	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIURUS	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40303039	COPROLOGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMONIA, ACIDOS ORGANICOS	R\$ 16,28	R\$ 4,07	R\$ 4,89	R\$ 6,51	R\$ 8,14
SADT	40303047	EOSINOFILOS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40303055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 27,77	R\$ 6,94	R\$ 8,33	R\$ 11,11	R\$ 13,89
SADT	40303063	HEMATOXILINA FERRICA, PESQUISA DE PROTOZOARIOS	R\$ 6,97	R\$ 1,74	R\$ 2,09	R\$ 2,79	R\$ 3,48
SADT	40303071	IDENTIFICACAO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40303080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	R\$ 6,97	R\$ 1,74	R\$ 2,09	R\$ 2,79	R\$ 3,48
SADT	40303098	LEUCOCITOS E HEMACIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40303101	LEVEDURAS, PESQUISA	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40303110	PARASITOLOGICO	R\$ 9,68	R\$ 2,42	R\$ 2,90	R\$ 3,87	R\$ 4,84
SADT	40303128	PARASITOLOGICO, COLHEITA MULTIPLA COM FORNECIMENTO DO LIQUIDO CONSERVANTE	R\$ 9,68	R\$ 2,42	R\$ 2,90	R\$ 3,87	R\$ 4,84
SADT	40303136	SANGUE OCULTO, PESQUISA	R\$ 9,68	R\$ 2,42	R\$ 2,90	R\$ 3,87	R\$ 4,84
SADT	40303144	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APOS BIOPSIA RETAL	R\$ 9,68	R\$ 2,42	R\$ 2,90	R\$ 3,87	R\$ 4,84
SADT	40303152	SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40303160	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTAO DA GELATINA)	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40303179	Esteatocrito, triagem para gordura fecal	R\$ 27,77	R\$ 6,94	R\$ 8,33	R\$ 11,11	R\$ 13,89
SADT	40303187	ESTERCOBILINOGENIO FECAL, DOSAGEM	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40303250	Sangue oculto nas fezes, pesquisa imunológica	R\$ 19,12	R\$ 4,78	R\$ 5,74	R\$ 7,65	R\$ 9,56
SADT	40304019	ANTICOAGULANTE LUPICO, PESQUISA	R\$ 19,00	R\$ 4,75	R\$ 5,70	R\$ 7,60	R\$ 9,50
SADT	40304027	ANTICORPO ANTI A E B	R\$ 13,66	R\$ 3,42	R\$ 4,10	R\$ 5,46	R\$ 6,83
SADT	40304035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 43,50	R\$ 10,87	R\$ 13,05	R\$ 17,40	R\$ 21,75
SADT	40304043	ANTICORPOS IRREGULARES	R\$ 33,11	R\$ 8,28	R\$ 9,93	R\$ 13,24	R\$ 16,55
SADT	40304051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E	R\$ 8,77	R\$ 2,19	R\$ 2,63	R\$ 3,51	R\$ 4,39
SADT	40304060	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	R\$ 37,09	R\$ 9,27	R\$ 11,13	R\$ 14,84	R\$ 18,55
SADT	40304078	Ativador tissular de plasminogenio (TPA)	R\$ 152,70	R\$ 38,18	R\$ 45,81	R\$ 61,08	R\$ 76,35
SADT	40304086	CD ... (antigeno de dif. Celular, cada determinacao)	R\$ 75,63	R\$ 18,91	R\$ 22,69	R\$ 30,25	R\$ 37,82
SADT	40304094	CITOQUIMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITARIA, PAS,	R\$ 14,47	R\$ 3,62	R\$ 4,34	R\$ 5,79	R\$ 7,24
SADT	40304108	COOMBS DIRETO	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21
SADT	40304116	ENZIMAS ERITROCITARIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LACTICA, FOSFOFRUCT	R\$ 14,47	R\$ 3,62	R\$ 4,34	R\$ 5,79	R\$ 7,24
SADT	40304132	FALCIZACAO, TESTE DE	R\$ 4,25	R\$ 1,06	R\$ 1,28	R\$ 1,70	R\$ 2,13
SADT	40304140	FATOR 4 PLAQUETARIO, DOSAGENS	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40304159	FATOR II, DOSAGEM	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304167	FATOR IX, DOSAGEM	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304175	FATOR V, DOSAGEM	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304183	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO (VON WILLEBRAND)	R\$ 115,35	R\$ 28,84	R\$ 34,60	R\$ 46,14	R\$ 57,67
SADT	40304205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 115,35	R\$ 28,84	R\$ 34,60	R\$ 46,14	R\$ 57,67
SADT	40304213	FATOR X, DOSAGEM	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304221	FATOR XI, DOSAGEM	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304230	FATOR XII, DOSAGEM	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304248	FATOR XIII, PESQUISA	R\$ 47,40	R\$ 11,85	R\$ 14,22	R\$ 18,96	R\$ 23,70
SADT	40304256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D)+ANTO RH(C)+ANTI RH(E))	R\$ 33,11	R\$ 8,28	R\$ 9,93	R\$ 13,24	R\$ 16,55
SADT	40304264	FIBRINOGENIO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 5,79	R\$ 1,45	R\$ 1,74	R\$ 2,32	R\$ 2,89
SADT	40304272	FILARIA, PESQUISA	R\$ 4,25	R\$ 1,06	R\$ 1,28	R\$ 1,70	R\$ 2,13
SADT	40304280	GRUPO ABO, CLASSIFICACAO REVERSA	R\$ 8,23	R\$ 2,06	R\$ 2,47	R\$ 3,29	R\$ 4,12
SADT	40304299	GRUPO SANGUINEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU)	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21
SADT	40304302	HAM, TESTE DE (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21
SADT	40304310	HEINZ, CORPUSCULOS, PESQUISA	R\$ 4,25	R\$ 1,06	R\$ 1,28	R\$ 1,70	R\$ 2,13
SADT	40304337	HEMATOCRITO, DETERMINACAO DO	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21
SADT	40304345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21
SADT	40304353	HEMOGLOBINA, ELETROFORESE	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRACOES(ERITOGAMA,LEUCOGAMA,PLAQUETAS)	R\$ 8,84	R\$ 2,21	R\$ 2,65	R\$ 3,53	R\$ 4,42
SADT	40304370	HEMOSEDIMENTACAO, (VHS)	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40304388	HEMOSSIDERINA (SIDEROCITOS), SANGUE OU URINA	R\$ 11,81	R\$ 2,95	R\$ 3,54	R\$ 4,72	R\$ 5,91
SADT	40304418	LEUCOCITOS, CONTAGEM	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21
SADT	40304434	META-HEMOGLOBINA, DETERMINACAO DA	R\$ 8,50	R\$ 2,13	R\$ 2,55	R\$ 3,40	R\$ 4,25
SADT	40304450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGACAO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 56,63	R\$ 14,16	R\$ 16,99	R\$ 22,65	R\$ 28,32
SADT	40304469	PLASMINOGENIO, DOSAGEM	R\$ 82,24	R\$ 20,56	R\$ 24,67	R\$ 32,89	R\$ 41,12
SADT	40304477	PLASMODIO, PESQUISA	R\$ 4,25	R\$ 1,06	R\$ 1,28	R\$ 1,70	R\$ 2,13
SADT	40304485	MEDULA OSSEA, ASPIRACAO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLOGICO	R\$ 92,15	R\$ 23,04	R\$ 27,65	R\$ 36,86	R\$ 46,08
SADT	40304493	PRODUTOS DE DEGRADACAO DA FIBRINA, QUALITATIVO	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304507	PROTEINA C	R\$ 56,63	R\$ 14,16	R\$ 16,99	R\$ 22,65	R\$ 28,32
SADT	40304515	PROTEINA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 82,24	R\$ 20,56	R\$ 24,67	R\$ 32,89	R\$ 41,12
SADT	40304523	PROTOPORFIRINA ERITROCITARIA LIVRE - ZINCO	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40304531	PROVA DO LACO	R\$ 2,80	R\$ 0,70	R\$ 0,84	R\$ 1,12	R\$ 1,40
SADT	40304540	RESISTENCIA GLOBULAR, CURVA DE	R\$ 5,79	R\$ 1,45	R\$ 1,74	R\$ 2,32	R\$ 2,89
SADT	40304558	RETICULOCITOS, CONTAGEM	R\$ 5,79	R\$ 1,45	R\$ 1,74	R\$ 2,32	R\$ 2,89
SADT	40304566	RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,80	R\$ 0,70	R\$ 0,84	R\$ 1,12	R\$ 1,40
SADT	40304574	Ristocetina, co-fator, teste funcional, dosagem	R\$ 94,91	R\$ 23,73	R\$ 28,47	R\$ 37,96	R\$ 47,45
SADT	40304582	TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,80	R\$ 0,70	R\$ 0,84	R\$ 1,12	R\$ 1,40
SADT	40304590	TEMPO DE PROTROMBINA	R\$ 5,79	R\$ 1,45	R\$ 1,74	R\$ 2,32	R\$ 2,89
SADT	40304612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 21,87	R\$ 5,47	R\$ 6,56	R\$ 8,75	R\$ 10,94
SADT	40304620	TEMPO DE TROMBINA	R\$ 8,23	R\$ 2,06	R\$ 2,47	R\$ 3,29	R\$ 4,12
SADT	40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	R\$ 5,79	R\$ 1,45	R\$ 1,74	R\$ 2,32	R\$ 2,89
SADT	40304647	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R\$ 4,25	R\$ 1,06	R\$ 1,28	R\$ 1,70	R\$ 2,13
SADT	40304655	TROMBOELASTOGRAMA	R\$ 82,24	R\$ 20,56	R\$ 24,67	R\$ 32,89	R\$ 41,12



ANS - Nº361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40304671	Anticorpo antimieloperoxidase, MPO	R\$ 155,14	R\$ 38,79	R\$ 46,54	R\$ 62,06	R\$ 77,57
SADT	40304680	FATOR VII	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304698	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304701	Imunofenotipagem para doença residual mínima	R\$ 248,69	R\$ 62,17	R\$ 74,61	R\$ 99,47	R\$ 124,34
SADT	40304710	Imunofenotipagem para hemoglobinúria paroxística noturna	R\$ 218,38	R\$ 54,60	R\$ 65,52	R\$ 87,35	R\$ 109,19
SADT	40304728	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLASICA (*)	R\$ 494,23	R\$ 123,56	R\$ 148,27	R\$ 197,69	R\$ 247,11
SADT	40304736	Imunofenotipagem para linfoma não Hodgkin / síndrome linfoproliferativa crônica	R\$ 159,04	R\$ 39,76	R\$ 47,71	R\$ 63,61	R\$ 79,52
SADT	40304752	Inibidor do fator IX, dosagem	R\$ 118,96	R\$ 29,74	R\$ 35,69	R\$ 47,58	R\$ 59,48
SADT	40304760	Inibidor dos fatores da hemostasia, triagem	R\$ 117,60	R\$ 29,40	R\$ 35,28	R\$ 47,04	R\$ 58,80
SADT	40304787	PROTEINA S LIVRE, DOSAGEM	R\$ 152,70	R\$ 38,18	R\$ 45,81	R\$ 61,08	R\$ 76,35
SADT	40304809	CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 13,66	R\$ 3,42	R\$ 4,10	R\$ 5,46	R\$ 6,83
SADT	40304817	ENZIMAS ERITROCITARIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	R\$ 10,50	R\$ 2,63	R\$ 3,15	R\$ 4,20	R\$ 5,25
SADT	40304825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R\$ 35,82	R\$ 8,96	R\$ 10,75	R\$ 14,33	R\$ 17,91
SADT	40304850	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL. RETICULOCITOS, CORPOS DE H,	R\$ 29,05	R\$ 7,26	R\$ 8,71	R\$ 11,62	R\$ 14,52
SADT	40304876	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 5,00	R\$ 1,25	R\$ 1,50	R\$ 2,00	R\$ 2,50
SADT	40304884	COOMBS INDIRETO	R\$ 19,00	R\$ 4,75	R\$ 5,70	R\$ 7,60	R\$ 9,50
SADT	40304892	MIELOGRAMA	R\$ 51,20	R\$ 12,80	R\$ 15,36	R\$ 20,48	R\$ 25,60
SADT	40304906	DIMERO D	R\$ 82,24	R\$ 20,56	R\$ 24,67	R\$ 32,89	R\$ 41,12
SADT	40304914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	R\$ 2,80	R\$ 0,70	R\$ 0,84	R\$ 1,12	R\$ 1,40



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40304922	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LACO, RETRACAO DO COAGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS,	R\$ 25,06	R\$ 6,27	R\$ 7,52	R\$ 10,02	R\$ 12,53
SADT	40304930	Baco, exame de esfregaco de aspirado	R\$ 92,15	R\$ 23,04	R\$ 27,65	R\$ 36,86	R\$ 46,08
SADT	40304949	Linfonodo, exame de esfregaco de aspirado	R\$ 92,15	R\$ 23,04	R\$ 27,65	R\$ 36,86	R\$ 46,08
SADT	40304973	Alfa talassemia anal molecular sangue	R\$ 104,67	R\$ 26,17	R\$ 31,40	R\$ 41,87	R\$ 52,33
SADT	40305015	1,25- Dihidroxi Vitamina D - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 54,48	R\$ 13,62	R\$ 16,34	R\$ 21,79	R\$ 27,24
SADT	40305066	17-CETOSTEROIDES (17-CTS) - CROMATOGRAFIA	R\$ 23,78	R\$ 5,95	R\$ 7,13	R\$ 9,51	R\$ 11,89
SADT	40305074	17-CETOSTEROIDES RELACAO ALFA/BETA	R\$ 17,15	R\$ 4,29	R\$ 5,14	R\$ 6,86	R\$ 8,57
SADT	40305082	17-CETOSTEROIDES TOTAIS (17-CTS)	R\$ 17,15	R\$ 4,29	R\$ 5,14	R\$ 6,86	R\$ 8,57
SADT	40305090	17-hidroxipregnenolona	R\$ 111,38	R\$ 27,84	R\$ 33,41	R\$ 44,55	R\$ 55,69
SADT	40305112	ACIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 23,78	R\$ 5,95	R\$ 7,13	R\$ 9,51	R\$ 11,89
SADT	40305120	Acido Homo Vanilico	R\$ 23,78	R\$ 5,95	R\$ 7,13	R\$ 9,51	R\$ 11,89
SADT	40305163	AMP CICLICO	R\$ 24,32	R\$ 6,08	R\$ 7,30	R\$ 9,73	R\$ 12,16
SADT	40305210	CORTISOL LIVRE	R\$ 23,51	R\$ 5,88	R\$ 7,05	R\$ 9,40	R\$ 11,76
SADT	40305228	CURVA GLICEMICA (6 DOSAGENS)	R\$ 32,44	R\$ 8,11	R\$ 9,73	R\$ 12,98	R\$ 16,22
SADT	40305236	CURVA INSULINICA (6 DOSAGENS)	R\$ 119,50	R\$ 29,87	R\$ 35,85	R\$ 47,80	R\$ 59,75
SADT	40305279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGENIO	R\$ 192,59	R\$ 48,15	R\$ 57,78	R\$ 77,04	R\$ 96,30
SADT	40305287	Enzima conversora da angiotensina (ECA)	R\$ 54,48	R\$ 13,62	R\$ 16,34	R\$ 21,79	R\$ 27,24
SADT	40305295	ERITROPOIETINA	R\$ 54,48	R\$ 13,62	R\$ 16,34	R\$ 21,79	R\$ 27,24
SADT	40305341	Gad-Ab-antidescarboxilase do acido	R\$ 69,20	R\$ 17,30	R\$ 20,76	R\$ 27,68	R\$ 34,60
SADT	40305368	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 41,11	R\$ 10,28	R\$ 12,33	R\$ 16,44	R\$ 20,56
SADT	40305384	HORMONIO ANTIDIURETICO (VASOPRESSINA)	R\$ 41,11	R\$ 10,28	R\$ 12,33	R\$ 16,44	R\$ 20,56



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40305406	IGF BP3 (PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN-LIKE)	R\$ 54,48	R\$ 13,62	R\$ 16,34	R\$ 21,79	R\$ 27,24
SADT	40305449	N-TELOPEPTIDEO	R\$ 69,20	R\$ 17,30	R\$ 20,76	R\$ 27,68	R\$ 34,60
SADT	40305465	PARATORMONIO - MOLECULA INTACTA	R\$ 69,20	R\$ 17,30	R\$ 20,76	R\$ 27,68	R\$ 34,60
SADT	40305503	PREGNANDIOL	R\$ 17,15	R\$ 4,29	R\$ 5,14	R\$ 6,86	R\$ 8,57
SADT	40305546	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 64,34	R\$ 16,09	R\$ 19,30	R\$ 25,74	R\$ 32,17
SADT	40305554	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 64,34	R\$ 16,09	R\$ 19,30	R\$ 25,74	R\$ 32,17
SADT	40305562	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 64,34	R\$ 16,09	R\$ 19,30	R\$ 25,74	R\$ 32,17
SADT	40305570	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 63,34	R\$ 15,83	R\$ 19,00	R\$ 25,33	R\$ 31,67
SADT	40305589	PROVA PARA DIABETE INSIPIDO (RESTRICAO HIDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 69,20	R\$ 17,30	R\$ 20,76	R\$ 27,68	R\$ 34,60
SADT	40305597	ESTROGENIOS TOTAIS (FENOLESTEROIDES)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40305627	PROVAS DE FUNCAO TIREOIDEANA (T3, T4, INDICES E TSH)	R\$ 61,64	R\$ 15,41	R\$ 18,49	R\$ 24,66	R\$ 30,82
SADT	40305740	11-desoxicorticosterona	R\$ 62,51	R\$ 15,63	R\$ 18,75	R\$ 25,00	R\$ 31,25
SADT	40305767	Hormônio gonodotrofico corionico quantitativo (HCG-Beta-HCG)	R\$ 20,61	R\$ 5,15	R\$ 6,18	R\$ 8,24	R\$ 10,30
SADT	40305775	Macroprolactina	R\$ 70,57	R\$ 17,64	R\$ 21,17	R\$ 28,23	R\$ 35,28
SADT	40305783	17-hidroxicorticosteroides (17-OHS)	R\$ 62,51	R\$ 15,63	R\$ 18,75	R\$ 25,00	R\$ 31,25



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40306011	ADENOVIRUS, IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306020	ADENOVIRUS, IGM	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306046	ANTICANDIDA - IGG E IGM (CADA)	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306054	Anti-actina	R\$ 52,11	R\$ 13,03	R\$ 15,63	R\$ 20,84	R\$ 26,05
SADT	40306062	ANTI-DNA	R\$ 14,56	R\$ 3,64	R\$ 4,37	R\$ 5,83	R\$ 7,28
SADT	40306070	ANTI-JO1	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306089	ANTI-LA/SSB	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306097	ANTI-LKM-1	R\$ 29,49	R\$ 7,37	R\$ 8,85	R\$ 11,80	R\$ 14,75
SADT	40306100	ANTI-RNP	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306119	ANTI-RO/SSA	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306127	ANTI-SM	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306135	ANTICARDIOLIPINA - IGA	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306143	ANTICARDIOLIPINA - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306151	ANTICARDIOLIPINA - IGM	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306160	ANTICENTROMERO	R\$ 12,12	R\$ 3,03	R\$ 3,64	R\$ 4,85	R\$ 6,06
SADT	40306194	Anticorpo antivírus da hepatite E (total)	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306208	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS	R\$ 29,49	R\$ 7,37	R\$ 8,85	R\$ 11,80	R\$ 14,75
SADT	40306259	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA)	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306267	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	R\$ 13,93	R\$ 3,48	R\$ 4,18	R\$ 5,57	R\$ 6,97
SADT	40306275	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	R\$ 13,93	R\$ 3,48	R\$ 4,18	R\$ 5,57	R\$ 6,97
SADT	40306283	ANTICORTEX SUPRA-RENAL	R\$ 41,61	R\$ 10,40	R\$ 12,48	R\$ 16,65	R\$ 20,81
SADT	40306291	ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306305	Antigliadina (gluten) - IgA	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306313	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306321	ANTIGLIADINA (GLUTEN) - IGM	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306330	Antimembrana basal	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40306348	ANTIMICROSSOMAL	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306356	ANTIMITOCONDRIA	R\$ 14,56	R\$ 3,64	R\$ 4,37	R\$ 5,83	R\$ 7,28
SADT	40306364	ANTIMITOCONDRIA, M2	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40306372	Antimusculo cardiaco	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306380	ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306399	ANTIMUSCULO LISO	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306402	ANTINEUTROFILOS (ANCA) C	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306410	ANTINEUTROFILOS (ANCA) P	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306429	ANTIPARIETAL	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306437	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA	R\$ 31,82	R\$ 7,96	R\$ 9,55	R\$ 12,73	R\$ 15,91
SADT	40306445	ASLO	R\$ 12,12	R\$ 3,03	R\$ 3,64	R\$ 4,85	R\$ 6,06
SADT	40306453	ASPERGILUS	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40306461	Avidez de IgG para toxoplasmose, citomegalia, rubeola, EB e outros, cada	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306470	BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306488	Biotinidase atividade da, qualitativo	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40306496	BLASTOMICOSE	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306500	Brucela - IgG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306518	Brucela - Igm	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40306534	C1q	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306542	C3 PROATIVADOR	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306550	C3A (FATOR B)	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306593	CAXUMBA, IGG	R\$ 49,12	R\$ 12,28	R\$ 14,74	R\$ 19,65	R\$ 24,56
SADT	40306607	CAXUMBA, IGM	R\$ 52,11	R\$ 13,03	R\$ 15,63	R\$ 20,84	R\$ 26,05
SADT	40306615	CHAGAS IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306623	CHAGAS IGM	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40306631	CHLAMYDIA - IGG	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40306640	CHLAMYDIA - IGM	R\$ 29,49	R\$ 7,37	R\$ 8,85	R\$ 11,80	R\$ 14,75
SADT	40306658	CISTICERCOSE, AC	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40306666	CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$ 18,18	R\$ 4,55	R\$ 5,46	R\$ 7,27	R\$ 9,09



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40306674	CITOMEGALOVIRUS IGM	R\$ 22,07	R\$ 5,52	R\$ 6,62	R\$ 8,83	R\$ 11,04
SADT	40306682	Clostridium difficile, toxina A	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40306690	COMPLEMENTO C2	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306704	COMPLEMENTO C3	R\$ 14,29	R\$ 3,57	R\$ 4,29	R\$ 5,72	R\$ 7,15
SADT	40306712	COMPLEMENTO C4	R\$ 14,29	R\$ 3,57	R\$ 4,29	R\$ 5,72	R\$ 7,15
SADT	40306739	Complemento CH-100	R\$ 14,56	R\$ 3,64	R\$ 4,37	R\$ 5,83	R\$ 7,28
SADT	40306747	COMPLEMENTO CH-50	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40306755	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 12,12	R\$ 3,03	R\$ 3,64	R\$ 4,85	R\$ 6,06
SADT	40306763	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40306771	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	R\$ 64,76	R\$ 16,19	R\$ 19,43	R\$ 25,91	R\$ 32,38
SADT	40306780	CULTURA OU ESTIMULACAO DOS LINFOCITOS IN VITRO POR CONCANAVALINA, PHA OU POKWEED	R\$ 50,48	R\$ 12,62	R\$ 15,14	R\$ 20,19	R\$ 25,24
SADT	40306798	DENGUE - IGG E IGM (CADA)	R\$ 29,49	R\$ 7,37	R\$ 8,85	R\$ 11,80	R\$ 14,75
SADT	40306801	ECHOVIRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 77,62	R\$ 19,40	R\$ 23,29	R\$ 31,05	R\$ 38,81
SADT	40306810	EQUINOCOSE	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40306852	FATOR ANTINUCLEO, (FAN)	R\$ 12,12	R\$ 3,03	R\$ 3,64	R\$ 4,85	R\$ 6,06
SADT	40306860	FATOR REUMATOIDE	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40306879	FILARIA SOROLOGIA	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 368,14	R\$ 92,03	R\$ 110,44	R\$ 147,25	R\$ 184,07
SADT	40306895	GIARDIA	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306909	HELICOBACTER PYLORI - IGA	R\$ 128,82	R\$ 32,21	R\$ 38,65	R\$ 51,53	R\$ 64,41
SADT	40306917	HELICOBACTER PYLORI - IGG	R\$ 29,49	R\$ 7,37	R\$ 8,85	R\$ 11,80	R\$ 14,75
SADT	40306925	HELICOBACTER PYLORI - IGM	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40306933	HEPATITE A - HAV - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306941	HEPATITE A - HAV - IGM	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40306950	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306968	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM)	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40306976	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306984	HEPATITE B - HBEAG (ANTIGENO E)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40306992	HEPATITE B - HBSAG (ANTI-ANTIGENO DE SUPERFICIE)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307018	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTIGENO AUSTRALIA)	R\$ 26,50	R\$ 6,62	R\$ 7,95	R\$ 10,60	R\$ 13,25
SADT	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40307034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40307042	HEPATITE C - imunoblot - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 159,67	R\$ 39,92	R\$ 47,90	R\$ 63,87	R\$ 79,83
SADT	40307050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG	R\$ 41,61	R\$ 10,40	R\$ 12,48	R\$ 16,65	R\$ 20,81
SADT	40307069	Hepatite delta, anticorpo IgM	R\$ 40,71	R\$ 10,18	R\$ 12,21	R\$ 16,28	R\$ 20,35
SADT	40307077	HEPATITE DELTA, ANTIGENO	R\$ 40,71	R\$ 10,18	R\$ 12,21	R\$ 16,28	R\$ 20,35
SADT	40307085	HERPES SIMPLES - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307093	HERPES SIMPLES - IGM	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40307107	HERPES ZOSTER - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307115	HERPES ZOSTER - IGM	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40307123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REACAO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTRE	R\$ 7,60	R\$ 1,90	R\$ 2,28	R\$ 3,04	R\$ 3,80
SADT	40307140	HISTONA	R\$ 71,56	R\$ 17,89	R\$ 21,47	R\$ 28,62	R\$ 35,78
SADT	40307158	HISTOPLASMOSE	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307166	HIV - ANTIGENO P24	R\$ 50,48	R\$ 12,62	R\$ 15,14	R\$ 20,19	R\$ 25,24
SADT	40307174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 29,49	R\$ 7,37	R\$ 8,85	R\$ 11,80	R\$ 14,75



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40307182	HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40307190	HLA-DR	R\$ 221,92	R\$ 55,48	R\$ 66,58	R\$ 88,77	R\$ 110,96
SADT	40307204	HLA-DR+DQ	R\$ 238,75	R\$ 59,69	R\$ 71,62	R\$ 95,50	R\$ 119,37
SADT	40307212	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	R\$ 41,61	R\$ 10,40	R\$ 12,48	R\$ 16,65	R\$ 20,81
SADT	40307220	IGA	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40307247	IGD	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40307255	IGE, GRUPO ESPECIFICO, CADA	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40307263	IGE, POR ALERGENO (CADA)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307271	IGE, TOTAL	R\$ 20,61	R\$ 5,15	R\$ 6,18	R\$ 8,24	R\$ 10,30
SADT	40307280	IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40307298	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA)	R\$ 50,48	R\$ 12,62	R\$ 15,14	R\$ 20,19	R\$ 25,24
SADT	40307301	IGM	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40307336	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA)	R\$ 126,83	R\$ 31,71	R\$ 38,05	R\$ 50,73	R\$ 63,41
SADT	40307344	INIBIDOR DE C1 ESTERASE	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40307352	Isospora, pesquisa de antígeno	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40307387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA)	R\$ 52,11	R\$ 13,03	R\$ 15,63	R\$ 20,84	R\$ 26,05
SADT	40307395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307409	LEPTOSPIROSE - IGG	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40307417	LEPTOSPIROSE - IGM	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40307425	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307433	LINFOCITOS T HELPER CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 37,09	R\$ 9,27	R\$ 11,13	R\$ 14,84	R\$ 18,55
SADT	40307441	LINFOCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 37,09	R\$ 9,27	R\$ 11,13	R\$ 14,84	R\$ 18,55
SADT	40307450	LISTERIOSE	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40307468	LYME - IGG	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40307476	LYME - IGM	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40307484	MALARIA - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307492	MALARIA - IGM	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40307522	Micoplasma pneumoniae - IgG	R\$ 41,61	R\$ 10,40	R\$ 12,48	R\$ 16,65	R\$ 20,81
SADT	40307530	Micoplasma pneumoniae - IgM	R\$ 50,48	R\$ 12,62	R\$ 15,14	R\$ 20,19	R\$ 25,24
SADT	40307565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40307581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40307603	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	R\$ 70,00	R\$ 17,50	R\$ 21,00	R\$ 28,00	R\$ 35,00
SADT	40307611	PARVOVIRUS - IGG, IGM (CADA)	R\$ 58,35	R\$ 14,59	R\$ 17,50	R\$ 23,34	R\$ 29,17
SADT	40307620	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	R\$ 398,42	R\$ 99,60	R\$ 119,52	R\$ 159,37	R\$ 199,21
SADT	40307638	PPD (TUBERCULINA), IDER	R\$ 7,60	R\$ 1,90	R\$ 2,28	R\$ 3,04	R\$ 3,80
SADT	40307689	Reacao sorologica para coxsackie, neutralizacao IgG	R\$ 71,56	R\$ 17,89	R\$ 21,47	R\$ 28,62	R\$ 35,78
SADT	40307697	RUBEOLA - ANTICORPOS IGG	R\$ 18,18	R\$ 4,55	R\$ 5,46	R\$ 7,27	R\$ 9,09
SADT	40307700	RUBEOLA - ANTICORPOS IGM	R\$ 22,07	R\$ 5,52	R\$ 6,62	R\$ 8,83	R\$ 11,04
SADT	40307719	SCHISTOSOMOSE - IGG	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40307727	SCHISTOSOMOSE - IGM	R\$ 14,56	R\$ 3,64	R\$ 4,37	R\$ 5,83	R\$ 7,28
SADT	40307735	SIFILIS - FTA-ABS-IGG	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40307743	SIFILIS - FTA-ABS-IGM	R\$ 14,56	R\$ 3,64	R\$ 4,37	R\$ 5,83	R\$ 7,28
SADT	40307751	SIFILIS - TPHA	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40307760	SIFILIS - VDRL	R\$ 7,60	R\$ 1,90	R\$ 2,28	R\$ 3,04	R\$ 3,80
SADT	40307794	TOXOCARA CANNIS - IGG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307808	TOXOCARA CANNIS - IGM	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40307824	TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 18,18	R\$ 4,55	R\$ 5,46	R\$ 7,27	R\$ 9,09
SADT	40307832	TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 22,07	R\$ 5,52	R\$ 6,62	R\$ 8,83	R\$ 11,04



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40307840	UREASE, TESTE RAPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40307859	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO - ELISA - IGG	R\$ 41,61	R\$ 10,40	R\$ 12,48	R\$ 16,65	R\$ 20,81
SADT	40307867	WAALER-ROSE (FATOR REUMATOIDE)	R\$ 7,60	R\$ 1,90	R\$ 2,28	R\$ 3,04	R\$ 3,80
SADT	40307875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV)	R\$ 161,21	R\$ 40,30	R\$ 48,36	R\$ 64,48	R\$ 80,60
SADT	40307883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA)	R\$ 161,21	R\$ 40,30	R\$ 48,36	R\$ 64,48	R\$ 80,60
SADT	40307905	ALERGENOS - PERFIL ANTIGENICO (PAINEL C/36 ANTIGENOS)	R\$ 652,30	R\$ 163,07	R\$ 195,69	R\$ 260,92	R\$ 326,15
SADT	40307948	ANTIFIGADO (GLOMERULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI	R\$ 86,13	R\$ 21,53	R\$ 25,84	R\$ 34,45	R\$ 43,06
SADT	40307964	CHAGAS, HEMOAGLUTINAÇÃO	R\$ 40,44	R\$ 10,11	R\$ 12,13	R\$ 16,18	R\$ 20,22
SADT	40307972	CHAGAS (MACHADO GUERREIRO)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40307999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFOLOMÉTRICO C3A	R\$ 28,50	R\$ 7,12	R\$ 8,55	R\$ 11,40	R\$ 14,25
SADT	40308014	Crioglobulinas, caracterizacao - imunoeletroforese	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40308022	DNCB - TESTE DE CONTATO	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40308030	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX	R\$ 11,85	R\$ 2,96	R\$ 3,56	R\$ 4,74	R\$ 5,93
SADT	40308090	NBT ESTIMULADO	R\$ 33,20	R\$ 8,30	R\$ 9,96	R\$ 13,28	R\$ 16,60
SADT	40308120	Sarampo - anticorpos IgG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40308138	Sarampo - anticorpos IgM	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40308154	TOXOPLASMOSE - IGA	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40308162	VARICELA, IGG	R\$ 49,12	R\$ 12,28	R\$ 14,74	R\$ 19,65	R\$ 24,56
SADT	40308170	VARICELA, IGM	R\$ 52,11	R\$ 13,03	R\$ 15,63	R\$ 20,84	R\$ 26,05
SADT	40308235	HER-2 - dosagem do receptor(com diretriz definida pela ANS No. 30)	R\$ 159,67	R\$ 39,92	R\$ 47,90	R\$ 63,87	R\$ 79,83
SADT	40308286	Sífilis anticorpo total - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 18,18	R\$ 4,55	R\$ 5,46	R\$ 7,27	R\$ 9,09



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40308294	Sífilis IgM	R\$ 26,47	R\$ 6,62	R\$ 7,94	R\$ 10,59	R\$ 13,23
SADT	40308308	Amebíase, IgG	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40308340	Mononucleose, sorologia para (Monoteste ou Paul-Bunnel), cada	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40308359	Psitacose - IgG	R\$ 52,11	R\$ 13,03	R\$ 15,63	R\$ 20,84	R\$ 26,05
SADT	40308367	Psitacose - IgM	R\$ 66,14	R\$ 16,54	R\$ 19,84	R\$ 26,46	R\$ 33,07
SADT	40308383	Proteína C reativa, qualitativa	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40308391	Proteína C reativa, quantitativa	R\$ 22,07	R\$ 5,52	R\$ 6,62	R\$ 8,83	R\$ 11,04
SADT	40308405	Aslo, quantitativo - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 22,13	R\$ 5,53	R\$ 6,64	R\$ 8,85	R\$ 11,07
SADT	40308413	Paracoccidiodomicose, anticorpos totais/IgG, dosagem	R\$ 56,90	R\$ 14,22	R\$ 17,07	R\$ 22,76	R\$ 28,45
SADT	40308421	Ameba, pesquisa	R\$ 4,32	R\$ 1,08	R\$ 1,30	R\$ 1,73	R\$ 2,16
SADT	40308529	Anticorpos Antipneumococo	R\$ 142,52	R\$ 35,63	R\$ 42,76	R\$ 57,01	R\$ 71,26
SADT	40308553	Anticorpos Antitransglutaminase - IGA	R\$ 52,91	R\$ 13,23	R\$ 15,87	R\$ 21,16	R\$ 26,46
SADT	40308901	Acetilcolina, anticorpos anti-receptor	R\$ 368,77	R\$ 92,19	R\$ 110,63	R\$ 147,51	R\$ 184,39
SADT	40309010	ADENOSINA DE AMINASE (ADA)	R\$ 47,49	R\$ 11,87	R\$ 14,25	R\$ 19,00	R\$ 23,75
SADT	40309029	Bioquímica LCR (proteínas + pandy + glicose + cloro)	R\$ 12,12	R\$ 3,03	R\$ 3,64	R\$ 4,85	R\$ 6,06
SADT	40309037	CELULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECIFICA	R\$ 7,96	R\$ 1,99	R\$ 2,39	R\$ 3,18	R\$ 3,98
SADT	40309045	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA)	R\$ 35,82	R\$ 8,96	R\$ 10,75	R\$ 14,33	R\$ 17,91
SADT	40309053	CRÍPTOCOCOSE, CANDIDA, ASPERGILUS (LATEX)	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40309061	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LIQUOR, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 22,98	R\$ 5,74	R\$ 6,89	R\$ 9,19	R\$ 11,49
SADT	40309070	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA)	R\$ 22,98	R\$ 5,74	R\$ 6,89	R\$ 9,19	R\$ 11,49
SADT	40309088	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA)	R\$ 22,98	R\$ 5,74	R\$ 6,89	R\$ 9,19	R\$ 11,49



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40309096	índice de imunoproducao (eletrof. e IgG em soro e liquor)	R\$ 22,98	R\$ 5,74	R\$ 6,89	R\$ 9,19	R\$ 11,49
SADT	40309100	LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPEC	R\$ 89,65	R\$ 22,41	R\$ 26,90	R\$ 35,86	R\$ 44,83
SADT	40309118	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESP	R\$ 118,24	R\$ 29,56	R\$ 35,47	R\$ 47,30	R\$ 59,12
SADT	40309126	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECIF	R\$ 89,65	R\$ 22,41	R\$ 26,90	R\$ 35,86	R\$ 44,83
SADT	40309134	Pesquisa de bandas oligoclonais por isofocalização	R\$ 164,19	R\$ 41,05	R\$ 49,26	R\$ 65,68	R\$ 82,10
SADT	40309142	PROTEINA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI	R\$ 89,65	R\$ 22,41	R\$ 26,90	R\$ 35,86	R\$ 44,83
HM	40309150	PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCÍPTAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEA	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	40309169	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 87,11	R\$ 21,78	R\$ 26,13	R\$ 34,84	R\$ 43,56
SADT	40309266	Aminoácidos no líquido cefalorraquidiano	R\$ 1.036,99	R\$ 259,25	R\$ 311,10	R\$ 414,80	R\$ 518,50
SADT	40309304	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE	R\$ 22,35	R\$ 5,59	R\$ 6,70	R\$ 8,94	R\$ 11,17
SADT	40309312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONT	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40309320	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO IN VITRO, VELOCIDADE DE PENETRAÇÃO VERTICAL, COL	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40309401	CLEMENTS, TESTE	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40309410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 3,98	R\$ 1,00	R\$ 1,19	R\$ 1,59	R\$ 1,99
SADT	40309428	FOSFOLIPIDIOS (RELACAO LECITINA/ESFINGOMIELINA)	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40309436	Maturidade pulmonar fetal - - pesquisa e/ou dosagem em líquidos orgânicos	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40309444	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO-AMNIOGRAMA (CITOLOGICO ESPECTROFOTOMETRIA,CREATININA	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40309509	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA	R\$ 8,50	R\$ 2,13	R\$ 2,55	R\$ 3,40	R\$ 4,25
SADT	40309517	RAGOCITOS, PESQUISA	R\$ 4,25	R\$ 1,06	R\$ 1,28	R\$ 1,70	R\$ 2,13
SADT	40309525	ROTINA LIQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FISICOS, CITOLOGIA, PROTEINAS, ACIDO URICO,	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40310019	A FRESCO, EXAME	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310035	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ALCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40310043	Antigenos fungicos, pesquisa	R\$ 25,87	R\$ 6,47	R\$ 7,76	R\$ 10,35	R\$ 12,94
SADT	40310051	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCENCIA, PESQUISA DIRETA E APOS HOMOGENEIZACAO)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LAMINA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310078	CHLAMYDIA, CULTURA	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40310086	COLERA - IDENTIFICACAO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	R\$ 41,25	R\$ 10,31	R\$ 12,38	R\$ 16,50	R\$ 20,63
SADT	40310094	MICROBACTERIAMICROBACTERIA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310108	Criptococo (tinta da China), pesquisa de	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66



ANS - Nº361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40310116	CRIOSPORIDIUM, PESQUISA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	R\$ 23,16	R\$ 5,79	R\$ 6,95	R\$ 9,26	R\$ 11,58
SADT	40310132	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40310140	CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 22,60	R\$ 5,65	R\$ 6,78	R\$ 9,04	R\$ 11,30
SADT	40310159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R\$ 22,60	R\$ 5,65	R\$ 6,78	R\$ 9,04	R\$ 11,30
SADT	40310167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECRECOES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PREVI	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40310175	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGENICAS, ENTEROINVASO	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40310183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENICAS (SOROL	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40310191	CULTURA, HERPESVIRUS OU OUTRO	R\$ 59,52	R\$ 14,88	R\$ 17,86	R\$ 23,81	R\$ 29,76
SADT	40310205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40310221	Estreptococos - A, teste rapido	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40310230	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 23,16	R\$ 5,79	R\$ 6,95	R\$ 9,26	R\$ 11,58
SADT	40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40310264	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIAS (POR AMOSTRA)	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40310272	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS	R\$ 52,11	R\$ 13,03	R\$ 15,63	R\$ 20,84	R\$ 26,05
SADT	40310280	Hansen, pesquisa de (por material)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APOS CONCENTRACAO) PESQUISA	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310302	Mycobacteria - teste de sensibilidade a drogas MIC, por droga testada	R\$ 59,52	R\$ 14,88	R\$ 17,86	R\$ 23,81	R\$ 29,76
SADT	40310310	Paracoccidioides, pesquisa de	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310329	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORACAO ESPECIAL	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40310337	ROTAVIRUS, PESQUISA, ELISA	R\$ 18,46	R\$ 4,61	R\$ 5,54	R\$ 7,38	R\$ 9,23
SADT	40310345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO)	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310361	Citomegalovirus - shell vial	R\$ 372,37	R\$ 93,09	R\$ 111,71	R\$ 148,95	R\$ 186,18
SADT	40310370	MICROSPORIDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 7,33	R\$ 1,83	R\$ 2,20	R\$ 2,93	R\$ 3,66
SADT	40310388	Sarcoptes scabiei, pesquisa	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40310400	Culturas Automatizadas	R\$ 50,93	R\$ 12,73	R\$ 15,28	R\$ 20,37	R\$ 25,47
SADT	40310418	Antibiograma (teste sensibilidade a antibioticos e quimioterapicos), por bacteri	R\$ 25,87	R\$ 6,47	R\$ 7,76	R\$ 10,35	R\$ 12,94
SADT	40310426	Antibiograma automatizado	R\$ 41,25	R\$ 10,31	R\$ 12,38	R\$ 16,50	R\$ 20,63
SADT	40310434	Leishmania, pesquisa	R\$ 52,58	R\$ 13,15	R\$ 15,77	R\$ 21,03	R\$ 26,29
SADT	40310604	Antifungigrama	R\$ 60,80	R\$ 15,20	R\$ 18,24	R\$ 24,32	R\$ 30,40
SADT	40310620	Cultura, para agentes multirresistentes, vários materiais	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40311015	ACIDO CITRICO	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40311023	ACIDO HOMOGENTISICO	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40311040	CALCULOS URINARIOS	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40311058	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA)	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40311074	COPROPORFIRINA III	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40311082	Corpos cetonicos, pesquisa	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40311090	CROMATOGRAFIA DE ACUCARES	R\$ 29,31	R\$ 7,33	R\$ 8,79	R\$ 11,72	R\$ 14,66
SADT	40311104	DISMORFISMO ERITROCITARIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE)	R\$ 8,50	R\$ 2,13	R\$ 2,55	R\$ 3,40	R\$ 4,25
SADT	40311112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MIN	R\$ 50,67	R\$ 12,67	R\$ 15,20	R\$ 20,27	R\$ 25,34
SADT	40311120	FRUTOSURIA, PESQUISA	R\$ 6,15	R\$ 1,54	R\$ 1,85	R\$ 2,46	R\$ 3,08
SADT	40311139	GALACTOSURIA, PESQUISA	R\$ 6,15	R\$ 1,54	R\$ 1,85	R\$ 2,46	R\$ 3,08
SADT	40311147	LIPOIDES, PESQUISA	R\$ 4,88	R\$ 1,22	R\$ 1,47	R\$ 1,95	R\$ 2,44
SADT	40311155	MELANINA, PESQUISA	R\$ 6,15	R\$ 1,54	R\$ 1,85	R\$ 2,46	R\$ 3,08
SADT	40311163	METANEFRINAS URINARIAS, DOSAGEM DAS	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40311171	MICROALBUMINURIA (RIE)	R\$ 18,63	R\$ 4,66	R\$ 5,59	R\$ 7,45	R\$ 9,32
SADT	40311180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINARIO	R\$ 4,88	R\$ 1,22	R\$ 1,47	R\$ 1,95	R\$ 2,44
SADT	40311198	PORFIBILINOGENIO	R\$ 4,88	R\$ 1,22	R\$ 1,47	R\$ 1,95	R\$ 2,44
SADT	40311201	PROTEINAS DE BENICE JONES, PESQUISA	R\$ 8,50	R\$ 2,13	R\$ 2,55	R\$ 3,40	R\$ 4,25
SADT	40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA),	R\$ 8,50	R\$ 2,13	R\$ 2,55	R\$ 3,40	R\$ 4,25
SADT	40311228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	R\$ 4,61	R\$ 1,15	R\$ 1,38	R\$ 1,85	R\$ 2,31
SADT	40311236	2,5 hexanodiona, dosagem de urina	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40311244	CISTINA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40311252	PORFOBILINOGENIO	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40311295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	R\$ 9,20	R\$ 2,30	R\$ 2,76	R\$ 3,68	R\$ 4,60
SADT	40311309	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS, COM CONCENTRACAO	R\$ 22,98	R\$ 5,74	R\$ 6,89	R\$ 9,19	R\$ 11,49
SADT	40311317	FENILCETONURIA, PESQUISA	R\$ 5,26	R\$ 1,32	R\$ 1,58	R\$ 2,11	R\$ 2,63
SADT	40311325	HISTIDINA, PESQUISA	R\$ 5,12	R\$ 1,28	R\$ 1,54	R\$ 2,05	R\$ 2,56

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40311341	MIOGLOBINA, PESQUISA	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40311350	OSMOLALIDADE, DETERMINACAO	R\$ 10,65	R\$ 2,66	R\$ 3,19	R\$ 4,26	R\$ 5,32
SADT	40311368	PROVA DE CONCENTRACAO (FISHBERG OU VOLHARD)	R\$ 5,12	R\$ 1,28	R\$ 1,54	R\$ 2,05	R\$ 2,56
SADT	40311392	Tirosinose, pesquisa	R\$ 5,12	R\$ 1,28	R\$ 1,54	R\$ 2,05	R\$ 2,56
SADT	40311503	Pesquisa de sulfatídeos e material metacromático na urina	R\$ 34,67	R\$ 8,67	R\$ 10,40	R\$ 13,87	R\$ 17,33
SADT	40312020	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 8,23	R\$ 2,06	R\$ 2,47	R\$ 3,29	R\$ 4,12
SADT	40312046	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40312054	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINOFILOS E MASTOCITOS	R\$ 8,23	R\$ 2,06	R\$ 2,47	R\$ 3,29	R\$ 4,12
SADT	40312062	Perfil metabólico p/ litíase renal: sangue (Ca, P, AU, Cr) urina: (Ca, AU, P	R\$ 70,00	R\$ 17,50	R\$ 21,00	R\$ 28,00	R\$ 35,00
SADT	40312070	GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APOS O ESTIMULO (FORNECI	R\$ 29,75	R\$ 7,44	R\$ 8,93	R\$ 11,90	R\$ 14,88
SADT	40312097	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	R\$ 28,95	R\$ 7,24	R\$ 8,68	R\$ 11,58	R\$ 14,47
SADT	40312100	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FISICOS E MICROSCOPICOS	R\$ 30,96	R\$ 7,74	R\$ 9,29	R\$ 12,38	R\$ 15,48
SADT	40312127	PERFIL REUMATOLOGICO (ACIDO URICO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, FAN, VHS, PROVA DO	R\$ 76,81	R\$ 19,20	R\$ 23,04	R\$ 30,72	R\$ 38,40
SADT	40312143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMATICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEINAS, MUCO-PROTEI	R\$ 64,62	R\$ 16,16	R\$ 19,39	R\$ 25,85	R\$ 32,31
SADT	40312151	PROVAS DE FUNCAO HEPATICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEINAS. FA, TGO, TGP	R\$ 51,48	R\$ 12,87	R\$ 15,44	R\$ 20,59	R\$ 25,74



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40312160	Teste do pezinho básico (TSH neonatal + fenilalanina + eletroforese de Hb para t	R\$ 51,26	R\$ 12,81	R\$ 15,38	R\$ 20,50	R\$ 25,63
SADT	40312178	Teste do pezinho ampliado (TSH neonatal + 17 OH progesterona + fenilalanina + Tr	R\$ 95,59	R\$ 23,90	R\$ 28,68	R\$ 38,24	R\$ 47,79
SADT	40312224	Espectrometria de massa em tandem	R\$ 2.174,92	R\$ 543,73	R\$ 652,48	R\$ 869,97	R\$ 1.087,46
SADT	40313018	Ácido delta aminolevulínico (para chumbo inorgânico)	R\$ 10,95	R\$ 2,74	R\$ 3,28	R\$ 4,38	R\$ 5,47
SADT	40313026	Ácido delta aminolevulínico desidratase (para chumbo inorgânico)	R\$ 17,46	R\$ 4,36	R\$ 5,24	R\$ 6,98	R\$ 8,73
SADT	40313034	ACIDO FENILGLIOXILICO (PARA ESTIRENO)	R\$ 17,46	R\$ 4,36	R\$ 5,24	R\$ 6,98	R\$ 8,73
SADT	40313042	ACIDO HIPURICO (PARA TOLUENO)	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40313050	Ácido mandélico (para estireno) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40313069	ACIDO METILHIPURICO (PARA XILENOS)	R\$ 17,46	R\$ 4,36	R\$ 5,24	R\$ 6,98	R\$ 8,73
SADT	40313077	Salicilico	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40313093	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO)	R\$ 9,41	R\$ 2,35	R\$ 2,82	R\$ 3,76	R\$ 4,70
SADT	40313107	CHUMBO	R\$ 28,31	R\$ 7,08	R\$ 8,49	R\$ 11,33	R\$ 14,16
SADT	40313115	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS)	R\$ 9,41	R\$ 2,35	R\$ 2,82	R\$ 3,76	R\$ 4,70
SADT	40313123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGANICO)	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40313140	ETANOL	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99
SADT	40313158	FENOL (PARA BENZENO, FENOL)	R\$ 17,46	R\$ 4,36	R\$ 5,24	R\$ 6,98	R\$ 8,73
SADT	40313166	FLUOR (PARA FLUORETOS)	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40313174	Formoldeido	R\$ 21,98	R\$ 5,50	R\$ 6,59	R\$ 8,79	R\$ 10,99



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40313182	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO)	R\$ 9,41	R\$ 2,35	R\$ 2,82	R\$ 3,76	R\$ 4,70
SADT	40313190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORCAO ATOMICA (CADA)	R\$ 28,31	R\$ 7,08	R\$ 8,49	R\$ 11,33	R\$ 14,16
SADT	40313204	METANOL	R\$ 17,46	R\$ 4,36	R\$ 5,24	R\$ 6,98	R\$ 8,73
SADT	40313212	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA)	R\$ 16,92	R\$ 4,23	R\$ 5,08	R\$ 6,77	R\$ 8,46
SADT	40313247	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGANICO)	R\$ 14,84	R\$ 3,71	R\$ 4,45	R\$ 5,93	R\$ 7,42
SADT	40313263	Sulfatos	R\$ 7,60	R\$ 1,90	R\$ 2,28	R\$ 3,04	R\$ 3,80
SADT	40313280	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO,TRICLOROETILENO)	R\$ 17,46	R\$ 4,36	R\$ 5,24	R\$ 6,98	R\$ 8,73
SADT	40313301	Acido metil malonico	R\$ 306,23	R\$ 76,56	R\$ 91,87	R\$ 122,49	R\$ 153,11
SADT	40313310	Cromo - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40313328	ZINCO	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40313336	SALICILATOS, PESQUISA	R\$ 10,54	R\$ 2,64	R\$ 3,16	R\$ 4,22	R\$ 5,27
SADT	40313344	Metil Etil Cetona	R\$ 28,31	R\$ 7,08	R\$ 8,49	R\$ 11,33	R\$ 14,16
SADT	40314022	Citomegalovirus - qualitativo, por PCR, pesquisa	R\$ 183,02	R\$ 45,75	R\$ 54,91	R\$ 73,21	R\$ 91,51
SADT	40314030	Citomegalovirus-quantitativo, por PCR	R\$ 256,03	R\$ 64,01	R\$ 76,81	R\$ 102,41	R\$ 128,01
SADT	40314049	CROMOSSOMO PHILADELFIA	R\$ 303,53	R\$ 75,88	R\$ 91,06	R\$ 121,41	R\$ 151,76
SADT	40314057	FATOR V DE LAYDEN POR PCR, pesquisa	R\$ 258,38	R\$ 64,60	R\$ 77,51	R\$ 103,35	R\$ 129,19
SADT	40314065	Fibrose cistica, pesquisa de uma mutacao	R\$ 183,02	R\$ 45,75	R\$ 54,91	R\$ 73,21	R\$ 91,51
SADT	40314081	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 258,38	R\$ 64,60	R\$ 77,51	R\$ 103,35	R\$ 129,19
SADT	40314090	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR	R\$ 109,83	R\$ 27,46	R\$ 32,95	R\$ 43,93	R\$ 54,91
SADT	40314103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR	R\$ 303,53	R\$ 75,88	R\$ 91,06	R\$ 121,41	R\$ 151,76



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40314111	Hepatite C- genotipagem	R\$ 561,91	R\$ 140,48	R\$ 168,57	R\$ 224,76	R\$ 280,95
SADT	40314120	HIV - carga viral PCR, pesquisa	R\$ 303,53	R\$ 75,88	R\$ 91,06	R\$ 121,41	R\$ 151,76
SADT	40314138	HIV - QUALITATIVO POR PCR	R\$ 109,83	R\$ 27,46	R\$ 32,95	R\$ 43,93	R\$ 54,91
SADT	40314146	HIV, genotipagem, pesquisa (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 607,05	R\$ 151,76	R\$ 182,12	R\$ 242,82	R\$ 303,53
SADT	40314154	HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIO PCR	R\$ 335,91	R\$ 83,98	R\$ 100,77	R\$ 134,36	R\$ 167,95
SADT	40314162	HTLV I / II por PCR (cada)	R\$ 303,53	R\$ 75,88	R\$ 91,06	R\$ 121,41	R\$ 151,76
SADT	40314170	MYCOBACTERIA PCR	R\$ 109,83	R\$ 27,46	R\$ 32,95	R\$ 43,93	R\$ 54,91
SADT	40314197	Proteina S total + livre, dosagem	R\$ 177,76	R\$ 44,44	R\$ 53,33	R\$ 71,11	R\$ 88,88
SADT	40314235	X Fragil por PCR (*)	R\$ 318,45	R\$ 79,61	R\$ 95,53	R\$ 127,38	R\$ 159,22
SADT	40314243	Chlamydia por biologia molecular	R\$ 221,92	R\$ 55,48	R\$ 66,58	R\$ 88,77	R\$ 110,96
SADT	40314251	Citogenética de medula óssea	R\$ 318,45	R\$ 79,61	R\$ 95,53	R\$ 127,38	R\$ 159,22
SADT	40314260	Amplificacao de material por biologia molecular (outros agentes)	R\$ 109,83	R\$ 27,46	R\$ 32,95	R\$ 43,93	R\$ 54,91
SADT	40314278	Pesquisa de outros agentes por PCR	R\$ 109,83	R\$ 27,46	R\$ 32,95	R\$ 43,93	R\$ 54,91
SADT	40314286	Pesquisa de mutacao de alelo especifico por PCR	R\$ 109,83	R\$ 27,46	R\$ 32,95	R\$ 43,93	R\$ 54,91
SADT	40314294	Resistência a agentes anti virais por biologia molecular (cada droga)	R\$ 318,45	R\$ 79,61	R\$ 95,53	R\$ 127,38	R\$ 159,22
SADT	40314359	Epstein BARR vírus por PCR	R\$ 163,26	R\$ 40,82	R\$ 48,98	R\$ 65,31	R\$ 81,63
SADT	40314413	Hepatite C quantitativo por TMA	R\$ 651,58	R\$ 162,90	R\$ 195,47	R\$ 260,63	R\$ 325,79
SADT	40314421	Papiloma virus humano, genotipagem	R\$ 183,91	R\$ 45,98	R\$ 55,17	R\$ 73,56	R\$ 91,96
SADT	40314537	Chlamydia - PCR, ampliação de DNA	R\$ 365,90	R\$ 91,48	R\$ 109,77	R\$ 146,36	R\$ 182,95
SADT	40314545	Mycobactéria amplificação de DNA (PCR)	R\$ 280,60	R\$ 70,15	R\$ 84,18	R\$ 112,24	R\$ 140,30
SADT	40316017	17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 30,25	R\$ 7,56	R\$ 9,07	R\$ 12,10	R\$ 15,12
SADT	40316025	3 alfa androstenediol glucoronideo (3ALFDADIOL)	R\$ 41,11	R\$ 10,28	R\$ 12,33	R\$ 16,44	R\$ 20,56



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40316033	Acido vanilmandelico (VMA)	R\$ 24,32	R\$ 6,08	R\$ 7,30	R\$ 9,73	R\$ 12,16
SADT	40316041	Adrenocorticotrofico, hormonio (ACTH)	R\$ 60,68	R\$ 15,17	R\$ 18,20	R\$ 24,27	R\$ 30,34
SADT	40316050	Aldosterona	R\$ 39,57	R\$ 9,89	R\$ 11,87	R\$ 15,83	R\$ 19,78
SADT	40316068	Alfa-fetoproteina	R\$ 28,95	R\$ 7,24	R\$ 8,68	R\$ 11,58	R\$ 14,47
SADT	40316076	Androstenediona	R\$ 48,53	R\$ 12,13	R\$ 14,56	R\$ 19,41	R\$ 24,27
SADT	40316084	Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB)	R\$ 69,20	R\$ 17,30	R\$ 20,76	R\$ 27,68	R\$ 34,60
SADT	40316092	Anticorpos antiinsulina	R\$ 25,33	R\$ 6,33	R\$ 7,60	R\$ 10,13	R\$ 12,67
SADT	40316106	Anticorpos antitireoide (tireoglobulina)	R\$ 39,57	R\$ 9,89	R\$ 11,87	R\$ 15,83	R\$ 19,78
SADT	40316114	Antigeno Australia (HBSAG)	R\$ 26,50	R\$ 6,62	R\$ 7,95	R\$ 10,60	R\$ 13,25
SADT	40316122	Antigeno carcinoembriogenico (CEA)	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40316130	Antigeno especifico prostatico livre (PSA livre incluindo PSA Total)	R\$ 32,13	R\$ 8,03	R\$ 9,64	R\$ 12,85	R\$ 16,06
SADT	40316149	Antigeno especifico prostatico total (PSA)	R\$ 24,79	R\$ 6,20	R\$ 7,44	R\$ 9,92	R\$ 12,39
SADT	40316157	Anti-TPO	R\$ 31,82	R\$ 7,96	R\$ 9,55	R\$ 12,73	R\$ 15,91
SADT	40316165	Calcitonina	R\$ 70,57	R\$ 17,64	R\$ 21,17	R\$ 28,23	R\$ 35,28
SADT	40316173	Catecolaminas	R\$ 20,60	R\$ 5,15	R\$ 6,18	R\$ 8,24	R\$ 10,30
SADT	40316181	Composto S (11 - desoxicortisol)	R\$ 41,11	R\$ 10,28	R\$ 12,33	R\$ 16,44	R\$ 20,56
SADT	40316190	Cortisol	R\$ 30,55	R\$ 7,64	R\$ 9,16	R\$ 12,22	R\$ 15,27
SADT	40316203	Crescimento, hormonio do (HGH)	R\$ 23,51	R\$ 5,88	R\$ 7,05	R\$ 9,40	R\$ 11,76
SADT	40316211	Dehidroepiandrosterona (DHEA)	R\$ 39,57	R\$ 9,89	R\$ 11,87	R\$ 15,83	R\$ 19,78
SADT	40316220	Dehidrotosterona (DHT)	R\$ 48,53	R\$ 12,13	R\$ 14,56	R\$ 19,41	R\$ 24,27
SADT	40316238	Drogas (imunossupressora, anticonvulsivante, digitalico, etc.) cada	R\$ 33,74	R\$ 8,44	R\$ 10,12	R\$ 13,50	R\$ 16,87
SADT	40316246	Estradiol	R\$ 30,55	R\$ 7,64	R\$ 9,16	R\$ 12,22	R\$ 15,27
SADT	40316254	Estriol	R\$ 39,57	R\$ 9,89	R\$ 11,87	R\$ 15,83	R\$ 19,78
SADT	40316262	Estrona	R\$ 39,57	R\$ 9,89	R\$ 11,87	R\$ 15,83	R\$ 19,78
SADT	40316270	Ferritina	R\$ 21,17	R\$ 5,29	R\$ 6,35	R\$ 8,47	R\$ 10,59



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40316289	Folículo estimulante, hormônio (FSH)	R\$ 21,90	R\$ 5,48	R\$ 6,57	R\$ 8,76	R\$ 10,95
SADT	40316297	Gastrina	R\$ 39,57	R\$ 9,89	R\$ 11,87	R\$ 15,83	R\$ 19,78
SADT	40316300	Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG)	R\$ 54,48	R\$ 13,62	R\$ 16,34	R\$ 21,79	R\$ 27,24
SADT	40316319	Globulina transportadora da tiroxina (TBG)	R\$ 41,11	R\$ 10,28	R\$ 12,33	R\$ 16,44	R\$ 20,56
SADT	40316327	Gonadotrófico coriônico, hormônio (HCG)	R\$ 16,88	R\$ 4,22	R\$ 5,06	R\$ 6,75	R\$ 8,44
SADT	40316335	Hormônio luteinizante (LH)	R\$ 21,90	R\$ 5,48	R\$ 6,57	R\$ 8,76	R\$ 10,95
SADT	40316343	Imunoglobulina (IGE)	R\$ 20,88	R\$ 5,22	R\$ 6,26	R\$ 8,35	R\$ 10,44
SADT	40316351	Índice de tiroxina livre (ITL)	R\$ 25,75	R\$ 6,44	R\$ 7,73	R\$ 10,30	R\$ 12,88
SADT	40316360	Insulina	R\$ 21,90	R\$ 5,48	R\$ 6,57	R\$ 8,76	R\$ 10,95
SADT	40316378	Marcadores tumorais (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, etc.) cada	R\$ 34,01	R\$ 8,50	R\$ 10,20	R\$ 13,61	R\$ 17,01
SADT	40316386	Osteocalcina	R\$ 54,48	R\$ 13,62	R\$ 16,34	R\$ 21,79	R\$ 27,24
SADT	40316394	Peptídeo C	R\$ 23,78	R\$ 5,95	R\$ 7,13	R\$ 9,51	R\$ 11,89
SADT	40316408	Progesterona	R\$ 23,51	R\$ 5,88	R\$ 7,05	R\$ 9,40	R\$ 11,76
SADT	40316416	Prolactina	R\$ 28,07	R\$ 7,02	R\$ 8,42	R\$ 11,23	R\$ 14,03
SADT	40316424	PTH	R\$ 69,20	R\$ 17,30	R\$ 20,76	R\$ 27,68	R\$ 34,60
SADT	40316432	Renina	R\$ 54,49	R\$ 13,62	R\$ 16,35	R\$ 21,80	R\$ 27,25
SADT	40316440	Somatomedina C (IGF1)	R\$ 54,48	R\$ 13,62	R\$ 16,34	R\$ 21,79	R\$ 27,24
SADT	40316459	Sulfato de deidroepiandrosterona (S-DHEA)	R\$ 30,52	R\$ 7,63	R\$ 9,16	R\$ 12,21	R\$ 15,26
SADT	40316467	T3 livre	R\$ 23,51	R\$ 5,88	R\$ 7,05	R\$ 9,40	R\$ 11,76
SADT	40316475	T3 retenção	R\$ 20,61	R\$ 5,15	R\$ 6,18	R\$ 8,24	R\$ 10,30
SADT	40316483	T3 reverso	R\$ 70,57	R\$ 17,64	R\$ 21,17	R\$ 28,23	R\$ 35,28
SADT	40316491	T4 livre	R\$ 25,75	R\$ 6,44	R\$ 7,73	R\$ 10,30	R\$ 12,88
SADT	40316505	Testosterona livre	R\$ 41,11	R\$ 10,28	R\$ 12,33	R\$ 16,44	R\$ 20,56
SADT	40316513	Testosterona total	R\$ 30,55	R\$ 7,64	R\$ 9,16	R\$ 12,22	R\$ 15,27
SADT	40316521	Tireoestimulante, hormônio (TSH)	R\$ 20,61	R\$ 5,15	R\$ 6,18	R\$ 8,24	R\$ 10,30
SADT	40316530	Tireoglobulina	R\$ 39,57	R\$ 9,89	R\$ 11,87	R\$ 15,83	R\$ 19,78



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40316548	Tiroxina (T4)	R\$ 20,61	R\$ 5,15	R\$ 6,18	R\$ 8,24	R\$ 10,30
SADT	40316556	Triiodotironina (T3)	R\$ 20,61	R\$ 5,15	R\$ 6,18	R\$ 8,24	R\$ 10,30
SADT	40316564	Vasopressina (ADH) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 41,11	R\$ 10,28	R\$ 12,33	R\$ 16,44	R\$ 20,56
SADT	40316572	Vitamina B12	R\$ 17,82	R\$ 4,46	R\$ 5,35	R\$ 7,13	R\$ 8,91
SADT	40316599	AMP cíclico nefrogênico na urina (24h)	R\$ 96,85	R\$ 24,21	R\$ 29,06	R\$ 38,74	R\$ 48,43
SADT	40316602	AMP cíclico nefrogênico na urina (amostra isolada)	R\$ 96,85	R\$ 24,21	R\$ 29,06	R\$ 38,74	R\$ 48,43
SADT	40316769	Deoxicorticosterona, dosagem	R\$ 45,64	R\$ 11,41	R\$ 13,69	R\$ 18,25	R\$ 22,82
SADT	40316831	Glicose após estímulo/glucagon	R\$ 82,23	R\$ 20,56	R\$ 24,67	R\$ 32,89	R\$ 41,11
SADT	40316866	Gonadotrofina coriônica - hemaglutinação ou látex	R\$ 12,34	R\$ 3,08	R\$ 3,70	R\$ 4,93	R\$ 6,17
SADT	40316874	HGH estímulo com exercício e clonidina, HGH	R\$ 58,27	R\$ 14,57	R\$ 17,48	R\$ 23,31	R\$ 29,14
SADT	40316955	Insulina livre	R\$ 16,96	R\$ 4,24	R\$ 5,09	R\$ 6,78	R\$ 8,48
SADT	40317129	Teste com ACTH para dosagem de DHEA	R\$ 44,88	R\$ 11,22	R\$ 13,46	R\$ 17,95	R\$ 22,44
SADT	40317137	Teste com cálcio para dosar calcitonina	R\$ 116,08	R\$ 29,02	R\$ 34,82	R\$ 46,43	R\$ 58,04
SADT	40317145	Teste com cortrosina para 17 alfa hidroxiprogesterona	R\$ 52,82	R\$ 13,21	R\$ 15,85	R\$ 21,13	R\$ 26,41
SADT	40317153	Teste com estímulo para renina após captopril	R\$ 91,16	R\$ 22,79	R\$ 27,35	R\$ 36,46	R\$ 45,58
SADT	40317161	Teste de estímulo com cortrosina para 11 desoxicortisol	R\$ 99,51	R\$ 24,88	R\$ 29,85	R\$ 39,80	R\$ 49,75
SADT	40317170	Teste de estímulo com TRH para dosagem de GH	R\$ 71,44	R\$ 17,86	R\$ 21,43	R\$ 28,58	R\$ 35,72
SADT	40317188	Teste de estímulo do GH pela insulina (4 dosagens de GH)	R\$ 80,96	R\$ 20,24	R\$ 24,29	R\$ 32,38	R\$ 40,48
SADT	40317196	Teste de estímulo do GH pelo exercício (cada dosagem de GH)	R\$ 50,74	R\$ 12,69	R\$ 15,22	R\$ 20,30	R\$ 25,37



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40317200	Teste de estímulo do GH pelo glucagon (4 dosagens de GH)	R\$ 136,02	R\$ 34,00	R\$ 40,80	R\$ 54,41	R\$ 68,01
SADT	40317226	Teste de supressão do GH pela sobrecarga de glicose (cada dosagem de GH)	R\$ 63,28	R\$ 15,82	R\$ 18,98	R\$ 25,31	R\$ 31,64
SADT	40317269	Curva insulínica e glicêmica (2 dosagens)	R\$ 60,23	R\$ 15,06	R\$ 18,07	R\$ 24,09	R\$ 30,12
SADT	40317277	Curva insulínica e glicêmica (3 dosagens)	R\$ 85,37	R\$ 21,34	R\$ 25,61	R\$ 34,15	R\$ 42,69
SADT	40317285	Curva insulínica e glicêmica (4 dosagens)	R\$ 110,52	R\$ 27,63	R\$ 33,15	R\$ 44,21	R\$ 55,26
SADT	40317293	Curva insulínica e glicêmica (5 dosagens)	R\$ 136,09	R\$ 34,02	R\$ 40,83	R\$ 54,44	R\$ 68,04
SADT	40317374	Cortisol ritmo (2 dosagens)	R\$ 61,10	R\$ 15,27	R\$ 18,33	R\$ 24,44	R\$ 30,55
SADT	40317390	Curva insulínica e glicêmica (6 dosagens)	R\$ 162,48	R\$ 40,62	R\$ 48,74	R\$ 64,99	R\$ 81,24
SADT	40317404	Metanefrinas urinária após clonidina	R\$ 60,94	R\$ 15,23	R\$ 18,28	R\$ 24,37	R\$ 30,47
SADT	40317412	Paratomônio, proteína relacionada, dosagem	R\$ 280,60	R\$ 70,15	R\$ 84,18	R\$ 112,24	R\$ 140,30
SADT	40317420	Proteína ligadora do hormônio de crescimento (HGH), dosagem	R\$ 28,07	R\$ 7,02	R\$ 8,42	R\$ 11,23	R\$ 14,03
SADT	40317471	Prova funcional de estímulo da prolactina após TRH sem fornecimento do	R\$ 46,75	R\$ 11,69	R\$ 14,03	R\$ 18,70	R\$ 23,38
SADT	40319040	Cadeia Kappa-Lambda leve livre	R\$ 386,21	R\$ 96,55	R\$ 115,86	R\$ 154,48	R\$ 193,10
SADT	40319270	Tempo de lise de euglobulina	R\$ 105,03	R\$ 26,26	R\$ 31,51	R\$ 42,01	R\$ 52,52
SADT	40319296	Teste de estímulo DDAQVP para dosagem de cortisol e ACTH	R\$ 126,27	R\$ 31,57	R\$ 37,88	R\$ 50,51	R\$ 63,13
SADT	40319318	Análise de múltímeros para pacientes com doença de Von Willebrand	R\$ 391,83	R\$ 97,96	R\$ 117,55	R\$ 156,73	R\$ 195,92



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40319326	Protrombina, pesquisa de mutação (com diretriz de utilização defenida pela ANS)	R\$ 176,14	R\$ 44,04	R\$ 52,84	R\$ 70,46	R\$ 88,07
SADT	40319334	CD 52 marcador isolado	R\$ 71,77	R\$ 17,94	R\$ 21,53	R\$ 28,71	R\$ 35,89
SADT	40319369	CD3, imunofenotipagem	R\$ 84,18	R\$ 21,04	R\$ 25,25	R\$ 33,67	R\$ 42,09
SADT	40319377	CD34, imunofenotipagem	R\$ 270,77	R\$ 67,69	R\$ 81,23	R\$ 108,31	R\$ 135,39
SADT	40319385	Ciclina D1, imunofenotipagem	R\$ 705,00	R\$ 176,25	R\$ 211,50	R\$ 282,00	R\$ 352,50
SADT	40319440	Fator II, dosagem do inibidor	R\$ 108,01	R\$ 27,00	R\$ 32,40	R\$ 43,20	R\$ 54,01
SADT	40319458	Fator VII, dosagem do inibidor	R\$ 102,41	R\$ 25,60	R\$ 30,72	R\$ 40,96	R\$ 51,21
SADT	40319466	Fibrinogênio quantitativo, nefelometria	R\$ 12,18	R\$ 3,05	R\$ 3,65	R\$ 4,87	R\$ 6,09
SADT	40319474	Hemoglobinopatias, neonatal, sangue periférico	R\$ 37,15	R\$ 9,29	R\$ 11,15	R\$ 14,86	R\$ 18,58
SADT	40321029	Deficiência da MCAD	R\$ 136,93	R\$ 34,23	R\$ 41,08	R\$ 54,77	R\$ 68,46
SADT	40321142	Efexor, dosagem	R\$ 520,45	R\$ 130,11	R\$ 156,13	R\$ 208,18	R\$ 260,22
SADT	40321223	Imipenem, dosagem	R\$ 11,48	R\$ 2,87	R\$ 3,44	R\$ 4,59	R\$ 5,74
SADT	40321312	Itraconazol	R\$ 469,86	R\$ 117,46	R\$ 140,96	R\$ 187,94	R\$ 234,93
SADT	40321460	Paroxetina, dosagem	R\$ 460,12	R\$ 115,03	R\$ 138,04	R\$ 184,05	R\$ 230,06
SADT	40321509	Porfirinas fracionadas plasmáticas	R\$ 305,33	R\$ 76,33	R\$ 91,60	R\$ 122,13	R\$ 152,66
SADT	40321568	Sirolimus, dosagem	R\$ 242,08	R\$ 60,52	R\$ 72,62	R\$ 96,83	R\$ 121,04
SADT	40321614	Topiramato, dosagem (sangue)	R\$ 248,57	R\$ 62,14	R\$ 74,57	R\$ 99,43	R\$ 124,28
SADT	40321681	Vigabatrina, dosagem	R\$ 78,48	R\$ 19,62	R\$ 23,54	R\$ 31,39	R\$ 39,24
SADT	40321703	Ceftriaxona dosagem	R\$ 275,48	R\$ 68,87	R\$ 82,64	R\$ 110,19	R\$ 137,74
SADT	40321711	Clindamicina, dosagem	R\$ 139,63	R\$ 34,91	R\$ 41,89	R\$ 55,85	R\$ 69,81
SADT	40321720	Clobazam dosagem	R\$ 142,14	R\$ 35,54	R\$ 42,64	R\$ 56,86	R\$ 71,07
SADT	40321738	Clonazepan, dosagem	R\$ 101,02	R\$ 25,26	R\$ 30,31	R\$ 40,41	R\$ 50,51
SADT	40321754	Clozapina, dosagem	R\$ 172,30	R\$ 43,08	R\$ 51,69	R\$ 68,92	R\$ 86,15
SADT	40321770	Disopiramida, dosagem	R\$ 350,74	R\$ 87,69	R\$ 105,22	R\$ 140,30	R\$ 175,37
SADT	40321789	Dissulfiram, dosagem	R\$ 806,65	R\$ 201,66	R\$ 242,00	R\$ 322,66	R\$ 403,33
SADT	40321797	Doxepina, dosagem	R\$ 176,17	R\$ 44,04	R\$ 52,85	R\$ 70,47	R\$ 88,09
SADT	40321800	Flunitrazepam, dosagem	R\$ 295,91	R\$ 73,98	R\$ 88,77	R\$ 118,36	R\$ 147,95



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40321819	Fluoxetina, dosagem	R\$ 238,01	R\$ 59,50	R\$ 71,40	R\$ 95,21	R\$ 119,01
SADT	40321827	Galactocerebrosidase, dosagem	R\$ 470,49	R\$ 117,62	R\$ 141,15	R\$ 188,20	R\$ 235,24
SADT	40321916	Lorazepam, dosagem	R\$ 194,67	R\$ 48,67	R\$ 58,40	R\$ 77,87	R\$ 97,33
SADT	40321967	Manganes sérico, dosagem	R\$ 29,11	R\$ 7,28	R\$ 8,73	R\$ 11,64	R\$ 14,56
SADT	40321975	Maprotilina, dosagem	R\$ 223,12	R\$ 55,78	R\$ 66,93	R\$ 89,25	R\$ 111,56
SADT	40321983	Midazolam, dosagem	R\$ 600,84	R\$ 150,21	R\$ 180,25	R\$ 240,34	R\$ 300,42
SADT	40322025	Pirimetamina, dosagem	R\$ 538,02	R\$ 134,51	R\$ 161,41	R\$ 215,21	R\$ 269,01
SADT	40322050	Sulfametoxazol, dosagem	R\$ 350,74	R\$ 87,69	R\$ 105,22	R\$ 140,30	R\$ 175,37
SADT	40322084	Swelling test	R\$ 49,10	R\$ 12,28	R\$ 14,73	R\$ 19,64	R\$ 24,55
SADT	40322114	Vancomicina, dosagem	R\$ 107,07	R\$ 26,77	R\$ 32,12	R\$ 42,83	R\$ 53,53
SADT	40322165	Ácido hialurônico	R\$ 182,17	R\$ 45,54	R\$ 54,65	R\$ 72,87	R\$ 91,09
SADT	40322270	Ácido cítrico (Citrato), dosagem sangue	R\$ 67,34	R\$ 16,83	R\$ 20,20	R\$ 26,94	R\$ 33,67
SADT	40322289	Ácido cítrico (Citrato), dosagem esperma	R\$ 14,65	R\$ 3,66	R\$ 4,39	R\$ 5,86	R\$ 7,32
SADT	40322300	Curva glicêmica clássica (5 dosagens)	R\$ 28,91	R\$ 7,23	R\$ 8,67	R\$ 11,56	R\$ 14,45
SADT	40322319	Everolimus, dosagem	R\$ 116,37	R\$ 29,09	R\$ 34,91	R\$ 46,55	R\$ 58,19
SADT	40322351	10,11 Epóxido carbamazepinam, soro	R\$ 70,14	R\$ 17,54	R\$ 21,04	R\$ 28,06	R\$ 35,07
SADT	40322378	Albumina, líquido	R\$ 15,32	R\$ 3,83	R\$ 4,60	R\$ 6,13	R\$ 7,66
SADT	40322505	Zinco eritocitário, dosagem	R\$ 45,19	R\$ 11,30	R\$ 13,56	R\$ 18,08	R\$ 22,60
SADT	40322564	Amiloidose - TTR (com diretriz definida pela ANS - No. 110)	R\$ 4.036,89	R\$ 1.009,22	R\$ 1.211,07	R\$ 1.614,76	R\$ 2.018,45
SADT	40323030	Acetilcolina, anticorpos ligador receptor	R\$ 368,77	R\$ 92,19	R\$ 110,63	R\$ 147,51	R\$ 184,39
SADT	40323048	Acetilcolina, anticorpos modulador receptor	R\$ 452,33	R\$ 113,08	R\$ 135,70	R\$ 180,93	R\$ 226,17
SADT	40323404	Hepatite E - IgM/IgG	R\$ 837,87	R\$ 209,47	R\$ 251,36	R\$ 335,15	R\$ 418,94
SADT	40323552	Neuropatia motora, painel	R\$ 415,74	R\$ 103,94	R\$ 124,72	R\$ 166,30	R\$ 207,87
SADT	40323897	Anticorpos Antidifteria	R\$ 525,43	R\$ 131,36	R\$ 157,63	R\$ 210,17	R\$ 262,71
SADT	40323900	Anticorpos Antitétano	R\$ 70,55	R\$ 17,64	R\$ 21,17	R\$ 28,22	R\$ 35,28



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40323919	Teste rápido para detecção de HIV em gestante	R\$ 48,25	R\$ 12,06	R\$ 14,47	R\$ 19,30	R\$ 24,12
SADT	40324052	Coxsackie B1-6, anticorpos IgM	R\$ 120,08	R\$ 30,02	R\$ 36,02	R\$ 48,03	R\$ 60,04
SADT	40324060	Epstein BARR vírus antígeno precoce, anticorpos	R\$ 112,20	R\$ 28,05	R\$ 33,66	R\$ 44,88	R\$ 56,10
SADT	40324079	HIV1/2, anticorpos (teste rápido)	R\$ 63,42	R\$ 15,85	R\$ 19,03	R\$ 25,37	R\$ 31,71
SADT	40324176	Chikungunya, anticorpos	R\$ 336,12	R\$ 84,03	R\$ 100,84	R\$ 134,45	R\$ 168,06
SADT	40324192	Antígeno NS1 do vírus da dengue, pesquisa	R\$ 49,80	R\$ 12,45	R\$ 14,94	R\$ 19,92	R\$ 24,90
SADT	40324362	Hepatite E - anticorpos IgG	R\$ 867,53	R\$ 216,88	R\$ 260,26	R\$ 347,01	R\$ 433,76
SADT	40324370	Hepatite E, anticorpos IgM	R\$ 1.256,78	R\$ 314,19	R\$ 377,03	R\$ 502,71	R\$ 628,39
SADT	40324567	Dengue anticorpos, IgM, soro (teste rápido)	R\$ 24,90	R\$ 6,22	R\$ 7,47	R\$ 9,96	R\$ 12,45
HM	40401014	Tranfusao (ato medico de responsabilidade ambulatorial ou hospitalar)	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
HM	40401022	Tranfusao (ato medico de acompanhamento)	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
SADT	40402010	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA	R\$ 1.046,35	R\$ 261,59	R\$ 313,91	R\$ 418,54	R\$ 523,18
SADT	40402029	MATERIAL DESCARTAVEL (KIT) E SOLUCOES PARA UTILIZACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA	R\$ 1.006,14	R\$ 251,54	R\$ 301,84	R\$ 402,46	R\$ 503,07
HM	40402037	SANGRIA TERAPEUTICA	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
SADT	40402045	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 62,10	R\$ 15,52	R\$ 18,63	R\$ 24,84	R\$ 31,05
SADT	40402053	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS LAVADAS	R\$ 76,27	R\$ 19,07	R\$ 22,88	R\$ 30,51	R\$ 38,13
SADT	40402061	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESE	R\$ 31,94	R\$ 7,98	R\$ 9,58	R\$ 12,78	R\$ 15,97



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40402070	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDOMICAS	R\$ 52,75	R\$ 13,19	R\$ 15,82	R\$ 21,10	R\$ 26,37
SADT	40402088	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFILICO	R\$ 48,32	R\$ 12,08	R\$ 14,50	R\$ 19,33	R\$ 24,16
SADT	40402096	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 46,62	R\$ 11,65	R\$ 13,98	R\$ 18,65	R\$ 23,31
SADT	40402100	UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 82,90	R\$ 20,73	R\$ 24,87	R\$ 33,16	R\$ 41,45
SADT	40402118	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMACIAS - POR UNIDADE	R\$ 173,50	R\$ 43,38	R\$ 52,05	R\$ 69,40	R\$ 86,75
SADT	40402126	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATE 6 UNIDADES	R\$ 203,66	R\$ 50,91	R\$ 61,10	R\$ 81,46	R\$ 101,83
SADT	40402134	IRRADIACAO DE COMPONENTES HEMOTERICOS	R\$ 31,86	R\$ 7,97	R\$ 9,56	R\$ 12,75	R\$ 15,93
SADT	40402142	DELEUCOTIZACAO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 203,66	R\$ 50,91	R\$ 61,10	R\$ 81,46	R\$ 101,83
SADT	40402150	Unidade de concentrado de granulocitos	R\$ 907,52	R\$ 226,88	R\$ 272,26	R\$ 363,01	R\$ 453,76
SADT	40402169	Unidade de concentrado de plaquetas (dupla centrifugacao)	R\$ 52,75	R\$ 13,19	R\$ 15,82	R\$ 21,10	R\$ 26,37
SADT	40403017	Acompanhamento hospitalar/dia do transplante de medula ossea p/ medico	R\$ 98,26	R\$ 24,57	R\$ 29,48	R\$ 39,31	R\$ 49,13
SADT	40403025	Anticorpos eritrocitários naturais e imunes - titulação	R\$ 16,89	R\$ 4,22	R\$ 5,07	R\$ 6,75	R\$ 8,44
SADT	40403033	Aplicacao de medula ossea ou celulas tronco	R\$ 176,78	R\$ 44,20	R\$ 53,04	R\$ 70,71	R\$ 88,39
SADT	40403041	COLETA DE CELULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDAO UMBILICAL P/ TRANSPLANTE DE MEDULA	R\$ 453,11	R\$ 113,28	R\$ 135,93	R\$ 181,25	R\$ 226,56



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40403050	Coleta de celulas tronco por processadora automatica p/ transplante de medula os	R\$ 1.193,63	R\$ 298,41	R\$ 358,09	R\$ 477,45	R\$ 596,82
HM	40403068	Coleta de biopsia de medula ossea por agulha	R\$ 103,09	R\$ 25,77	R\$ 30,93	R\$ 41,23	R\$ 51,54
HM	40403076	Coleta de medula ossea para transplante	R\$ 490,73	R\$ 122,68	R\$ 147,22	R\$ 196,29	R\$ 245,37
SADT	40403084	Determinacao de celulas CD34 CD45 positivas - Citometro de Fluxo	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40403092	Determinacao de conteudo de DNA - Citometro de Fluxo	R\$ 204,91	R\$ 51,23	R\$ 61,47	R\$ 81,96	R\$ 102,45
SADT	40403106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 6,73	R\$ 1,68	R\$ 2,02	R\$ 2,69	R\$ 3,37
SADT	40403114	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 9,14	R\$ 2,29	R\$ 2,74	R\$ 3,66	R\$ 4,57
SADT	40403122	EXSANGUINEO TRANSFUSAO	R\$ 178,34	R\$ 44,59	R\$ 53,50	R\$ 71,34	R\$ 89,17
SADT	40403130	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitarios - por fenotipo	R\$ 19,20	R\$ 4,80	R\$ 5,76	R\$ 7,68	R\$ 9,60
SADT	40403149	Fenotipagem de outros sistemas eritrocitarios - por fenotipo - gel teste	R\$ 30,25	R\$ 7,56	R\$ 9,08	R\$ 12,10	R\$ 15,13
SADT	40403157	Fenotipagem de sistema RH-HR (D, C, E, C E C) gel teste	R\$ 21,41	R\$ 5,35	R\$ 6,42	R\$ 8,56	R\$ 10,70
SADT	40403165	Fenotipagem do sistema RH-HR (D, C, E, C, E)	R\$ 18,39	R\$ 4,60	R\$ 5,52	R\$ 7,36	R\$ 9,20
SADT	40403173	GRUPO SANGUINEO ABO E RH	R\$ 10,25	R\$ 2,56	R\$ 3,08	R\$ 4,10	R\$ 5,13
SADT	40403181	GRUPO SANGUINEO ABO E RH - GEL TESTE	R\$ 20,00	R\$ 5,00	R\$ 6,00	R\$ 8,00	R\$ 10,00
SADT	40403190	Identificacao de anticorpos sericos irregulares antieritrocitarios - metodo de e	R\$ 49,56	R\$ 12,39	R\$ 14,87	R\$ 19,82	R\$ 24,78



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40403203	Identificacao de anticorpos sericos irregulares antieritrocitarios - painel de h	R\$ 43,12	R\$ 10,78	R\$ 12,94	R\$ 17,25	R\$ 21,56
SADT	40403211	Identificacao de anticorpos sericos irregulares antieritrocitarios c/ painel de	R\$ 40,21	R\$ 10,05	R\$ 12,06	R\$ 16,08	R\$ 20,10
SADT	40403220	Identificacao de anticorpos sericos irregulares antieritrocitarios c/ painel de	R\$ 47,14	R\$ 11,79	R\$ 14,14	R\$ 18,86	R\$ 23,57
SADT	40403238	Identificacao de anticorpos sericos irregulares antieritrocitrios com painel de	R\$ 43,12	R\$ 10,78	R\$ 12,94	R\$ 17,25	R\$ 21,56
SADT	40403246	Imunofenotipagem de subpopulacoes linfocitarias - Citometro de Fluxo	R\$ 172,64	R\$ 43,16	R\$ 51,79	R\$ 69,06	R\$ 86,32
SADT	40403254	Imunofenotipagem para classificacao de leucemias - Citometro de Fluxo	R\$ 505,57	R\$ 126,39	R\$ 151,67	R\$ 202,23	R\$ 252,79
SADT	40403262	NAT/HCV por componente hemoterapico	R\$ 120,22	R\$ 30,06	R\$ 36,07	R\$ 48,09	R\$ 60,11
SADT	40403270	NAT/HCV por unidade de sangue total	R\$ 171,39	R\$ 42,85	R\$ 51,42	R\$ 68,56	R\$ 85,70
SADT	40403289	NAT/HIV por componente hemoterapico	R\$ 120,22	R\$ 30,06	R\$ 36,07	R\$ 48,09	R\$ 60,11
SADT	40403297	NAT/HIV por unidade de sangue total	R\$ 171,39	R\$ 42,85	R\$ 51,42	R\$ 68,56	R\$ 85,70
SADT	40403300	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AFERESE	R\$ 178,34	R\$ 44,59	R\$ 53,50	R\$ 71,34	R\$ 89,17
SADT	40403319	OPERACAO DE PROCESSADORA AUTOMATICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSAO INTRA-OPERATORIA	R\$ 222,73	R\$ 55,68	R\$ 66,82	R\$ 89,09	R\$ 111,37
SADT	40403327	Pesquisa de anticorpos sericos antieritrocitarios, anti-A e/ou anti-B - gel test	R\$ 10,45	R\$ 2,61	R\$ 3,14	R\$ 4,18	R\$ 5,23



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40403335	Pesquisa de anticorpos sericos antieritrocitarios, anti-A e/ou anti-B	R\$ 5,02	R\$ 1,26	R\$ 1,51	R\$ 2,01	R\$ 2,51
SADT	40403343	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS	R\$ 14,98	R\$ 3,74	R\$ 4,49	R\$ 5,99	R\$ 7,49
SADT	40403351	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS - GEL TESTE	R\$ 15,98	R\$ 4,00	R\$ 4,79	R\$ 6,39	R\$ 7,99
SADT	40403360	Pesquisa de anticorpos sericos irregulares antieritrocitarios - metodo de eluica	R\$ 18,29	R\$ 4,57	R\$ 5,49	R\$ 7,32	R\$ 9,15
SADT	40403378	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS A FRIO	R\$ 8,94	R\$ 2,24	R\$ 2,68	R\$ 3,58	R\$ 4,47
SADT	40403386	Pesquisa de hemoglobina S por componente hemoterapico - gel teste	R\$ 25,03	R\$ 6,26	R\$ 7,51	R\$ 10,01	R\$ 12,51
SADT	40403394	Pesquisa de hemoglobina S por unidade de sangue total - gel teste	R\$ 35,38	R\$ 8,85	R\$ 10,61	R\$ 14,15	R\$ 17,69
SADT	40403408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA	R\$ 10,65	R\$ 2,66	R\$ 3,20	R\$ 4,26	R\$ 5,33
SADT	40403416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	R\$ 13,97	R\$ 3,49	R\$ 4,19	R\$ 5,59	R\$ 6,99
SADT	40403424	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINACAO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 31,16	R\$ 7,79	R\$ 9,35	R\$ 12,46	R\$ 15,58
SADT	40403432	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINACAO CONJUNTA) POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 44,13	R\$ 11,03	R\$ 13,24	R\$ 17,65	R\$ 22,06
SADT	40403440	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 14,98	R\$ 3,74	R\$ 4,49	R\$ 5,99	R\$ 7,49



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40403459	S. CHAGAS EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 21,01	R\$ 5,25	R\$ 6,30	R\$ 8,40	R\$ 10,50
SADT	40403467	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 14,57	R\$ 3,64	R\$ 4,37	R\$ 5,83	R\$ 7,29
SADT	40403475	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 21,31	R\$ 5,33	R\$ 6,39	R\$ 8,52	R\$ 10,65
SADT	40403483	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 31,76	R\$ 7,94	R\$ 9,53	R\$ 12,71	R\$ 15,88
SADT	40403491	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 44,93	R\$ 11,23	R\$ 13,48	R\$ 17,97	R\$ 22,47
SADT	40403505	S. HIV - EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 29,55	R\$ 7,39	R\$ 8,87	R\$ 11,82	R\$ 14,78
SADT	40403513	S. HIV - EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 37,09	R\$ 9,27	R\$ 11,13	R\$ 14,84	R\$ 18,55
SADT	40403521	S. MALARIA - IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 8,34	R\$ 2,09	R\$ 2,50	R\$ 3,34	R\$ 4,17
SADT	40403530	S. MALARIA - IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 15,98	R\$ 4,00	R\$ 4,79	R\$ 6,39	R\$ 7,99
SADT	40403548	S. Sífilis - EIE por componente hemoterapico	R\$ 15,08	R\$ 3,77	R\$ 4,52	R\$ 6,03	R\$ 7,54
SADT	40403556	S. Sífilis - EIE por unidade de sangue total	R\$ 21,11	R\$ 5,28	R\$ 6,33	R\$ 8,44	R\$ 10,55
SADT	40403564	S. SIFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 12,86	R\$ 3,22	R\$ 3,86	R\$ 5,15	R\$ 6,43
SADT	40403572	S. SIFILIS FTA - ABS POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 17,99	R\$ 4,50	R\$ 5,40	R\$ 7,20	R\$ 9,00
SADT	40403580	S. SIFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 10,05	R\$ 2,51	R\$ 3,01	R\$ 4,02	R\$ 5,02
SADT	40403599	S. SIFILIS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 15,28	R\$ 3,82	R\$ 4,58	R\$ 6,11	R\$ 7,64



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40403602	S. SIFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 3,11	R\$ 0,78	R\$ 0,93	R\$ 1,25	R\$ 1,56
SADT	40403610	S. SIFILIS VDRL POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 5,93	R\$ 1,48	R\$ 1,78	R\$ 2,37	R\$ 2,96
SADT	40403629	S.CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 7,94	R\$ 1,98	R\$ 2,38	R\$ 3,18	R\$ 3,97
SADT	40403637	S.CHAGAS HA POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 10,65	R\$ 2,66	R\$ 3,20	R\$ 4,26	R\$ 5,33
SADT	40403645	S.CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 11,66	R\$ 2,91	R\$ 3,50	R\$ 4,66	R\$ 5,83
SADT	40403653	S.CHAGAS IFI POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 15,88	R\$ 3,97	R\$ 4,76	R\$ 6,35	R\$ 7,94
SADT	40403661	S.HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERAPICO	R\$ 13,57	R\$ 3,39	R\$ 4,07	R\$ 5,43	R\$ 6,78
SADT	40403670	S.HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL	R\$ 19,10	R\$ 4,77	R\$ 5,73	R\$ 7,64	R\$ 9,55
SADT	40403688	TESTE DE COOMBS DIRETO	R\$ 8,94	R\$ 2,24	R\$ 2,68	R\$ 3,58	R\$ 4,47
SADT	40403696	Teste de coombs direto - gel teste	R\$ 6,23	R\$ 1,56	R\$ 1,87	R\$ 2,49	R\$ 3,11
SADT	40403700	Teste de Coombs direto - mono especifico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - gel	R\$ 35,78	R\$ 8,95	R\$ 10,74	R\$ 14,31	R\$ 17,89
SADT	40403718	Teste de Coombs indireto - mono especifico (IgG, IgA, C3, C3D, Poliv. - AGH) - g	R\$ 35,78	R\$ 8,95	R\$ 10,74	R\$ 14,31	R\$ 17,89
SADT	40403726	TMO CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO PERIFERICAS	R\$ 487,44	R\$ 121,86	R\$ 146,23	R\$ 194,98	R\$ 243,72
SADT	40403734	TMO - cultura de linfócitos doador e receptor (com diretriz de utilização	R\$ 231,10	R\$ 57,78	R\$ 69,33	R\$ 92,44	R\$ 115,55
SADT	40403742	TMO DESCONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULA TRONCO	R\$ 72,68	R\$ 18,17	R\$ 21,80	R\$ 29,07	R\$ 36,34



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40403750	TMO - determinação de HLA transplantes de medula óssea -loci DR e DQ (alta	R\$ 628,17	R\$ 157,04	R\$ 188,45	R\$ 251,27	R\$ 314,09
SADT	40403769	TMO -determinação de HLA para transplantes de medula óssea -loci A e B	R\$ 290,41	R\$ 72,60	R\$ 87,12	R\$ 116,16	R\$ 145,21
SADT	40403777	TMO -determinacao de HLA para transplantes de medula ossea -loci DR e DQ (baixa	R\$ 357,46	R\$ 89,37	R\$ 107,24	R\$ 142,98	R\$ 178,73
SADT	40403785	TMO DETERMINACAO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLONIAS	R\$ 115,60	R\$ 28,90	R\$ 34,68	R\$ 46,24	R\$ 57,80
SADT	40403793	TMO DETERMINACAO DE VIABILIDADE DE MEDULA OSSEA	R\$ 39,10	R\$ 9,78	R\$ 11,73	R\$ 15,64	R\$ 19,55
SADT	40403807	TMO MANUTENCAO DE CONGELAMENTO DE MEDULA OSSEA OU CELULA TRONCO	R\$ 201,95	R\$ 50,49	R\$ 60,59	R\$ 80,78	R\$ 100,98
SADT	40403815	TMO PREPARO DE MEDULA OSSEA OU CELULA TRONCO PERIFERICAS PARA CONGELAMENTO	R\$ 190,69	R\$ 47,67	R\$ 57,21	R\$ 76,28	R\$ 95,35
SADT	40403823	TMO PREPARO E FILTRACAO DE MEDULA OSSEA OU CELULAS TRONCO NA COLETA	R\$ 190,69	R\$ 47,67	R\$ 57,21	R\$ 76,28	R\$ 95,35
SADT	40403831	TMO -tratamento "in vitro" de medula óssea ou células tronco por anticorpos mono	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	40403866	TRANSFUSAO FETAL INTRA-UTERINA	R\$ 178,34	R\$ 44,59	R\$ 53,50	R\$ 71,34	R\$ 89,17
SADT	40403912	Estimulacao e mobilizacao de celulas CD34 positivas	R\$ 4.641,79	R\$ 1.160,45	R\$ 1.392,54	R\$ 1.856,71	R\$ 2.320,89
SADT	40403920	Determinacao do fator RH (D), incluindo prova para D-fraco no sangue do receptor	R\$ 6,51	R\$ 1,63	R\$ 1,95	R\$ 2,60	R\$ 3,26



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40403939	Doacao autologa com recuperacao intra-operatoria	R\$ 1.268,18	R\$ 317,05	R\$ 380,46	R\$ 507,27	R\$ 634,09
SADT	40403947	Doacao autologa peri-operatoria por hemodiluicao normovolemica	R\$ 70,79	R\$ 17,70	R\$ 21,24	R\$ 28,31	R\$ 35,39
SADT	40403955	Doacao autologa pre-operatoria	R\$ 301,31	R\$ 75,33	R\$ 90,39	R\$ 120,52	R\$ 150,65
SADT	40403963	Exames imunohematologicos em recém-nascidos: tipificacao ABO e RH, pesquisa de	R\$ 19,19	R\$ 4,80	R\$ 5,76	R\$ 7,68	R\$ 9,60
SADT	40403971	Imuno-hematologicos: tipificacao ABO, incluindo tipagem reversa e determinacao d	R\$ 65,43	R\$ 16,36	R\$ 19,63	R\$ 26,17	R\$ 32,72
SADT	40403980	Investigacao da presenca de anti-A ou anti-B, em soro ou plasma de neonato, com	R\$ 22,72	R\$ 5,68	R\$ 6,81	R\$ 9,09	R\$ 11,36
SADT	40403998	Tipificacao ABO, incluindo tipagem reversa no sangue do receptor (sem tipagem	R\$ 6,51	R\$ 1,63	R\$ 1,95	R\$ 2,60	R\$ 3,26
HM	40404021	Aférese para paciente ABO incompatível	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
SADT	40404030	Antigenemia para diagnóstico de CMV pós transplante	R\$ 256,03	R\$ 64,01	R\$ 76,81	R\$ 102,41	R\$ 128,01
SADT	40404048	Avaliação quimerismo - VNTR - doador - pré transplante	R\$ 628,17	R\$ 157,04	R\$ 188,45	R\$ 251,27	R\$ 314,09
SADT	40404056	Avaliação quimerismo - VNTR - paciente - pré transplante	R\$ 628,17	R\$ 157,04	R\$ 188,45	R\$ 251,27	R\$ 314,09
SADT	40404064	Avaliação quimerismo por STR - paciente - pós transplante	R\$ 628,17	R\$ 157,04	R\$ 188,45	R\$ 251,27	R\$ 314,09
SADT	40404072	Coleta de linfócitos de sangue periférico por aférese para tratamento de	R\$ 1.193,63	R\$ 298,41	R\$ 358,09	R\$ 477,45	R\$ 596,82



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40404080	Controle microbiológico da medula óssea no TCTH alogênico	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40404099	Controle microbiológico das células tronco periféricas no TCTH alogênico	R\$ 32,84	R\$ 8,21	R\$ 9,85	R\$ 13,14	R\$ 16,42
SADT	40404102	Depleção de plasma em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO menor	R\$ 178,34	R\$ 44,59	R\$ 53,50	R\$ 71,34	R\$ 89,17
SADT	40404129	PCR em tempo real para diagnóstico de EBV - pós transplante	R\$ 256,03	R\$ 64,01	R\$ 76,81	R\$ 102,41	R\$ 128,01
SADT	40404137	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 6 - pos transplante	R\$ 256,03	R\$ 64,01	R\$ 76,81	R\$ 102,41	R\$ 128,01
SADT	40404145	PCR em tempo real para diagnóstico de Herpes virus 8 - pos transplante	R\$ 256,03	R\$ 64,01	R\$ 76,81	R\$ 102,41	R\$ 128,01
SADT	40404170	Quantificação de CD14 da coleta de células tronco periféricas para TCTH	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404188	Quantificação de CD19 da coleta de células tronco periféricas para TCTH	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404196	Quantificação de CD3 da coleta de células tronco periféricas para TCTH	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404200	Quantificação de CD3 da coleta de linfócitos para tratamento de recidivas pós	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404218	Quantificação de CD4 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404226	Quantificação de CD8 da coleta de células tronco periféricas para TCTH alogênico	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404234	Quantificação de leucócitos totais da coleta de células tronco periféricas para	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40404242	Quantificação de leucócitos totais da Medula Óssea no TCTH alogênico	R\$ 6,42	R\$ 1,61	R\$ 1,93	R\$ 2,57	R\$ 3,21
SADT	40404250	Sedimentação de hemácias em TCTH alogênicos com incompatibilidade ABO maior	R\$ 178,34	R\$ 44,59	R\$ 53,50	R\$ 71,34	R\$ 89,17
SADT	40404269	Viabilidade celular dos linfócitos periféricos por citometria de fluxo para	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404277	Viabilidade celular da medula óssea por citometria de fluxo após o	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40404285	Viabilidade celular das células tronco periféricas por citometria de fluxo após	R\$ 168,82	R\$ 42,20	R\$ 50,65	R\$ 67,53	R\$ 84,41
SADT	40501019	CARIOTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	R\$ 686,89	R\$ 171,72	R\$ 206,07	R\$ 274,75	R\$ 343,44
SADT	40501027	Cariotipo com pesquisa de troca de cromatides irmãs	R\$ 461,31	R\$ 115,33	R\$ 138,39	R\$ 184,52	R\$ 230,65
SADT	40501035	Cariotipo com tecnicas de alta resolucao	R\$ 594,30	R\$ 148,57	R\$ 178,29	R\$ 237,72	R\$ 297,15
SADT	40501043	CARIOTIPO DE MEDULA (TECNICAS COM BANDAS)	R\$ 483,82	R\$ 120,96	R\$ 145,15	R\$ 193,53	R\$ 241,91
SADT	40501051	CARIOTIPO DE SANGUE (TECNICAS COM BANDAS)	R\$ 361,89	R\$ 90,47	R\$ 108,57	R\$ 144,76	R\$ 180,94
SADT	40501060	Cariotipo de sangue obtido por cordocentese pre-natal	R\$ 415,42	R\$ 103,85	R\$ 124,63	R\$ 166,17	R\$ 207,71
SADT	40501078	Cariotipo de sangue-pesquisa de marcadores tumorais	R\$ 477,59	R\$ 119,40	R\$ 143,28	R\$ 191,04	R\$ 238,80
SADT	40501086	CARIÓTIPO DE SANGUE - PESQUISA DE SITIO FRAGIL X	R\$ 472,77	R\$ 118,19	R\$ 141,83	R\$ 189,11	R\$ 236,38



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40501094	CARIOTIPO EM VILOSIDADES CORIONICAS (CULTIVO DE TROFOBlastOS)	R\$ 664,62	R\$ 166,15	R\$ 199,39	R\$ 265,85	R\$ 332,31
SADT	40501108	CARIOTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSOMICA	R\$ 483,82	R\$ 120,96	R\$ 145,15	R\$ 193,53	R\$ 241,91
SADT	40501116	Cromatina X ou Y	R\$ 63,50	R\$ 15,88	R\$ 19,05	R\$ 25,40	R\$ 31,75
SADT	40501124	CULTURA DE ABORTO E OBTENCAO DE CARIOTIPO	R\$ 666,39	R\$ 166,60	R\$ 199,92	R\$ 266,56	R\$ 333,20
SADT	40501132	Cultura de tecido para ensaio enzimatico e/ou extracao de DNA	R\$ 592,71	R\$ 148,18	R\$ 177,81	R\$ 237,08	R\$ 296,35
SADT	40501159	Fish em metáfase ou núcleo interfásico, por sonda	R\$ 239,96	R\$ 59,99	R\$ 71,99	R\$ 95,98	R\$ 119,98
SADT	40501167	Fish pré-natal, por sonda	R\$ 273,08	R\$ 68,27	R\$ 81,92	R\$ 109,23	R\$ 136,54
SADT	40501175	Liquido amniotico, cariotipo com bandas	R\$ 664,62	R\$ 166,15	R\$ 199,39	R\$ 265,85	R\$ 332,31
SADT	40501183	Liquido amniotico, subcultura para dosagem adicional (unica)	R\$ 454,28	R\$ 113,57	R\$ 136,29	R\$ 181,71	R\$ 227,14
SADT	40501191	Subcultura de pele p/ dosagens bioquimicas (adicional)	R\$ 454,28	R\$ 113,57	R\$ 136,29	R\$ 181,71	R\$ 227,14
SADT	40501205	Estudo de alterações cromossômicas em leucemias por FISH	R\$ 239,96	R\$ 59,99	R\$ 71,99	R\$ 95,98	R\$ 119,98
SADT	40501213	Translocação PML/RAR-a	R\$ 219,46	R\$ 54,87	R\$ 65,84	R\$ 87,78	R\$ 109,73
SADT	40502015	Marcadores bioquimicos extras, alem de BHCG, AFP e PAPP-A, para avaliacao do ris	R\$ 99,49	R\$ 24,87	R\$ 29,85	R\$ 39,80	R\$ 49,75
SADT	40502040	BATERIAS DE TESTES QUIMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO	R\$ 52,93	R\$ 13,23	R\$ 15,88	R\$ 21,17	R\$ 26,46
SADT	40502058	DETERMINACAO DO RISCO FETAL, COM ELABORACAO DE LAUDO	R\$ 92,76	R\$ 23,19	R\$ 27,83	R\$ 37,10	R\$ 46,38



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40502066	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ACIDOS ORGANICOS PARA O DIAGNOSTICO DE ERROS	R\$ 399,39	R\$ 99,85	R\$ 119,82	R\$ 159,76	R\$ 199,69
SADT	40502074	Dosagem quantitativa de aminoácidos para o diagnóstico de erros inatos do	R\$ 1.304,11	R\$ 326,03	R\$ 391,23	R\$ 521,64	R\$ 652,05
SADT	40502090	Eletroforese ou cromatografia (papel ou camada delgada) para identificação de am	R\$ 302,25	R\$ 75,56	R\$ 90,67	R\$ 120,90	R\$ 151,12
SADT	40502104	Ensaio enzimático em células cultivadas para diagnóstico de EIM, incluindo pre	R\$ 1.304,11	R\$ 326,03	R\$ 391,23	R\$ 521,64	R\$ 652,05
SADT	40502112	Ensaio enzimático em leucócitos, eritrócitos ou tecidos para diagnóstico de EI	R\$ 1.136,53	R\$ 284,13	R\$ 340,96	R\$ 454,61	R\$ 568,27
SADT	40502120	Ensaio enzimático no plasma para diagnóstico de EIM, incluindo enzima de refer	R\$ 125,00	R\$ 31,25	R\$ 37,50	R\$ 50,00	R\$ 62,50
SADT	40502139	Teste Duplo - 1 trimestre (PAPP-A+BETA+HCG) ou outros 2 em soro ou líquido amniótico	R\$ 427,90	R\$ 106,98	R\$ 128,37	R\$ 171,16	R\$ 213,95
SADT	40502147	TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNIOTIÓTI	R\$ 427,90	R\$ 106,98	R\$ 128,37	R\$ 171,16	R\$ 213,95
SADT	40502155	Teste triplo (AFP+Beta-HCG+Estriol) ou outros 3 em soro ou líquido amniótico co	R\$ 511,64	R\$ 127,91	R\$ 153,49	R\$ 204,66	R\$ 255,82
SADT	40502163	Testes químicos de triagem em urina para erros inatos do metabolismo (cada)	R\$ 176,59	R\$ 44,15	R\$ 52,98	R\$ 70,64	R\$ 88,30



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40502171	Dosagem quantitativa de carnitina e perfil de acilcarnitina, para o diagnóstico	R\$ 1.684,45	R\$ 421,11	R\$ 505,34	R\$ 673,78	R\$ 842,23
SADT	40502180	Dosagem quantitativa de ácidos graxos de cadeia muito longa para o diagnóstico	R\$ 2.103,24	R\$ 525,81	R\$ 630,97	R\$ 841,29	R\$ 1.051,62
SADT	40502198	Dosagem quantitativa de metabólitos por cromatografia / espectrometria de massa	R\$ 1.935,76	R\$ 483,94	R\$ 580,73	R\$ 774,31	R\$ 967,88
SADT	40502201	Dosagem quantitativa de metabólitos por espectrometria de massa ou	R\$ 1.935,76	R\$ 483,94	R\$ 580,73	R\$ 774,31	R\$ 967,88
SADT	40502236	Dosagem quantitativa de ácidos orgânicos para o diagnóstico de erros inatos do	R\$ 1.555,42	R\$ 388,85	R\$ 466,62	R\$ 622,17	R\$ 777,71
SADT	40503011	ANALISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRICAO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 201,17	R\$ 50,29	R\$ 60,35	R\$ 80,47	R\$ 100,58
SADT	40503020	analise de DNA fetal por enzima de restricao, por enzima utilizada, por amostra	R\$ 161,05	R\$ 40,26	R\$ 48,31	R\$ 64,42	R\$ 80,52
SADT	40503038	ANALISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 300,63	R\$ 75,16	R\$ 90,19	R\$ 120,25	R\$ 150,31
SADT	40503046	Analise de DNA pela tecnica multiplex por locus extra, por amostra	R\$ 75,79	R\$ 18,95	R\$ 22,74	R\$ 30,32	R\$ 37,90
SADT	40503054	Analise de DNA pela tecnica multiplex por locus, por amostra	R\$ 250,78	R\$ 62,70	R\$ 75,24	R\$ 100,31	R\$ 125,39
SADT	40503062	ANALISE DE DNA POR Sonda, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 250,78	R\$ 62,70	R\$ 75,24	R\$ 100,31	R\$ 125,39
SADT	40503089	EXTRACAO DE DNA (OSSO) POR AMOSTRA	R\$ 423,75	R\$ 105,94	R\$ 127,12	R\$ 169,50	R\$ 211,87



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40503097	EXTRACAO DE DNA (SANGUE, URINA, LIQUIDO AMINIOTICO, VILO TROFOBLASTICO ETC.) POR	R\$ 37,33	R\$ 9,33	R\$ 11,20	R\$ 14,93	R\$ 18,66
SADT	40503100	Seqüenciamento gênico por seqüências de até 500 pares de bases	R\$ 116,50	R\$ 29,12	R\$ 34,95	R\$ 46,60	R\$ 58,25
SADT	40503119	Processamento de qquer tipo de amostra biológica p/estabilização do acido nucleí	R\$ 84,46	R\$ 21,11	R\$ 25,34	R\$ 33,78	R\$ 42,23
SADT	40503127	Extração, purificação e quantificação de ácido nucleico de qquer tipo de amostra	R\$ 291,73	R\$ 72,93	R\$ 87,52	R\$ 116,69	R\$ 145,86
SADT	40503143	Amplificação do material genético (por PCR, PCR em tempo real, LCR, RT-PCR ou	R\$ 493,78	R\$ 123,44	R\$ 148,13	R\$ 197,51	R\$ 246,89
SADT	40503151	Análise de DNA por MLPA, por sonda de DNA utilizada, por amostra	R\$ 375,56	R\$ 93,89	R\$ 112,67	R\$ 150,23	R\$ 187,78
SADT	40503160	Análise de DNA pela técnica de Southern Blot, por sonda utilizada, por amostra	R\$ 375,56	R\$ 93,89	R\$ 112,67	R\$ 150,23	R\$ 187,78
SADT	40503178	Produção de DOT/SLOT-BLOT, por BLOT, por amostra	R\$ 291,73	R\$ 72,93	R\$ 87,52	R\$ 116,69	R\$ 145,86
SADT	40503186	Separação do material genético por eletroforese capilar ou em gel(agarose	R\$ 370,54	R\$ 92,63	R\$ 111,16	R\$ 148,21	R\$ 185,27
SADT	40503194	Rastreamento de exon mutado(p/gradiente de desnaturação ou conformação de poli	R\$ 375,56	R\$ 93,89	R\$ 112,67	R\$ 150,23	R\$ 187,78
SADT	40503208	Coloração de gel e Fotodocumentação da análise molecular, por amostra (com	R\$ 171,10	R\$ 42,77	R\$ 51,33	R\$ 68,44	R\$ 85,55



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40503216	Intepretação e elaboração do laudo da análise genética, por amostra	R\$ 301,04	R\$ 75,26	R\$ 90,31	R\$ 120,42	R\$ 150,52
SADT	40503224	Análise de expressão gênica por locus, por amostra, por CGH array	R\$ 441,05	R\$ 110,26	R\$ 132,32	R\$ 176,42	R\$ 220,53
SADT	40503232	Deteção pre-natal ou pos-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas rec	R\$ 1.515,65	R\$ 378,91	R\$ 454,70	R\$ 606,26	R\$ 757,83
SADT	40503240	Rastreamento pré natal ou pos natal de todo genoma p/indetifica alterações cromos	R\$ 1,91	R\$ 0,48	R\$ 0,57	R\$ 0,76	R\$ 0,95
SADT	40503259	Validação pré-natal ou pós-natal de alterações cromossômicas submicroscópicas rec	R\$ 1.515,65	R\$ 378,91	R\$ 454,70	R\$ 606,26	R\$ 757,83
SADT	40601013	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO PEROPERATORIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 170,86	R\$ 42,71	R\$ 51,26	R\$ 68,34	R\$ 85,43
SADT	40601021	Procedimento diagnostico peroperatorio - peca adicional ou margem cirurgica	R\$ 135,21	R\$ 33,80	R\$ 40,56	R\$ 54,08	R\$ 67,60
SADT	40601030	Procedimento diagnóstico peroperatório com deslocamento do patologista	R\$ 229,16	R\$ 57,29	R\$ 68,75	R\$ 91,67	R\$ 114,58
SADT	40601072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - SEM DESLOCAMENTO DO	R\$ 78,30	R\$ 19,57	R\$ 23,49	R\$ 31,32	R\$ 39,15
SADT	40601080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGÃO OU ESTRUTURA PROFUNDA S/DESLOCAMENTO DO PATOLOGIS	R\$ 189,74	R\$ 47,44	R\$ 56,92	R\$ 75,90	R\$ 94,87
SADT	40601099	ATO DE COLETA DE PAAF DE ORGAOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO	R\$ 126,55	R\$ 31,64	R\$ 37,96	R\$ 50,62	R\$ 63,27



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40601102	ATO DE COLETA DE PUNCAO BIOPSIA ASPIRA-	R\$ 266,14	R\$ 66,53	R\$ 79,84	R\$ 106,46	R\$ 133,07
SADT	40601110	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM BIOPSIA SIMPLES IMPRINT E CELL BLOCK	R\$ 56,78	R\$ 14,20	R\$ 17,04	R\$ 22,71	R\$ 28,39
SADT	40601129	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO ONCOTICO DE LIQUIDOS E RASPADOS CUTANEOS	R\$ 56,78	R\$ 14,20	R\$ 17,04	R\$ 22,71	R\$ 28,39
SADT	40601137	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOPATOLOGIA CERVICO-VAGINAL ONCOTICA	R\$ 28,39	R\$ 7,10	R\$ 8,52	R\$ 11,35	R\$ 14,19
SADT	40601145	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 42,14	R\$ 10,53	R\$ 12,64	R\$ 16,85	R\$ 21,07
SADT	40601153	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REVISAO DE LAMINAS	R\$ 176,80	R\$ 44,20	R\$ 53,04	R\$ 70,72	R\$ 88,40
SADT	40601161	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 17,82	R\$ 4,45	R\$ 5,34	R\$ 7,13	R\$ 8,91
SADT	40601170	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUIMICA (DUAS OU MAIS REACOES)	R\$ 437,08	R\$ 109,27	R\$ 131,13	R\$ 174,83	R\$ 218,54
SADT	40601188	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM REACAO IMUNOISTOQUIMICA ISOLADA	R\$ 229,46	R\$ 57,36	R\$ 68,84	R\$ 91,78	R\$ 114,73
SADT	40601196	EXAME ANATOMO PATOLOGICO DE PECA RADICAL	R\$ 122,14	R\$ 30,53	R\$ 36,64	R\$ 48,86	R\$ 61,07
SADT	40601200	Procedimento diagnostico em pecas cirurgicas simples, incluindo RTU de prostata	R\$ 93,99	R\$ 23,50	R\$ 28,20	R\$ 37,60	R\$ 47,00
SADT	40601218	Procedimento diagnóstico em peça cirúrgica complexa	R\$ 122,14	R\$ 30,53	R\$ 36,64	R\$ 48,86	R\$ 61,07



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40601226	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS	R\$ 56,78	R\$ 14,20	R\$ 17,04	R\$ 22,71	R\$ 28,39
SADT	40601234	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM AMPUTACAO DE MEMBROS SEM CAUSA ONCOLOGICA	R\$ 109,29	R\$ 27,32	R\$ 32,79	R\$ 43,72	R\$ 54,64
SADT	40601242	Procedimento diagnóstico em amputação de membros -causa oncológica	R\$ 223,67	R\$ 55,92	R\$ 67,10	R\$ 89,47	R\$ 111,83
SADT	40601250	Procedimento diagnóstico em lâminas de PAAF até 5	R\$ 56,78	R\$ 14,20	R\$ 17,04	R\$ 22,71	R\$ 28,39
SADT	40601269	Coloracao especial por coloracao	R\$ 28,39	R\$ 7,10	R\$ 8,52	R\$ 11,35	R\$ 14,19
SADT	40601277	Procedimento diagnóstico em imunofluorescência	R\$ 437,08	R\$ 109,27	R\$ 131,13	R\$ 174,83	R\$ 218,54
SADT	40601285	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZACAO IN SITU	R\$ 437,08	R\$ 109,27	R\$ 131,13	R\$ 174,83	R\$ 218,54
SADT	40601293	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO POR CAPTURA HIBRIDA	R\$ 205,49	R\$ 51,37	R\$ 61,65	R\$ 82,20	R\$ 102,74
SADT	40601307	Procedimento diagnostico em citometria de fluxo (por monoclonal pesquisado)	R\$ 89,94	R\$ 22,49	R\$ 26,98	R\$ 35,98	R\$ 44,97
SADT	40601323	PROCEDIMENTO DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO EM MEIO LIQUIDO	R\$ 43,16	R\$ 10,79	R\$ 12,95	R\$ 17,27	R\$ 21,58
SADT	40601439	Instabilidade de microssatelites (MSI), detecção por PCR, bloco de parafina	R\$ 1.402,92	R\$ 350,73	R\$ 420,88	R\$ 561,17	R\$ 701,46
SADT	40701018	ANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA	R\$ 93,24	R\$ 23,31	R\$ 27,97	R\$ 37,30	R\$ 46,62
SADT	40701034	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUSAO + VIABILIDADE)	R\$ 232,63	R\$ 58,16	R\$ 69,79	R\$ 93,05	R\$ 116,32
SADT	40701042	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO COM FLUORDEOXIGLICOSE (FDG-FLUOR-18)	R\$ 643,96	R\$ 160,99	R\$ 193,19	R\$ 257,59	R\$ 321,98



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40701050	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	R\$ 225,51	R\$ 56,38	R\$ 67,65	R\$ 90,20	R\$ 112,76
SADT	40701069	Cintilografia do miocardio perfusao - repouso e estresse	R\$ 291,25	R\$ 72,81	R\$ 87,37	R\$ 116,50	R\$ 145,62
SADT	40701077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - ESFORCO	R\$ 250,52	R\$ 62,63	R\$ 75,16	R\$ 100,21	R\$ 125,26
SADT	40701085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - REPOUSO	R\$ 182,69	R\$ 45,67	R\$ 54,81	R\$ 73,07	R\$ 91,34
SADT	40701093	FLUXO SANGUINEO DAS EXTREMIDADES	R\$ 100,22	R\$ 25,05	R\$ 30,07	R\$ 40,09	R\$ 50,11
SADT	40701107	QUANTIFICACAO DE SHUNT DA DIREITA PARA A ESQUERDA	R\$ 188,41	R\$ 47,10	R\$ 56,52	R\$ 75,36	R\$ 94,20
SADT	40701115	QUANTIFICACAO DE SHUNT PERIFERICO	R\$ 201,82	R\$ 50,45	R\$ 60,55	R\$ 80,73	R\$ 100,91
SADT	40701123	VENOGRAFIA RADIOISOTOPICA	R\$ 186,11	R\$ 46,53	R\$ 55,83	R\$ 74,44	R\$ 93,05
SADT	40701131	Cintilografia do miocardio perfusao - estresse farmacologico	R\$ 291,25	R\$ 72,81	R\$ 87,37	R\$ 116,50	R\$ 145,62
SADT	40701140	CINTILOGRAFIA DO MIOCARDIO PERFUSAO - ESTRESSE FÍSICO	R\$ 291,25	R\$ 72,81	R\$ 87,37	R\$ 116,50	R\$ 145,62
SADT	40702014	CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO	R\$ 173,80	R\$ 43,45	R\$ 52,14	R\$ 69,52	R\$ 86,90
SADT	40702022	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E DO BACO	R\$ 162,42	R\$ 40,61	R\$ 48,73	R\$ 64,97	R\$ 81,21
SADT	40702030	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 228,22	R\$ 57,06	R\$ 68,47	R\$ 91,29	R\$ 114,11
SADT	40702049	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA ATIVA	R\$ 209,43	R\$ 52,36	R\$ 62,83	R\$ 83,77	R\$ 104,71
SADT	40702057	CINTILOGRAFIA PARA DETECCAO DE HEMORRAGIA DIGESTORIA NAO ATIVA	R\$ 391,53	R\$ 97,88	R\$ 117,46	R\$ 156,61	R\$ 195,76



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40702065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINACAO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO	R\$ 118,62	R\$ 29,66	R\$ 35,59	R\$ 47,45	R\$ 59,31
SADT	40702073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDOS)	R\$ 92,07	R\$ 23,02	R\$ 27,62	R\$ 36,83	R\$ 46,04
SADT	40702081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDOS)	R\$ 92,29	R\$ 23,07	R\$ 27,69	R\$ 36,92	R\$ 46,15
SADT	40702090	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO DE MECKEL	R\$ 182,77	R\$ 45,69	R\$ 54,83	R\$ 73,11	R\$ 91,38
SADT	40702103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$ 111,72	R\$ 27,93	R\$ 33,51	R\$ 44,69	R\$ 55,86
SADT	40702111	FLUXO SANGUINEO HEPATICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	R\$ 73,20	R\$ 18,30	R\$ 21,96	R\$ 29,28	R\$ 36,60
SADT	40703010	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTACAO (IODO 123)	R\$ 173,62	R\$ 43,41	R\$ 52,09	R\$ 69,45	R\$ 86,81
SADT	40703029	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTACAO (IODO - 131)	R\$ 173,62	R\$ 43,41	R\$ 52,09	R\$ 69,45	R\$ 86,81
SADT	40703037	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTACAO (TECNECIO - 99M TC)	R\$ 136,53	R\$ 34,13	R\$ 40,96	R\$ 54,61	R\$ 68,26
SADT	40703045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREOIDES	R\$ 293,18	R\$ 73,30	R\$ 87,95	R\$ 117,27	R\$ 146,59
SADT	40703053	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METASTASES (PCI)	R\$ 449,70	R\$ 112,43	R\$ 134,91	R\$ 179,88	R\$ 224,85
SADT	40703061	TESTE DE ESTIMULO COM TSH RECOMBINANTE	R\$ 122,31	R\$ 30,58	R\$ 36,69	R\$ 48,93	R\$ 61,16
SADT	40703070	TESTE DE SUPRESSAO DA TIREOIDE COM T3	R\$ 92,63	R\$ 23,16	R\$ 27,79	R\$ 37,05	R\$ 46,31
SADT	40703088	TESTE DO PERCLORATO	R\$ 87,08	R\$ 21,77	R\$ 26,12	R\$ 34,83	R\$ 43,54
SADT	40704017	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA	R\$ 185,92	R\$ 46,48	R\$ 55,78	R\$ 74,37	R\$ 92,96
SADT	40704025	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA COM DIURETICO	R\$ 265,84	R\$ 66,46	R\$ 79,75	R\$ 106,34	R\$ 132,92



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40704033	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	R\$ 172,07	R\$ 43,02	R\$ 51,62	R\$ 68,83	R\$ 86,04
SADT	40704041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R\$ 143,11	R\$ 35,78	R\$ 42,93	R\$ 57,24	R\$ 71,56
SADT	40704050	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 171,70	R\$ 42,92	R\$ 51,51	R\$ 68,68	R\$ 85,85
SADT	40704068	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 149,39	R\$ 37,35	R\$ 44,82	R\$ 59,76	R\$ 74,70
SADT	40704076	DETERMINAÇÃO DA FILTRACÃO GLOMERULAR	R\$ 52,58	R\$ 13,15	R\$ 15,77	R\$ 21,03	R\$ 26,29
SADT	40704084	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 52,58	R\$ 13,15	R\$ 15,77	R\$ 21,03	R\$ 26,29
SADT	40705013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	R\$ 106,60	R\$ 26,65	R\$ 31,98	R\$ 42,64	R\$ 53,30
SADT	40705021	DEMONSTRAÇÃO DO SEQÜESTRO DE HEMÁCIAS PELO BACO	R\$ 76,43	R\$ 19,11	R\$ 22,93	R\$ 30,57	R\$ 38,22
SADT	40705030	DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	R\$ 54,33	R\$ 13,58	R\$ 16,30	R\$ 21,73	R\$ 27,16
SADT	40705048	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO	R\$ 36,05	R\$ 9,01	R\$ 10,82	R\$ 14,42	R\$ 18,03
SADT	40705056	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	R\$ 36,05	R\$ 9,01	R\$ 10,82	R\$ 14,42	R\$ 18,03
SADT	40705064	TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	R\$ 36,05	R\$ 9,01	R\$ 10,82	R\$ 14,42	R\$ 18,03
SADT	40706010	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	R\$ 189,60	R\$ 47,40	R\$ 56,88	R\$ 75,84	R\$ 94,80
SADT	40706028	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	R\$ 59,90	R\$ 14,97	R\$ 17,97	R\$ 23,96	R\$ 29,95
SADT	40707016	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	R\$ 126,63	R\$ 31,66	R\$ 37,99	R\$ 50,65	R\$ 63,31
SADT	40707032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	R\$ 236,67	R\$ 59,17	R\$ 71,00	R\$ 94,67	R\$ 118,34
SADT	40707040	CISTERNOCINTILOGRAFIA	R\$ 421,50	R\$ 105,37	R\$ 126,45	R\$ 168,60	R\$ 210,75
SADT	40707059	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA	R\$ 421,50	R\$ 105,37	R\$ 126,45	R\$ 168,60	R\$ 210,75



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40707067	FLUXO SANGÜINEO CEREBRAL	R\$ 68,71	R\$ 17,18	R\$ 20,61	R\$ 27,49	R\$ 34,36
SADT	40707075	MILOCINTILOGRAFIA	R\$ 236,05	R\$ 59,01	R\$ 70,81	R\$ 94,42	R\$ 118,02
SADT	40707083	VENTRICULO-CINTILOGRAFIA	R\$ 236,05	R\$ 59,01	R\$ 70,81	R\$ 94,42	R\$ 118,02
SADT	40708012	CINTILOGRAFIA COM ANALOGO DE SOMATOSTATINA	R\$ 258,85	R\$ 64,71	R\$ 77,65	R\$ 103,54	R\$ 129,42
SADT	40708020	CINTILOGRAFIA COM GALIO-67	R\$ 302,40	R\$ 75,60	R\$ 90,72	R\$ 120,96	R\$ 151,20
SADT	40708039	CINTILOGRAFIA COM LEUCOCITOS MARCADOS	R\$ 277,51	R\$ 69,38	R\$ 83,25	R\$ 111,00	R\$ 138,75
SADT	40708047	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	R\$ 338,69	R\$ 84,67	R\$ 101,61	R\$ 135,48	R\$ 169,35
SADT	40708063	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 303,70	R\$ 75,93	R\$ 91,11	R\$ 121,48	R\$ 151,85
SADT	40708071	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 200,50	R\$ 50,13	R\$ 60,15	R\$ 80,20	R\$ 100,25
SADT	40708098	Deteção intraoperatoria radioguiada de linfonodo sentinela	R\$ 366,96	R\$ 91,74	R\$ 110,09	R\$ 146,78	R\$ 183,48
SADT	40708101	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 133,17	R\$ 33,29	R\$ 39,95	R\$ 53,27	R\$ 66,58
SADT	40708110	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GALIO-67	R\$ 182,05	R\$ 45,51	R\$ 54,62	R\$ 72,82	R\$ 91,03
SADT	40708128	PET dedicado oncológico (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 1.493,35	R\$ 373,34	R\$ 448,00	R\$ 597,34	R\$ 746,67
SADT	40709019	CINTILOGRAFIA PARA DETEÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	R\$ 81,93	R\$ 20,48	R\$ 24,58	R\$ 32,77	R\$ 40,97
SADT	40709027	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	R\$ 161,15	R\$ 40,29	R\$ 48,34	R\$ 64,46	R\$ 80,57
SADT	40709035	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	R\$ 142,98	R\$ 35,75	R\$ 42,89	R\$ 57,19	R\$ 71,49
SADT	40710025	Tratamento com metaiodobenzilguanidina (MIBG)	R\$ 340,04	R\$ 85,01	R\$ 102,01	R\$ 136,02	R\$ 170,02
SADT	40710033	TRATAMENTO DA POLICITÊMIA VERA	R\$ 120,11	R\$ 30,03	R\$ 36,03	R\$ 48,04	R\$ 60,05



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40710041	TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	R\$ 396,87	R\$ 99,22	R\$ 119,06	R\$ 158,75	R\$ 198,44
SADT	40710050	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (GRAVES)	R\$ 137,60	R\$ 34,40	R\$ 41,28	R\$ 55,04	R\$ 68,80
SADT	40710068	TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BOCIO NODULAR TOXICO (PLUMMER)	R\$ 137,60	R\$ 34,40	R\$ 41,28	R\$ 55,04	R\$ 68,80
SADT	40710076	Tratamento de metastases osseas (estroncio-90)	R\$ 193,10	R\$ 48,27	R\$ 57,93	R\$ 77,24	R\$ 96,55
SADT	40710084	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (SAMARIO-153)	R\$ 193,10	R\$ 48,27	R\$ 57,93	R\$ 77,24	R\$ 96,55
SADT	40710092	Tratamento de tumores neuroendocrinos	R\$ 339,98	R\$ 85,00	R\$ 102,00	R\$ 135,99	R\$ 169,99
SADT	40711021	IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIIS)	R\$ 293,36	R\$ 73,34	R\$ 88,01	R\$ 117,34	R\$ 146,68
SADT	40801012	CRANIO - 2 INCIDENCIAS	R\$ 30,62	R\$ 7,66	R\$ 9,19	R\$ 12,25	R\$ 15,31
SADT	40801020	CRANIO - 3 INCIDENCIAS	R\$ 31,94	R\$ 7,98	R\$ 9,58	R\$ 12,78	R\$ 15,97
SADT	40801039	CRANIO - 4 INCIDENCIAS	R\$ 41,78	R\$ 10,45	R\$ 12,53	R\$ 16,71	R\$ 20,89
SADT	40801047	ORELHA , MASTOIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 44,01	R\$ 11,00	R\$ 13,20	R\$ 17,60	R\$ 22,00
SADT	40801055	ORBITAS - BILATERAL	R\$ 33,22	R\$ 8,30	R\$ 9,97	R\$ 13,29	R\$ 16,61
SADT	40801063	SEIOS DA FACE	R\$ 32,29	R\$ 8,07	R\$ 9,69	R\$ 12,91	R\$ 16,14
SADT	40801071	SELA TURCICA	R\$ 30,98	R\$ 7,75	R\$ 9,29	R\$ 12,39	R\$ 15,49
SADT	40801080	MAXILAR INFERIOR	R\$ 30,98	R\$ 7,75	R\$ 9,29	R\$ 12,39	R\$ 15,49
SADT	40801098	OSSOS DA FACE	R\$ 33,22	R\$ 8,30	R\$ 9,97	R\$ 13,29	R\$ 16,61
SADT	40801101	ARCOS ZIGOMATICOS OU MALAR OU APOFISES ESTILOIDES	R\$ 32,29	R\$ 8,07	R\$ 9,69	R\$ 12,91	R\$ 16,14
SADT	40801110	ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 33,22	R\$ 8,30	R\$ 9,97	R\$ 13,29	R\$ 16,61
SADT	40801128	ADENOIDES OU CAVUM	R\$ 30,12	R\$ 7,53	R\$ 9,04	R\$ 12,05	R\$ 15,06
SADT	40801136	PANORAMICA DE MANDIBULA (ORTOPANTOMOGRFIA)	R\$ 29,25	R\$ 7,31	R\$ 8,78	R\$ 11,70	R\$ 14,63



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40801195	PLANIGRAFIA LINEAR DE CRANIO OU SELA TURCICA OU FACE OU MASTOIDE	R\$ 55,64	R\$ 13,91	R\$ 16,69	R\$ 22,26	R\$ 27,82
SADT	40801209	Incidencia adicional de cranio ou face	R\$ 11,44	R\$ 2,86	R\$ 3,43	R\$ 4,58	R\$ 5,72
SADT	40802019	COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS	R\$ 30,68	R\$ 7,67	R\$ 9,20	R\$ 12,27	R\$ 15,34
SADT	40802027	COLUNA CERVICAL - 5 INCIDENCIAS	R\$ 42,07	R\$ 10,52	R\$ 12,62	R\$ 16,83	R\$ 21,04
SADT	40802035	COLUNA DORSAL - 2 INCIDENCIAS	R\$ 31,14	R\$ 7,78	R\$ 9,34	R\$ 12,46	R\$ 15,57
SADT	40802043	COLUNA DORSAL - 4 INCIDENCIAS	R\$ 41,51	R\$ 10,38	R\$ 12,45	R\$ 16,60	R\$ 20,75
SADT	40802051	COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDENCIAS	R\$ 30,85	R\$ 7,71	R\$ 9,25	R\$ 12,34	R\$ 15,42
SADT	40802060	COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDENCIAS	R\$ 41,51	R\$ 10,38	R\$ 12,45	R\$ 16,60	R\$ 20,75
SADT	40802078	SACRO-COCCIX	R\$ 31,41	R\$ 7,85	R\$ 9,42	R\$ 12,56	R\$ 15,70
SADT	40802086	COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 40,59	R\$ 10,15	R\$ 12,18	R\$ 16,24	R\$ 20,30
SADT	40802094	COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$ 53,13	R\$ 13,28	R\$ 15,94	R\$ 21,25	R\$ 26,56
SADT	40802108	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	R\$ 96,54	R\$ 24,14	R\$ 28,96	R\$ 38,62	R\$ 48,27
SADT	40802116	Incidencia adicional de coluna	R\$ 11,75	R\$ 2,94	R\$ 3,53	R\$ 4,70	R\$ 5,88
SADT	40803015	ESTERNO	R\$ 30,33	R\$ 7,58	R\$ 9,10	R\$ 12,13	R\$ 15,17
SADT	40803023	ARTICULACAO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 30,68	R\$ 7,67	R\$ 9,20	R\$ 12,27	R\$ 15,34
SADT	40803031	COSTELAS - POR HEMITORAX	R\$ 30,23	R\$ 7,56	R\$ 9,07	R\$ 12,09	R\$ 15,12
SADT	40803040	CLAVICULA	R\$ 30,62	R\$ 7,66	R\$ 9,19	R\$ 12,25	R\$ 15,31
SADT	40803058	OMOPLATA OU ESCAPULA	R\$ 30,33	R\$ 7,58	R\$ 9,10	R\$ 12,13	R\$ 15,17
SADT	40803066	ARTICULACAO ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 30,85	R\$ 7,71	R\$ 9,26	R\$ 12,34	R\$ 15,43
SADT	40803074	ARTICULACAO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	R\$ 30,85	R\$ 7,71	R\$ 9,26	R\$ 12,34	R\$ 15,43
SADT	40803082	BRACO	R\$ 30,62	R\$ 7,66	R\$ 9,19	R\$ 12,25	R\$ 15,31
SADT	40803090	COTOVELO	R\$ 29,95	R\$ 7,49	R\$ 8,98	R\$ 11,98	R\$ 14,97
SADT	40803104	ANTEBRACO	R\$ 29,72	R\$ 7,43	R\$ 8,91	R\$ 11,89	R\$ 14,86
SADT	40803112	PUNHO	R\$ 29,60	R\$ 7,40	R\$ 8,88	R\$ 11,84	R\$ 14,80



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40803120	MAO OU QUIRODACTILO	R\$ 29,95	R\$ 7,49	R\$ 8,98	R\$ 11,98	R\$ 14,97
SADT	40803139	MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$ 30,01	R\$ 7,50	R\$ 9,00	R\$ 12,00	R\$ 15,00
SADT	40803147	Incidencia adicional de membro superior	R\$ 11,14	R\$ 2,79	R\$ 3,34	R\$ 4,46	R\$ 5,57
SADT	40804011	BACIA	R\$ 29,68	R\$ 7,42	R\$ 8,90	R\$ 11,87	R\$ 14,84
SADT	40804020	ARTICULACOES SACROILIACAS	R\$ 31,58	R\$ 7,90	R\$ 9,48	R\$ 12,63	R\$ 15,79
SADT	40804038	ARTICULACAO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 30,43	R\$ 7,61	R\$ 9,13	R\$ 12,17	R\$ 15,21
SADT	40804046	COXA	R\$ 30,23	R\$ 7,56	R\$ 9,07	R\$ 12,09	R\$ 15,12
SADT	40804054	JOELHO	R\$ 29,72	R\$ 7,43	R\$ 8,91	R\$ 11,89	R\$ 14,86
SADT	40804062	PATELA	R\$ 30,45	R\$ 7,61	R\$ 9,13	R\$ 12,18	R\$ 15,22
SADT	40804070	PERNA	R\$ 29,33	R\$ 7,33	R\$ 8,80	R\$ 11,73	R\$ 14,66
SADT	40804089	ARTICULACAO TIBIOTARSICA (TORNOZELO)	R\$ 29,95	R\$ 7,49	R\$ 8,98	R\$ 11,98	R\$ 14,97
SADT	40804097	PE OU PODODACTILO	R\$ 29,72	R\$ 7,43	R\$ 8,91	R\$ 11,89	R\$ 14,86
SADT	40804100	CALCANEIO	R\$ 29,95	R\$ 7,49	R\$ 8,98	R\$ 11,98	R\$ 14,97
SADT	40804119	ESCANOMETRIA	R\$ 30,58	R\$ 7,65	R\$ 9,17	R\$ 12,23	R\$ 15,29
SADT	40804127	PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 39,97	R\$ 9,99	R\$ 11,99	R\$ 15,99	R\$ 19,99
SADT	40804135	Incidencia adicional de membro inferior	R\$ 11,14	R\$ 2,79	R\$ 3,34	R\$ 4,46	R\$ 5,57
SADT	40805018	TORAX - 1 INCIDENCIA	R\$ 25,76	R\$ 6,44	R\$ 7,73	R\$ 10,30	R\$ 12,88
SADT	40805026	TORAX - 2 INCIDENCIAS	R\$ 28,65	R\$ 7,16	R\$ 8,60	R\$ 11,46	R\$ 14,33
SADT	40805034	TORAX - 3 INCIDENCIAS	R\$ 28,44	R\$ 7,11	R\$ 8,53	R\$ 11,37	R\$ 14,22
SADT	40805042	TORAX - 4 INCIDENCIAS	R\$ 38,05	R\$ 9,51	R\$ 11,41	R\$ 15,22	R\$ 19,02
SADT	40805050	CORACAO E VASOS DA BASE	R\$ 39,29	R\$ 9,82	R\$ 11,79	R\$ 15,72	R\$ 19,64
SADT	40805069	PLANIGRAFIA DE TORAX, MEDIASTINO OU LARINGE	R\$ 65,62	R\$ 16,41	R\$ 19,69	R\$ 26,25	R\$ 32,81
SADT	40805077	LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOCO (PARTES MOLES)	R\$ 30,51	R\$ 7,63	R\$ 9,15	R\$ 12,20	R\$ 15,25
SADT	40806014	DEGLUTOGRAMA	R\$ 79,48	R\$ 19,87	R\$ 23,84	R\$ 31,79	R\$ 39,74



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40806022	RX - Videoglutograma	R\$ 138,35	R\$ 34,59	R\$ 41,51	R\$ 55,34	R\$ 69,18
SADT	40806030	ESOFAGO	R\$ 59,28	R\$ 14,82	R\$ 17,78	R\$ 23,71	R\$ 29,64
SADT	40806049	ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 92,11	R\$ 23,03	R\$ 27,63	R\$ 36,84	R\$ 46,06
SADT	40806057	ESOFAGO - HIATO - ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 113,08	R\$ 28,27	R\$ 33,93	R\$ 45,23	R\$ 56,54
SADT	40806065	TRANSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	R\$ 92,38	R\$ 23,09	R\$ 27,71	R\$ 36,95	R\$ 46,19
SADT	40806073	ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE	R\$ 94,63	R\$ 23,66	R\$ 28,39	R\$ 37,85	R\$ 47,31
SADT	40806081	CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	R\$ 120,88	R\$ 30,22	R\$ 36,26	R\$ 48,35	R\$ 60,44
SADT	40806090	DEFECOGRAMA	R\$ 115,27	R\$ 28,82	R\$ 34,58	R\$ 46,11	R\$ 57,64
SADT	40806103	COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATORIA	R\$ 58,14	R\$ 14,53	R\$ 17,44	R\$ 23,26	R\$ 29,07
SADT	40806111	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA (PELO DRENO)	R\$ 58,14	R\$ 14,53	R\$ 17,44	R\$ 23,26	R\$ 29,07
SADT	40807010	UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRE E POS-MICCIONAL	R\$ 92,53	R\$ 23,13	R\$ 27,76	R\$ 37,01	R\$ 46,26
SADT	40807029	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 63,80	R\$ 15,95	R\$ 19,14	R\$ 25,52	R\$ 31,90
SADT	40807037	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	R\$ 91,46	R\$ 22,87	R\$ 27,44	R\$ 36,59	R\$ 45,73
SADT	40807045	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAMIA	R\$ 101,54	R\$ 25,38	R\$ 30,46	R\$ 40,62	R\$ 50,77
SADT	40807053	URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	R\$ 95,56	R\$ 23,89	R\$ 28,67	R\$ 38,22	R\$ 47,78
SADT	40807061	URETROCISTOGRAFIA DE CRIANCA (ATE 12 ANOS)	R\$ 118,69	R\$ 29,67	R\$ 35,61	R\$ 47,48	R\$ 59,35
SADT	40807070	TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	R\$ 51,45	R\$ 12,86	R\$ 15,44	R\$ 20,58	R\$ 25,73
SADT	40808017	ABDOME SIMPLES	R\$ 29,68	R\$ 7,42	R\$ 8,90	R\$ 11,87	R\$ 14,84
SADT	40808025	ABDOME AGUDO	R\$ 42,17	R\$ 10,54	R\$ 12,65	R\$ 16,87	R\$ 21,08
SADT	40808033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 75,10	R\$ 18,77	R\$ 22,53	R\$ 30,04	R\$ 37,55



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40808041	Mamografia digital bilateral (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 116,59	R\$ 29,15	R\$ 34,98	R\$ 46,64	R\$ 58,30
SADT	40808050	AMPLIACAO OU MAGNIFICACAO DE LESAO MAMARIA	R\$ 30,50	R\$ 7,62	R\$ 9,15	R\$ 12,20	R\$ 15,25
SADT	40808122	DENSITOMETRIA OSSEA - 1 SEGMENTO	R\$ 105,94	R\$ 26,49	R\$ 31,78	R\$ 42,38	R\$ 52,97
SADT	40808130	Densitometria ossea - rotina: coluna e femur (ou dois segmentos)	R\$ 159,32	R\$ 39,83	R\$ 47,80	R\$ 63,73	R\$ 79,66
SADT	40808149	Densitometria ossea - corpo inteiro (avaliacao de massa ossea ou de composicao c	R\$ 137,42	R\$ 34,36	R\$ 41,23	R\$ 54,97	R\$ 68,71
SADT	40808157	Avaliacao de fraturas vertebrais por DXA	R\$ 126,87	R\$ 31,72	R\$ 38,06	R\$ 50,75	R\$ 63,43
SADT	40808165	PLANIGRAFIA DE OSSO	R\$ 51,54	R\$ 12,89	R\$ 15,46	R\$ 20,62	R\$ 25,77
SADT	40808190	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nodulos por mama,	R\$ 130,62	R\$ 32,66	R\$ 39,19	R\$ 52,25	R\$ 65,31
SADT	40808203	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama,	R\$ 123,99	R\$ 31,00	R\$ 37,20	R\$ 49,60	R\$ 61,99
SADT	40808211	Marcação pré-cirurgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama,	R\$ 130,62	R\$ 32,66	R\$ 39,19	R\$ 52,25	R\$ 65,31
HM	40808220	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	40808238	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99
HM	40808246	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC	R\$ 179,99	R\$ 45,00	R\$ 54,00	R\$ 72,00	R\$ 89,99



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	40808254	Biopsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy)	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	40808262	Biopsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientad	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
SADT	40808289	Mamotomia por estereotaxia(nao inclui exame de imagem)	R\$ 385,22	R\$ 96,30	R\$ 115,57	R\$ 154,09	R\$ 192,61
SADT	40808297	Mamotomia por US (não inclui exame de imagem)	R\$ 378,58	R\$ 94,65	R\$ 113,58	R\$ 151,43	R\$ 189,29
SADT	40809021	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	R\$ 84,09	R\$ 21,02	R\$ 25,23	R\$ 33,64	R\$ 42,04
SADT	40809030	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 92,93	R\$ 23,23	R\$ 27,88	R\$ 37,17	R\$ 46,47
SADT	40809048	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	R\$ 92,93	R\$ 23,23	R\$ 27,88	R\$ 37,17	R\$ 46,47
SADT	40809056	FISTULOGRAFIA	R\$ 59,55	R\$ 14,89	R\$ 17,86	R\$ 23,82	R\$ 29,77
SADT	40809064	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	R\$ 148,70	R\$ 37,17	R\$ 44,61	R\$ 59,48	R\$ 74,35
SADT	40809072	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	R\$ 83,91	R\$ 20,98	R\$ 25,17	R\$ 33,57	R\$ 41,96
SADT	40809080	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 84,26	R\$ 21,07	R\$ 25,28	R\$ 33,70	R\$ 42,13
SADT	40809102	DRENAGEM PERCUTANEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DA BASE)	R\$ 178,34	R\$ 44,59	R\$ 53,50	R\$ 71,34	R\$ 89,17
SADT	40809153	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RX	R\$ 76,90	R\$ 19,23	R\$ 23,07	R\$ 30,76	R\$ 38,45
SADT	40809161	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por US (não inclui o	R\$ 76,90	R\$ 19,23	R\$ 23,07	R\$ 30,76	R\$ 38,45
SADT	40809170	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por TC (não inclui	R\$ 76,90	R\$ 19,23	R\$ 23,07	R\$ 30,76	R\$ 38,45
SADT	40809188	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura orientada por RM	R\$ 76,90	R\$ 19,23	R\$ 23,07	R\$ 30,76	R\$ 38,45



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40810011	MIEOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	R\$ 172,87	R\$ 43,22	R\$ 51,86	R\$ 69,15	R\$ 86,44
SADT	40810020	TESTE DE OCLUSAO DE ARTERIA CAROTIDA OU VERTEBRAL	R\$ 453,41	R\$ 113,35	R\$ 136,02	R\$ 181,37	R\$ 226,71
SADT	40810046	AVALIACAO HEMODINAMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSAO OU FLUXO)	R\$ 311,53	R\$ 77,88	R\$ 93,46	R\$ 124,61	R\$ 155,76
SADT	40811018	RADIOSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 78,50	R\$ 19,62	R\$ 23,55	R\$ 31,40	R\$ 39,25
SADT	40811026	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRURGICO (POR HORA OU FRACAO)	R\$ 79,32	R\$ 19,83	R\$ 23,80	R\$ 31,73	R\$ 39,66
SADT	40812014	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNCAO TRANSLOMBAR	R\$ 225,60	R\$ 56,40	R\$ 67,68	R\$ 90,24	R\$ 112,80
SADT	40812022	ANGIOGRAFIA POR PUNCAO	R\$ 206,75	R\$ 51,69	R\$ 62,02	R\$ 82,70	R\$ 103,37
SADT	40812030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NAO SELETIVO DE GRANDE VASO	R\$ 355,96	R\$ 88,99	R\$ 106,79	R\$ 142,39	R\$ 177,98
SADT	40812049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMARIO - POR VASO	R\$ 333,94	R\$ 83,49	R\$ 100,18	R\$ 133,58	R\$ 166,97
SADT	40812057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDARIO OU DISTAL -POR VASO	R\$ 389,88	R\$ 97,47	R\$ 116,96	R\$ 155,95	R\$ 194,94
SADT	40812065	ANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA DE POSICIONAMENTO	R\$ 136,80	R\$ 34,20	R\$ 41,04	R\$ 54,72	R\$ 68,40
SADT	40812073	ANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA DE CONTROLE	R\$ 136,80	R\$ 34,20	R\$ 41,04	R\$ 54,72	R\$ 68,40
SADT	40812081	FLEBOGRAFIA POR PUNCAO VENOSA UNILATERAL	R\$ 182,42	R\$ 45,60	R\$ 54,73	R\$ 72,97	R\$ 91,21
SADT	40812090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	R\$ 352,78	R\$ 88,20	R\$ 105,84	R\$ 141,11	R\$ 176,39



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40812103	PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	R\$ 404,08	R\$ 101,02	R\$ 121,22	R\$ 161,63	R\$ 202,04
SADT	40812111	ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTANEA	R\$ 340,90	R\$ 85,23	R\$ 102,27	R\$ 136,36	R\$ 170,45
SADT	40812120	LINFOANGIOADENOGRRAFIA UNILATERAL	R\$ 251,78	R\$ 62,95	R\$ 75,54	R\$ 100,71	R\$ 125,89
SADT	40812138	CAVERNOSOGRAFIA	R\$ 156,88	R\$ 39,22	R\$ 47,06	R\$ 62,75	R\$ 78,44
SADT	40812146	FARMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINAMICA)	R\$ 192,53	R\$ 48,13	R\$ 57,76	R\$ 77,01	R\$ 96,27
HM	40813029	Ablacao percutanea de tumor hepatico (qualquer metodo)	R\$ 785,47	R\$ 196,37	R\$ 235,64	R\$ 314,19	R\$ 392,73
HM	40813363	Coluna vertebral: infiltração foraminal ou facetária ou articular	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
HM	40813827	Traqueostomia percutanea orientada por RX ou TC	R\$ 303,44	R\$ 75,86	R\$ 91,03	R\$ 121,38	R\$ 151,72
HM	40814017	TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO TEP	R\$ 1.241,35	R\$ 310,34	R\$ 372,41	R\$ 496,54	R\$ 620,68
HM	40814033	TROMBOLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA	R\$ 1.067,11	R\$ 266,78	R\$ 320,13	R\$ 426,84	R\$ 533,56
HM	40814050	REPERMIABILIDADE TUBARIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE	R\$ 1.145,53	R\$ 286,38	R\$ 343,66	R\$ 458,21	R\$ 572,76
HM	40814106	DISCOGRAFIA	R\$ 245,37	R\$ 61,34	R\$ 73,61	R\$ 98,15	R\$ 122,68
HM	40814165	Esclerose percutânea de nódulos benignos dirigida por RX, US, TC ou RM	R\$ 490,73	R\$ 122,68	R\$ 147,22	R\$ 196,29	R\$ 245,37
SADT	40901017	GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 81,17	R\$ 20,29	R\$ 24,35	R\$ 32,47	R\$ 40,58
SADT	40901025	GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO BILATERAL	R\$ 158,57	R\$ 39,64	R\$ 47,57	R\$ 63,43	R\$ 79,28
SADT	40901033	GLANDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 81,17	R\$ 20,29	R\$ 24,35	R\$ 32,47	R\$ 40,58
SADT	40901041	TORACICO EXTRACARDIACO	R\$ 57,93	R\$ 14,48	R\$ 17,38	R\$ 23,17	R\$ 28,96
SADT	40901050	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitario	R\$ 211,23	R\$ 52,81	R\$ 63,37	R\$ 84,49	R\$ 105,61



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40901068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSAO MIOCARDICA	R\$ 504,53	R\$ 126,13	R\$ 151,36	R\$ 201,81	R\$ 252,27
SADT	40901076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO	R\$ 379,73	R\$ 94,93	R\$ 113,92	R\$ 151,89	R\$ 189,87
SADT	40901084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES	R\$ 196,92	R\$ 49,23	R\$ 59,07	R\$ 78,77	R\$ 98,46
SADT	40901092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO (INCLUI TRANSTORACICO)	R\$ 379,73	R\$ 94,93	R\$ 113,92	R\$ 151,89	R\$ 189,87
SADT	40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	R\$ 235,76	R\$ 58,94	R\$ 70,73	R\$ 94,30	R\$ 117,88
SADT	40901114	MAMAS	R\$ 80,57	R\$ 20,14	R\$ 24,17	R\$ 32,23	R\$ 40,28
SADT	40901122	ABDOME TOTAL (INCLUI PELVE)	R\$ 132,65	R\$ 33,16	R\$ 39,79	R\$ 53,06	R\$ 66,32
SADT	40901130	ABDOME SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS, BACO)	R\$ 92,79	R\$ 23,20	R\$ 27,84	R\$ 37,12	R\$ 46,39
SADT	40901149	RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 113,37	R\$ 28,34	R\$ 34,01	R\$ 45,35	R\$ 56,69
SADT	40901173	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	R\$ 81,07	R\$ 20,27	R\$ 24,32	R\$ 32,43	R\$ 40,53
SADT	40901181	US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	R\$ 85,59	R\$ 21,40	R\$ 25,68	R\$ 34,24	R\$ 42,80
SADT	40901190	US - Dermatologico - pele e subcutaneo	R\$ 57,33	R\$ 14,33	R\$ 17,20	R\$ 22,93	R\$ 28,66
SADT	40901203	US - ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 69,69	R\$ 17,42	R\$ 20,91	R\$ 27,88	R\$ 34,85



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40901211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULO OU TENDAO)	R\$ 69,69	R\$ 17,42	R\$ 20,91	R\$ 27,88	R\$ 34,85
SADT	40901220	US - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 80,40	R\$ 20,10	R\$ 24,12	R\$ 32,16	R\$ 40,20
SADT	40901238	US - OBSTETRICA	R\$ 61,95	R\$ 15,49	R\$ 18,59	R\$ 24,78	R\$ 30,98
SADT	40901246	US - OBSTETRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 137,88	R\$ 34,47	R\$ 41,36	R\$ 55,15	R\$ 68,94
SADT	40901254	US - Obstetrica com translucencia nucal	R\$ 127,71	R\$ 31,93	R\$ 38,31	R\$ 51,08	R\$ 63,85
SADT	40901262	US - OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 158,63	R\$ 39,66	R\$ 47,59	R\$ 63,45	R\$ 79,32
SADT	40901270	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA: CADA FETO	R\$ 41,57	R\$ 10,39	R\$ 12,47	R\$ 16,63	R\$ 20,79
SADT	40901289	OBSTETRICA GESTACAO MULTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 79,54	R\$ 19,89	R\$ 23,86	R\$ 31,82	R\$ 39,77
SADT	40901297	Obstetrica 1° trimestre (endovaginal)	R\$ 149,59	R\$ 37,40	R\$ 44,88	R\$ 59,83	R\$ 74,79
SADT	40901300	TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 85,19	R\$ 21,30	R\$ 25,56	R\$ 34,08	R\$ 42,59
SADT	40901319	TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO (3 OU MAIS EXAMES)(INCLUI ABDOME INFERIOR	R\$ 163,07	R\$ 40,77	R\$ 48,92	R\$ 65,23	R\$ 81,53
SADT	40901335	PROSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 132,47	R\$ 33,12	R\$ 39,74	R\$ 52,99	R\$ 66,24
SADT	40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 179,24	R\$ 44,81	R\$ 53,77	R\$ 71,70	R\$ 89,62
SADT	40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 213,32	R\$ 53,33	R\$ 64,00	R\$ 85,33	R\$ 106,66
SADT	40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	R\$ 238,96	R\$ 59,74	R\$ 71,69	R\$ 95,58	R\$ 119,48



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40901386	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA (INCLUI CORACAO)	R\$ 170,50	R\$ 42,62	R\$ 51,15	R\$ 68,20	R\$ 85,25
SADT	40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	R\$ 191,92	R\$ 47,98	R\$ 57,58	R\$ 76,77	R\$ 95,96
SADT	40901408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 194,22	R\$ 48,56	R\$ 58,27	R\$ 77,69	R\$ 97,11
SADT	40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS VISCERAIS(MESENTERICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO	R\$ 191,92	R\$ 47,98	R\$ 57,58	R\$ 76,77	R\$ 95,96
SADT	40901424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 194,22	R\$ 48,56	R\$ 58,27	R\$ 77,69	R\$ 97,11
SADT	40901432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 194,22	R\$ 48,56	R\$ 58,27	R\$ 77,69	R\$ 97,11
SADT	40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-INDUCAO	R\$ 221,40	R\$ 55,35	R\$ 66,42	R\$ 88,56	R\$ 110,70
SADT	40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 257,70	R\$ 64,43	R\$ 77,31	R\$ 103,08	R\$ 128,85
SADT	40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 283,34	R\$ 70,83	R\$ 85,00	R\$ 113,33	R\$ 141,67
SADT	40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 257,70	R\$ 64,43	R\$ 77,31	R\$ 103,08	R\$ 128,85
SADT	40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 283,34	R\$ 70,83	R\$ 85,00	R\$ 113,33	R\$ 141,67
SADT	40901505	OBSTETRICA: PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 158,63	R\$ 39,66	R\$ 47,59	R\$ 63,45	R\$ 79,32
SADT	40901513	Doppler Colorido de arterias penianas, sem farmaco inducao	R\$ 149,19	R\$ 37,30	R\$ 44,76	R\$ 59,67	R\$ 74,59
SADT	40901521	ULTRA-SONOGRAFIA BIOMICROSCOPICA - MONOCULAR	R\$ 140,13	R\$ 35,03	R\$ 42,04	R\$ 56,05	R\$ 70,07
SADT	40901530	ULTRA-SONOGRAFIA DIAGNOSTICA - MONOCULAR	R\$ 102,03	R\$ 25,51	R\$ 30,61	R\$ 40,81	R\$ 51,02
SADT	40901602	Doppler transcraniano	R\$ 283,38	R\$ 70,84	R\$ 85,01	R\$ 113,35	R\$ 141,69



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	40901610	US - Crânio para criança	R\$ 195,60	R\$ 48,90	R\$ 58,68	R\$ 78,24	R\$ 97,80
SADT	40901696	US - Ecodopplercardiograma com estresse físico	R\$ 379,73	R\$ 94,93	R\$ 113,92	R\$ 151,89	R\$ 189,87
SADT	40901700	Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste	R\$ 584,95	R\$ 146,24	R\$ 175,49	R\$ 233,98	R\$ 292,48
SADT	40901718	Ecodopplercardiograma para ajuste de marca passo	R\$ 599,52	R\$ 149,88	R\$ 179,85	R\$ 239,81	R\$ 299,76
SADT	40901734	US - Peça cirúrgica	R\$ 70,46	R\$ 17,61	R\$ 21,14	R\$ 28,18	R\$ 35,23
SADT	40901742	US - Transretal Radial	R\$ 194,06	R\$ 48,51	R\$ 58,22	R\$ 77,62	R\$ 97,03
SADT	40901750	US - Próstata (via abdominal)	R\$ 81,07	R\$ 20,27	R\$ 24,32	R\$ 32,43	R\$ 40,53
SADT	40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 84,02	R\$ 21,01	R\$ 25,21	R\$ 33,61	R\$ 42,01
SADT	40902013	US - Obstétrica: com amniocentese	R\$ 134,29	R\$ 33,57	R\$ 40,29	R\$ 53,72	R\$ 67,15
SADT	40902021	Obstetrica 1º trimestre com puncao: biopsia ou aspirativa	R\$ 217,00	R\$ 54,25	R\$ 65,10	R\$ 86,80	R\$ 108,50
SADT	40902030	PROSTATA TRANSRETAL COM BIOPSIA - ATE 8 FRAGMENTOS	R\$ 221,40	R\$ 55,35	R\$ 66,42	R\$ 88,56	R\$ 110,70
SADT	40902048	Prostata transretal com biopsia - mais de 8 fragmentos	R\$ 276,89	R\$ 69,22	R\$ 83,07	R\$ 110,76	R\$ 138,45
SADT	40902056	Intra-operatorio	R\$ 193,31	R\$ 48,33	R\$ 57,99	R\$ 77,32	R\$ 96,65
SADT	40902064	DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATORIO	R\$ 274,28	R\$ 68,57	R\$ 82,28	R\$ 109,71	R\$ 137,14
SADT	40902072	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATORIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) (1ª HORA)	R\$ 133,96	R\$ 33,49	R\$ 40,19	R\$ 53,58	R\$ 66,98
SADT	40902080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFAGICO OU EPICARDICO) - POR HORA	R\$ 35,39	R\$ 8,85	R\$ 10,62	R\$ 14,16	R\$ 17,70



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	40902110	Drenagem percutanea orientada por US (acrescentar o exame de base)	R\$ 326,67	R\$ 81,67	R\$ 98,00	R\$ 130,67	R\$ 163,33
SADT	40902129	Reducao de invaginacao intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exa	R\$ 76,90	R\$ 19,23	R\$ 23,07	R\$ 30,76	R\$ 38,45
SADT	41001010	TC CRANIO OU SELA TURSICA OU ORBITAS	R\$ 286,06	R\$ 71,51	R\$ 85,82	R\$ 114,42	R\$ 143,03
SADT	41001028	TC MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 295,56	R\$ 73,89	R\$ 88,67	R\$ 118,23	R\$ 147,78
SADT	41001036	TC FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 319,03	R\$ 79,76	R\$ 95,71	R\$ 127,61	R\$ 159,52
SADT	41001044	Articulações Temporamandibulares	R\$ 319,03	R\$ 79,76	R\$ 95,71	R\$ 127,61	R\$ 159,52
SADT	41001052	Dental (dentascan)	R\$ 264,88	R\$ 66,22	R\$ 79,46	R\$ 105,95	R\$ 132,44
SADT	41001060	PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE E FARINGE)	R\$ 316,93	R\$ 79,23	R\$ 95,08	R\$ 126,77	R\$ 158,46
SADT	41001079	TC TORAX	R\$ 316,93	R\$ 79,23	R\$ 95,08	R\$ 126,77	R\$ 158,46
SADT	41001095	TC ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITONIO)	R\$ 478,96	R\$ 119,74	R\$ 143,69	R\$ 191,58	R\$ 239,48
SADT	41001109	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 316,93	R\$ 79,23	R\$ 95,08	R\$ 126,77	R\$ 158,46
SADT	41001117	TC PELVE OU BACIA	R\$ 295,56	R\$ 73,89	R\$ 88,67	R\$ 118,23	R\$ 147,78
SADT	41001125	TC COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATE 3 SEGMENTOS)	R\$ 255,65	R\$ 63,91	R\$ 76,70	R\$ 102,26	R\$ 127,83
SADT	41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 68,69	R\$ 17,17	R\$ 20,61	R\$ 27,48	R\$ 34,35
SADT	41001141	TC ARTICULACAO(ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILIACAS	R\$ 295,56	R\$ 73,89	R\$ 88,67	R\$ 118,23	R\$ 147,78
SADT	41001150	TC SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO OU ANTEBRACO OU MAO OU COXA OU PERNA OU PE)	R\$ 295,56	R\$ 73,89	R\$ 88,67	R\$ 118,23	R\$ 147,78
SADT	41001176	Angiotomografia de aorta toracica	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001184	Angiotomografia de aorta abdominal	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41001222	TC para PET dedicado oncológico (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 615,38	R\$ 153,85	R\$ 184,62	R\$ 246,15	R\$ 307,69
SADT	41001230	TC - Angiotomografia coronariana (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 439,95	R\$ 109,99	R\$ 131,99	R\$ 175,98	R\$ 219,98
SADT	41001370	Angiotomografia arterial de crânio	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001389	Angiotomografia venosa de crânio	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001397	Angiotomografia arterial de pescoço	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001400	Angiotomografia venosa de pescoço	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001419	Angiotomografia arterial de tórax	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001427	Angiotomografia venosa de tórax	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001435	Angiotomografia arterial de abdome superior	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001443	Angiotomografia venosa de abdome superior	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001451	Angiotomografia arterial de pelve	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001460	Angiotomografia venosa de pelve	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001516	Angiotomografia arterial pulmonar	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41001524	Angiotomografia venosa pulmonar	R\$ 331,49	R\$ 82,87	R\$ 99,45	R\$ 132,60	R\$ 165,75
SADT	41002016	Tomomielografia (ate 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punca	R\$ 36,08	R\$ 9,02	R\$ 10,82	R\$ 14,43	R\$ 18,04
SADT	41002040	TC - Punção para introdução de contraste (acrescentar o exame de base)	R\$ 153,80	R\$ 38,45	R\$ 46,14	R\$ 61,52	R\$ 76,90
SADT	41101014	RM CRANIO (ENCEFALO)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101022	RM SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101030	RM - Base do crânio	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101057	Perfusao cerebral por RM	R\$ 214,37	R\$ 53,59	R\$ 64,31	R\$ 85,75	R\$ 107,18
SADT	41101065	ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 214,37	R\$ 53,59	R\$ 64,31	R\$ 85,75	R\$ 107,18



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41101073	RM - Orbita bilateral	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101090	RM - Face (inclui seios da face)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101103	RM - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 554,21	R\$ 138,55	R\$ 166,26	R\$ 221,68	R\$ 277,10
SADT	41101111	RM -PESCOCO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREOIDE, PARATIREOIDE)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101120	RM TORAX (MEDIASTINO, PULMAO, PAREDE TORACICA)	R\$ 604,08	R\$ 151,02	R\$ 181,22	R\$ 241,63	R\$ 302,04
SADT	41101138	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL	R\$ 604,08	R\$ 151,02	R\$ 181,22	R\$ 241,63	R\$ 302,04
SADT	41101146	RM - CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSE	R\$ 633,05	R\$ 158,26	R\$ 189,91	R\$ 253,22	R\$ 316,52
SADT	41101154	RM - CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + VIABILIDADE MIOCARDICA	R\$ 692,95	R\$ 173,24	R\$ 207,88	R\$ 277,18	R\$ 346,47
SADT	41101170	RM -ABDOME SUPERIOR (FIGADO, PANCREAS, BACO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITONIO)	R\$ 604,08	R\$ 151,02	R\$ 181,22	R\$ 241,63	R\$ 302,04
SADT	41101189	RM PELVE (NAO INCLUI ARTICULACOES COXOFEMORAIS)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101197	RM - FETAL	R\$ 606,92	R\$ 151,73	R\$ 182,07	R\$ 242,77	R\$ 303,46
SADT	41101200	RM - Penis	R\$ 554,21	R\$ 138,55	R\$ 166,26	R\$ 221,68	R\$ 277,10
SADT	41101219	RM - Bolsa escrotal	R\$ 554,21	R\$ 138,55	R\$ 166,26	R\$ 221,68	R\$ 277,10
SADT	41101227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101235	RM - Fluxo liquórico (como complementar)	R\$ 172,58	R\$ 43,15	R\$ 51,78	R\$ 69,03	R\$ 86,29



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41101243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILADEIRO TORACICO) OU LOMBOSSACRAL (NAO INCLUI	R\$ 604,08	R\$ 151,02	R\$ 181,22	R\$ 241,63	R\$ 302,04
SADT	41101251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101260	RM - Mao (nao inclui punho)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101278	RM BACIA(ARTICULAÇÕES SACROILIACAS)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101294	RM - Perna (Unilateral)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101308	RM - PE (ANTEPE) NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101332	Angio-RM de aorta toracica	R\$ 604,08	R\$ 151,02	R\$ 181,22	R\$ 241,63	R\$ 302,04
SADT	41101340	Angio-RM de aorta abdominal	R\$ 604,08	R\$ 151,02	R\$ 181,22	R\$ 241,63	R\$ 302,04
SADT	41101359	HIDRO RM (COLANGIO RM OU MIELO RM OU SIALO RM OU CISTOGRAFIA POR RM	R\$ 571,33	R\$ 142,83	R\$ 171,40	R\$ 228,53	R\$ 285,67
SADT	41101480	RM - Mama (bilateral)	R\$ 1.014,61	R\$ 253,65	R\$ 304,38	R\$ 405,84	R\$ 507,30
SADT	41101499	Angio-RM arterial pulmonar	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101502	Angio-RM venosa pulmonar	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101510	Angio-RM arterial de abdome superior	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101529	Angio-RM venosa de abdome superior	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101537	Angio-RM arterial de crânio	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101545	Angio-RM venosa de crânio	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101596	Angio-RM arterial de pelve	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101600	Angio-RM venosa de pelve	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101618	Angio-RM arterial de pescoço	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41101626	Angio-RM venosa de pescoço	R\$ 568,50	R\$ 142,12	R\$ 170,55	R\$ 227,40	R\$ 284,25
SADT	41102010	Artro-RM (incluir a puncao articular) por articulacao	R\$ 606,92	R\$ 151,73	R\$ 182,07	R\$ 242,77	R\$ 303,46



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41203070	Radioterapia Convencional de Megavoltagem com Acelerador Linear com Fótons	R\$ 63,35	R\$ 15,84	R\$ 19,00	R\$ 25,34	R\$ 31,67
SADT	41204018	Colimacao individual - 1 por incidencia planejada	R\$ 210,37	R\$ 52,59	R\$ 63,11	R\$ 84,15	R\$ 105,18
SADT	41204026	Filme de verificacao (cheque-filme) - 1 por incidencia planejada/semana - filme	R\$ 27,11	R\$ 6,78	R\$ 8,13	R\$ 10,85	R\$ 13,56
SADT	41204034	Planejamento de tratamento computadorizado - 1 por volume tratado	R\$ 318,83	R\$ 79,71	R\$ 95,65	R\$ 127,53	R\$ 159,42
SADT	41204050	Planejamento de tratamento simples (nao-computadorizado) - 1 por volume tratado	R\$ 202,76	R\$ 50,69	R\$ 60,83	R\$ 81,10	R\$ 101,38
SADT	41204085	Simulacao de tratamento simples (sem tomografia computadorizada) - 1 por volume	R\$ 162,53	R\$ 40,63	R\$ 48,76	R\$ 65,01	R\$ 81,27
SADT	41204093	Sistema de imobilizacao - cabeca (mascaras) ou membros - 1 por tratamento	R\$ 154,09	R\$ 38,52	R\$ 46,23	R\$ 61,64	R\$ 77,05
SADT	41206010	Filme de verificação (cheque-filme) de braquiterapia - 2 por insercao - filme a	R\$ 27,11	R\$ 6,78	R\$ 8,13	R\$ 10,85	R\$ 13,56
SADT	41206029	Colocacao ou retirada da placa oftalmica - 1 colocacao e 1 retirada por tratame	R\$ 458,00	R\$ 114,50	R\$ 137,40	R\$ 183,20	R\$ 229,00
SADT	41206037	Colocacao ou retirada dos cateteres - 1 colocacao e 1 retirada por insercao	R\$ 458,00	R\$ 114,50	R\$ 137,40	R\$ 183,20	R\$ 229,00
SADT	41206045	Planejamento computadorizado braquiterapia - 1 por inserção	R\$ 318,83	R\$ 79,71	R\$ 95,65	R\$ 127,53	R\$ 159,42



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41206061	Planejamento não-computadorizado braquiterapia - 1 por insercao	R\$ 202,76	R\$ 50,69	R\$ 60,83	R\$ 81,10	R\$ 101,38
SADT	41301013	ANGIOFLUORESCEINOGRRAFIA - Monocular	R\$ 119,42	R\$ 29,86	R\$ 35,83	R\$ 47,77	R\$ 59,71
SADT	41301021	ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR	R\$ 228,59	R\$ 57,15	R\$ 68,58	R\$ 91,44	R\$ 114,30
SADT	41301030	AVALIACAO ORBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 18,84	R\$ 4,71	R\$ 5,65	R\$ 7,53	R\$ 9,42
SADT	41301048	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	41301056	BIOPSIA DO VILO CORIAL	R\$ 98,26	R\$ 24,57	R\$ 29,48	R\$ 39,31	R\$ 49,13
SADT	41301064	Calorimetria indireta (ambulatorial)	R\$ 28,08	R\$ 7,02	R\$ 8,43	R\$ 11,23	R\$ 14,04
SADT	41301072	CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR	R\$ 28,46	R\$ 7,12	R\$ 8,54	R\$ 11,39	R\$ 14,23
SADT	41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$ 77,09	R\$ 19,27	R\$ 23,13	R\$ 30,84	R\$ 38,54
SADT	41301099	Coleta de material cervico-vaginal	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	41301102	COLPOSCOPIA (CERVIX UTERINA E VAGINA)	R\$ 55,00	R\$ 13,75	R\$ 16,50	R\$ 22,00	R\$ 27,50
SADT	41301110	Cordocentese	R\$ 98,26	R\$ 24,57	R\$ 29,48	R\$ 39,31	R\$ 49,13
SADT	41301129	CURVA TENSIONAL DIARIA - BINOCULAR	R\$ 56,30	R\$ 14,08	R\$ 16,89	R\$ 22,52	R\$ 28,15
HM	41301137	Dermatoscopia (por lesão)	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
SADT	41301145	Erecao farmaco-induzida	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41301153	ESTEREO-FOTO DE PAPILA - MONOCULAR	R\$ 60,55	R\$ 15,14	R\$ 18,17	R\$ 24,22	R\$ 30,28
SADT	41301161	ESTESIOMETRIA	R\$ 11,63	R\$ 2,91	R\$ 3,49	R\$ 4,65	R\$ 5,82
SADT	41301170	Avaliacao de vias lacrimais - monocular	R\$ 53,59	R\$ 13,40	R\$ 16,08	R\$ 21,43	R\$ 26,79
SADT	41301188	EXAME A FRESCO DO CONTEUDO VAGINAL E CERVICAL	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41301200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO) - BINOCULAR	R\$ 19,44	R\$ 4,86	R\$ 5,83	R\$ 7,78	R\$ 9,72
SADT	41301218	EXAME MICOLOGICO - CULTURA E IDENTIFICACAO DE COLONIA	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	41301226	EXAME MICOLOGICO DIRETO (POR LOCAL)	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
HM	41301234	Fotodermatoscopia (por lesão)	R\$ 16,52	R\$ 4,13	R\$ 4,95	R\$ 6,61	R\$ 8,26
SADT	41301242	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$ 21,65	R\$ 5,41	R\$ 6,50	R\$ 8,66	R\$ 10,83
SADT	41301250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR	R\$ 39,39	R\$ 9,85	R\$ 11,82	R\$ 15,76	R\$ 19,70
SADT	41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA - MONOCULAR	R\$ 92,07	R\$ 23,02	R\$ 27,62	R\$ 36,83	R\$ 46,03
SADT	41301277	OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR	R\$ 20,55	R\$ 5,14	R\$ 6,16	R\$ 8,22	R\$ 10,27
SADT	41301285	PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)	R\$ 31,08	R\$ 7,77	R\$ 9,32	R\$ 12,43	R\$ 15,54
SADT	41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$ 21,85	R\$ 5,46	R\$ 6,56	R\$ 8,74	R\$ 10,93
SADT	41301315	RETINOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 42,46	R\$ 10,61	R\$ 12,74	R\$ 16,98	R\$ 21,23
SADT	41301323	TONOMETRIA - BINOCULAR	R\$ 23,06	R\$ 5,76	R\$ 6,92	R\$ 9,22	R\$ 11,53
SADT	41301331	TRICOGRAMA	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41301340	URODINAMICA COMPLETA	R\$ 253,30	R\$ 63,33	R\$ 75,99	R\$ 101,32	R\$ 126,65
SADT	41301358	UROFLUXOMETRIA	R\$ 40,93	R\$ 10,23	R\$ 12,28	R\$ 16,37	R\$ 20,46
SADT	41301366	VISAO SUBNORMAL - MONOCULAR	R\$ 86,95	R\$ 21,74	R\$ 26,09	R\$ 34,78	R\$ 43,48
SADT	41301374	VULVOSCOPIA (VULVA E PERINEO)	R\$ 55,00	R\$ 13,75	R\$ 16,50	R\$ 22,00	R\$ 27,50
SADT	41301382	Capilaroscopia periungueal	R\$ 76,90	R\$ 19,23	R\$ 23,07	R\$ 30,76	R\$ 38,45
SADT	41301390	COLETA DE RASPADO DERMICO EM LESOES E SITIOS ESPECIFICOS PARA BACIOSCOPIA	R\$ 4,51	R\$ 1,13	R\$ 1,35	R\$ 1,80	R\$ 2,25
SADT	41301439	Fundoscopia sob medrífases - binocular	R\$ 12,72	R\$ 3,18	R\$ 3,82	R\$ 5,09	R\$ 6,36



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41301471	Teste do reflexo vermelho em recém nato (teste do olhinho)	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41301536	Colposcopia anal	R\$ 75,50	R\$ 18,88	R\$ 22,65	R\$ 30,20	R\$ 37,75
SADT	41401069	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA BACTERIAS (POR ANTIGENO)	R\$ 28,06	R\$ 7,02	R\$ 8,42	R\$ 11,23	R\$ 14,03
SADT	41401077	PROVAS IMUNO-ALERGICAS PARA FUNGOS (POR ANTIGENO)	R\$ 28,06	R\$ 7,02	R\$ 8,42	R\$ 11,23	R\$ 14,03
SADT	41401085	TESTE DA HISTAMINA	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	41401107	Teste de broncoprovocacao	R\$ 130,43	R\$ 32,61	R\$ 39,13	R\$ 52,17	R\$ 65,22
SADT	41401131	Teste de equilibrio peritoneal (PET)	R\$ 36,08	R\$ 9,02	R\$ 10,82	R\$ 14,43	R\$ 18,04
SADT	41401166	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM REALIZACAO DE GASOMETRIA ARTERIAL	R\$ 36,08	R\$ 9,02	R\$ 10,82	R\$ 14,43	R\$ 18,04
SADT	41401174	Teste de exercício em ergômetro com monitorização da frequência cardíaca	R\$ 45,53	R\$ 11,38	R\$ 13,66	R\$ 18,21	R\$ 22,76
SADT	41401182	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MONITORIZACAO DO ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 45,53	R\$ 11,38	R\$ 13,66	R\$ 18,21	R\$ 22,76
SADT	41401190	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMO	R\$ 56,28	R\$ 14,07	R\$ 16,88	R\$ 22,51	R\$ 28,14
SADT	41401204	TESTE DE EXERCICIO EM ERGOMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAM	R\$ 36,08	R\$ 9,02	R\$ 10,82	R\$ 14,43	R\$ 18,04
SADT	41401212	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR PRE E POS)	R\$ 70,00	R\$ 17,50	R\$ 21,00	R\$ 28,00	R\$ 35,00
SADT	41401220	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRE E POS)	R\$ 208,36	R\$ 52,09	R\$ 62,51	R\$ 83,34	R\$ 104,18
SADT	41401239	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL	R\$ 23,91	R\$ 5,98	R\$ 7,17	R\$ 9,57	R\$ 11,96



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41401247	TESTE DE HUHNER	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	41401255	TESTE DE MITSUDA	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	41401263	TESTE DE PROTESE AUDITIVA	R\$ 75,88	R\$ 18,97	R\$ 22,76	R\$ 30,35	R\$ 37,94
SADT	41401271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ 21,85	R\$ 5,46	R\$ 6,56	R\$ 8,74	R\$ 10,93
SADT	41401298	TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCICIO	R\$ 130,43	R\$ 32,61	R\$ 39,13	R\$ 52,17	R\$ 65,22
SADT	41401301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR	R\$ 18,91	R\$ 4,73	R\$ 5,67	R\$ 7,56	R\$ 9,45
SADT	41401360	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALERGENOS DA POEIRA	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41401379	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41401387	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA FUNGOS	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41401395	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA INSETOS HEMATOFAGOS	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41401409	TESTES CUTANEO-ALERGICOS PARA POLENS	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41401425	TESTES DE CONTATO - ATE 30 SUBSTANCIAS	R\$ 56,28	R\$ 14,07	R\$ 16,88	R\$ 22,51	R\$ 28,14
SADT	41401433	TESTE DE CONTATO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51
SADT	41401441	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - ATE 30 SUBSTANCIAS	R\$ 98,26	R\$ 24,57	R\$ 29,48	R\$ 39,31	R\$ 49,13
SADT	41401450	TESTE DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZACAO - POR SUBSTANCIA, ACIMA DE 30	R\$ 9,02	R\$ 2,25	R\$ 2,71	R\$ 3,61	R\$ 4,51



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41401476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 106,31	R\$ 26,58	R\$ 31,89	R\$ 42,52	R\$ 53,15
SADT	41401484	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALORICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 49,80	R\$ 12,45	R\$ 14,94	R\$ 19,92	R\$ 24,90
SADT	41401492	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 125,69	R\$ 31,42	R\$ 37,71	R\$ 50,27	R\$ 62,84
SADT	41401514	Oximetria nao invasiva (faz parte do atendimento ou da consulta medica)	R\$ 21,92	R\$ 5,48	R\$ 6,57	R\$ 8,77	R\$ 10,96
SADT	41401522	Teste cutaneo-alergicos para latex	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41401530	Teste cutâneo-alergicos Epitelis de Animais	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41401654	Teste de fluxo salivar	R\$ 47,55	R\$ 11,89	R\$ 14,27	R\$ 19,02	R\$ 23,78
SADT	41501012	BIOMETRIA ULTRA-SONICA - MONOCULAR	R\$ 61,51	R\$ 15,38	R\$ 18,45	R\$ 24,60	R\$ 30,75
SADT	41501020	CAVERNOSOMETRIA	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53
SADT	41501047	DOPPLERMETRIA DOS CORDOES ESPERMATICOS	R\$ 39,90	R\$ 9,97	R\$ 11,97	R\$ 15,96	R\$ 19,95
SADT	41501063	INVESTIGACAO ULTRA-SONICA COM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	R\$ 57,61	R\$ 14,40	R\$ 17,28	R\$ 23,04	R\$ 28,80
SADT	41501071	Investigacao ultra-sonica com teste de stress e com registro grafico	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	41501080	Investigacao ultra-sonica com teste de stress e sem registro grafico	R\$ 18,03	R\$ 4,51	R\$ 5,41	R\$ 7,21	R\$ 9,02
SADT	41501098	Investigacao ultra-sonica com teste de stress em esteira e com registro grafico	R\$ 108,05	R\$ 27,01	R\$ 32,42	R\$ 43,22	R\$ 54,03
SADT	41501101	INVESTIGACAO ULTRA-SONICA SEM REGISTRO GRAFICO (QUALQUER AREA)	R\$ 27,06	R\$ 6,76	R\$ 8,12	R\$ 10,82	R\$ 13,53



TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
SADT	41501128	PAQUIMETRIA ULTRA-SONICA - MONOCULAR	R\$ 41,30	R\$ 10,33	R\$ 12,39	R\$ 16,52	R\$ 20,65
SADT	41501144	Tomografia de coerência óptica - monocular	R\$ 165,36	R\$ 41,34	R\$ 49,61	R\$ 66,15	R\$ 82,68
SADT	41501195	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITORIO	R\$ 54,17	R\$ 13,54	R\$ 16,25	R\$ 21,67	R\$ 27,09
SADT	41501209	Medida de pressao hepatica	R\$ 281,27	R\$ 70,32	R\$ 84,38	R\$ 112,51	R\$ 140,64
HM	50000055	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000071	Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000080	Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000101	Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000136	Sessão de terapia ocupacional para treinamento orteses, próteses e adaptações	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
SADT	50000160	Sessão para assistência fisioterapêutica ambulatorial ao paciente com disfunção	R\$ 26,14	R\$ 6,54	R\$ 7,84	R\$ 10,46	R\$ 13,07
HM	50000462	Consulta em psicologia (com diretriz de utilização definida pela ANS)	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000470	Sessão de psicoterapia individual por psicólogo (com diretriz de utilização)	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000560	Consulta ambulatorial por nutricionista	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
HM	50000586	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia (com diretriz de utilização)	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
HM	5000616	Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia	R\$ 31,50	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,60	R\$ 15,75
PACOTE	50087	Pacote de eletroestimulação e patologia osteomioarticular em um membro	R\$ 29,11	R\$ 7,28	R\$ 8,73	R\$ 11,64	R\$ 14,55
PACOTE	50088	pacote de eletroestimulação e patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	R\$ 31,49	R\$ 7,87	R\$ 9,45	R\$ 12,59	R\$ 15,74
PACOTE	50089	pacote de eletroestimulação e patologias osteomioarticulares com dependencia de atividades da vida diária	R\$ 36,87	R\$ 9,22	R\$ 11,06	R\$ 14,75	R\$ 18,43
PACOTE	50090	pacote de eletroestimulação e patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	R\$ 33,71	R\$ 8,43	R\$ 10,11	R\$ 13,48	R\$ 16,85
PACOTE	50091	pacote de eletroestimulação e patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	R\$ 28,64	R\$ 7,16	R\$ 8,59	R\$ 11,46	R\$ 14,32
PACOTE	50092	pacote de eletroestimulação e recuperação funcional pos-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando um membro	R\$ 28,58	R\$ 7,15	R\$ 8,57	R\$ 11,43	R\$ 14,29
PACOTE	50093	pacote de eletroestimulação e recuperação funcional pos-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	R\$ 31,30	R\$ 7,82	R\$ 9,39	R\$ 12,52	R\$ 15,65



ANS - N°361615

TETO DE COPARTICIPAÇÃO: Verifique o seu Contrato

Obs.: Haverá um acréscimo de 30% sobre os honorários médicos para os atendimentos de urgência e emergência, quando realizados: De segunda-feira a sexta-feira das 19h às 07h; Aos Sábados, Domingos e Feriados.

Grupo Serviço	Cód. RPMU	Descrição do Rol de Procedimentos Médicos Unimed	Valor Total	Coparticipação de 25%	Coparticipação de 30%	Coparticipação de 40%	Coparticipação de 50%
PACOTE	50094	pacote de eletroestimulação e paciente com D.P.O.C em atendimento ambulatorial necessitando de reeducação e reab.	R\$ 29,27	R\$ 7,32	R\$ 8,78	R\$ 11,71	R\$ 14,63
PACOTE	50095	pacote de eletroestimulação e atendimento no pré e pós operatório de pacientes para prevenção de	R\$ 26,62	R\$ 6,65	R\$ 7,99	R\$ 10,65	R\$ 13,31
PACOTE	50096	pacote de eletroestimulação e sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)	R\$ 36,85	R\$ 9,21	R\$ 11,05	R\$ 14,74	R\$ 18,42
PACOTE	50097	pacote de eletroestimulação e patologia neurológica com dependencia de atividades da via diária	R\$ 32,40	R\$ 8,10	R\$ 9,72	R\$ 12,96	R\$ 16,20