

TABELA DE PROCEDIMENTOS INSTITUTO MATUDA		
MAMOGRAFIA		VALORES
40808033	Mamografia Convencional Bilateral	110,00
40808041	Mamografia Digital Bilateral	110,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA		
40808130	Densitometria Óssea - Rotina: Coluna E F	130,00
ULTRASONOGRAFIA		
40901033	US Glândulas Salivares (todas)	90,00
40901041	US Torax (Toracico Extracardiaco)	90,00
40901114	US Mamas	90,00
40901122	US Abdome Total (Abdome Superior, Rins, Bexiga, Aorta)	130,00
40901130	US Abdome Superior (Fígado, Vias Biliares, Vesicula)	90,00
40901149	US Retroperitonio (Grandes Vasos ou Adrenais)	90,00
40901769	US Aparelho Urinário (Rins, Ureteres e Bexiga) M/F	90,00
40901181	US Abdome Inferior Feminino (Bexiga, Utero, Ovario)	90,00
40901173	US Abdome Inferior Masculino (Bexiga, Prostata, Vesiculas)	90,00
40901190	US Dermatológico - Pele e Subcutâneo	90,00
40901203	US Órgãos Superficiais (tireoide, escroto, pênis)	90,00
40901211	US Estruturas Superficiais (Cervical, Axila, Parede Abdominal, parte moles, região inguinal)	90,00
40901220	US Articular (Por Articulação)	90,00
40901238	US Obstétrico	90,00
40901246	US Obstétrico com Doppler Colorido	160,00
40901254	US Obstétrico com Translucência Nucal (TN)	160,00
40901262	US Obstétrica Morfológica	160,00
40901297	US Obstétrica 1º Trimestre (Endovaginal)	160,00
40901300	US Transvaginal (Inclui Utero, Ovario, Anexos)	90,00
40901319	US Transvaginal para controle de ovulação	150,00
40901335	US Próstata Transretal	90,00
40901750	US Próstata (Via Abdominal)	90,00
ULTRASSOM COM DOPPLER		
40901386	Doppler Colorido de Órgão Ou Estrutura	160,00
40901416	Doppler Colorido De Arterias Viscerais (Mesentericas Superior E Inferior E Tronco Celaco)	250,00
40901360	Doppler Carótidas e vertebrais	180,00
PUNÇÃO/BIOPSIA		
40808262	Biopsia Percutanea De Fragmento Mamario Por Agulha Grossa (core biopsy)	700,00
40809161	Punção Biopsia/Aspirativa De Órgão Ou Estrutura Orientada US	450,00
40902048	Ultrassom Próstata Transretal com Biopsia - mais de 8 fragmentos	500,00
40809170	Puncao Biopsia/Aspirativa De Órgão Ou Estrutura Orientada TC	700,00
TOMOGRAFIA		
41001010	Crânio ou Sela Tursia ou Órbitas	300,00
41001028	Mastoides ou orelhas	300,00
41001036	Face Ou Seios da Face	300,00
41001044	Articulações tempomandibulares	300,00
41001052	Dental (Dentiscan)	300,00
41001060	Pescoço (Partes Moles, Laringe, Tireoide)	300,00
41001079	Tórax	300,00
41001095	Abdome Total (Abdome Superior, Pelve E R	400,00
41001117	Pelve ou Bacia	300,00
41001125	Coluna Cervical ou Dorsal ou Lombo-sacra	300,00
41001141	ARTICULAÇÃO	300,00
EXAME COM CONTRASTE COBRAR R\$ 200,00 A MAIS, EXCETO AS ANGIOES QUE O VALOR ESTA INCLUSO		
41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	750,00
41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	750,00
41001370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	750,00
41001389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	750,00
41001397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	750,00
41001400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	750,00
41001419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TORAX	750,00
41001427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TORAX	750,00
41001435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	750,00
41001443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	750,00
41001451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	750,00
41001460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	750,00
41001516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	750,00
41001524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	750,00
RAIO-X		
40801012	RX CRANIO - 2 POSIÇÃO	R\$ 34,62
40801020	RX CRANIO - 3/4 POSIÇÃO	R\$ 36,12
40801047	RX MASTOIDES BILATERAL	R\$ 50,04
40801055	RX ORBITAS BILATERAL	R\$ 38,07
40801063	RX SEIOS DA FACE 2/3 INCIDÊNCIAS	R\$ 38,28
40801071	RX SELA TURCICA	R\$ 35,37
40801080	RX MAXILAR INFERIOR 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 35,37
40801098	RX OSSOS DA FACE	R\$ 38,07
40801101	RX ARCO ZIGOMATICO	R\$ 34,37
40801110	RX ATM	R\$ 37,31
40801128	RX ADENOIDE	R\$ 35,89
40802019	RX COLUNA CERVICAL	R\$ 34,62
40802043	RX COLUNA DORSAL	R\$ 41,16
40802078	RX SACRO COCCIX	R\$ 35,37
40802086	RX DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 39,55
40803015	RX ESTERNO	R\$ 34,62
40803023	RX ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	R\$ 34,62
40803031	RX ARCOS COSTAIS	R\$ 34,62
40803040	RX CLAVICULA	R\$ 34,62
40803058	RX OMOPLATA	R\$ 34,62
40803066	RX ACROMIOCLAVICULAR	R\$ 34,62
40803082	RX BRAÇO UMIERO	R\$ 34,62
40803090	RX COTOVELO	R\$ 29,24
40803104	RX ANTEBRAÇO	R\$ 29,24
40803112	RX PUNHO	R\$ 29,24
40803120	RX MÃO	R\$ 29,24
40803139	RX IDADE ÓSSEA	R\$ 29,24
40803155	RX ESCAFOIDE	R\$ 29,24
40804011	RX BACIA	R\$ 31,24
40804020	RX ARTICULAÇÃO SACRO ILIACA	R\$ 34,62
40804038	RX COXO FEMORAL	R\$ 34,62
40804046	RX COXA	R\$ 34,62
40804054	RX JOELHO	R\$ 31,24
40804062	RX PATELA	R\$ 30,97
40804070	RX PERNA	R\$ 29,48
40804089	RX TORNOZELO	R\$ 29,24
40804097	RX PÉ	R\$ 29,24
40804127	RX CALCANEIO	R\$ 48,05
40805018	RX TORAX	R\$ 29,10
CARDIOLOGIA		
40101037	Teste Ergométrico Computadorizado	R\$ 200,00
40901106	Ecocardiograma Transtoracico	R\$ 200,00
40101010	Eletrcardiograma	R\$ 50,00
RAIOX CONTRATADO		
40806057	Raiox Contratado de Esôfago- Estômago-Duodeno	R\$ 188,00
40806111	Colangiografia Pós operatória (contraste à parte)	R\$ 97,00
40806189	Enema Opaco	R\$ 205,00
40807037	Urografia Excretora (contraste à parte)	R\$ 205,00
40807096	Uretrocistografia Retrógrada	R\$ 188,00
Exclui	(materiais/medicamentos/contraste e taxa de sala)	