

TABELA CRECI *(PROPOSTA)***RADIOLOGIA**

<u>CÓDIGO</u>	<u>EXAMES</u>	<u>VALORES CRECI</u>
40801012	Crânio - 2 Incidências	R\$ 105,00
40801020	Crânio - 3 Incidências	R\$ 110,00
40801039	Crânio - 4 Incidências	R\$ 115,00
40801047	Orelha , Mastóides Ou Rochedos - Bilateral	R\$ 135,00
40801055	Órbitas - Bilateral	R\$ 110,00
40801063	Seios Da Face - 2 incidências	R\$ 95,00
	Seios Da Face - 3 incidências	R\$ 110,00
40801071	Sela Túrcica	R\$ 90,00
40801080	Maxilar Inferior	R\$ 90,00
40801098	Ossos Da Face	R\$ 105,00
40801101	Arcos Zigomáticos Ou Malar Ou Apófises Estilóides	R\$ 90,00
40801110	Articulação Temporomandibular - Bilateral	R\$ 110,00
40801128	Adenóides Ou Cavum	R\$ 75,00
40801209	Incidência Adicional de Crânio ou Face	R\$ 30,00
40802019	Coluna Cervical - 3 Incidências	R\$ 105,00
40802027	Coluna Cervical - 5 Incidências	R\$ 110,00
	Coluna Cervical - Funcional ou Dinâmica	R\$ 115,00
40802035	Coluna Dorsal - 2 Incidências	R\$ 110,00
40802043	Coluna Dorsal - 4 Incidências	R\$ 120,00
40802051	Coluna Lombo-Sacra -3 Incidências	R\$ 115,00
40802060	Coluna Lombo-Sacra - 5 Incidências	R\$ 150,00
	Coluna Lombo-sacra Funcional ou Dinâmica (7P)	R\$ 170,00
40802078	Sacro-Coccix	R\$ 110,00
40802086	Coluna Dorso-Lombar Para Escoliose	R\$ 120,00
40802094	Coluna Total / Panorâmica da Coluna <i>(somente criança)</i>	R\$ 185,00
40802116	Incidência Adicional de Coluna	R\$ 22,00
40803015	Esterno	R\$ 110,00
40803023	Articulação Esterno clavicular	R\$ 105,00
40803031	Costelas - Por Hemitórax / Arcos Costais	R\$ 110,00
40803040	Clavícula	R\$ 105,00
40803058	Omoplata Ou Escápula	R\$ 105,00
40803066	Articulação Acromioclavicular	R\$ 105,00
40803074	Articulação Escapulo umeral (Ombro)	R\$ 105,00
40803082	Braço / Umero	R\$ 105,00

40803090	Cotovelo	R\$	85,00
40803104	Antebraço	R\$	85,00
40803112	Punho	R\$	85,00
	Punho - Ap - Lat- Oblíquas (4P)	R\$	105,00
40803120	Mão Ou Quirodáctilo	R\$	85,00
40803139	Mãos E Punhos Para Idade Óssea	R\$	95,00
40803147	Incidência Adicional de Membro Superior	R\$	22,00
40803155	Escafóide	R\$	85,00
40804011	Bacia	R\$	95,00
	Bacia: 2P	R\$	110,00
40804020	Articulações Sacroilíacas	R\$	95,00
40804038	Articulação Coxofemoral (Quadril)	R\$	95,00
40804046	Coxa	R\$	95,00
40804054	Joelho	R\$	95,00
40804062	Joelho/Rótula AP - Lateral - 1 Axial - Patela	R\$	120,00
	Joelho - Lateral - Oblíquas - 3 Axiais	R\$	180,00
40804070	Perna	R\$	95,00
40804089	Articulação Tibiotársica (Tornozelo)	R\$	95,00
40804097	Pé Ou Pododáctilo	R\$	80,00
40804100	Calcâneo - Exame Radiológico	R\$	80,00
40804119	Escanometria	R\$	110,00
40804127	Panorâmica Dos Membros Inferiores	R\$	165,00
40804135	Incidência Adicional de Membro Inferior	R\$	22,00
40805018	Tórax - 1 Incidência	R\$	80,00
	Tórax Ápico-Lordótica	R\$	80,00
40805026	Tórax - 2 Incidências	R\$	95,00
40805034	Tórax - 3 Incidências	R\$	110,00
40805042	Tórax - 4 Incidências	R\$	120,00
40807010	Urografia Venosa Com Bexiga Pré E Pós-Miccional (contraste incluso)	R\$	290,00
40807088	RX Pênis	R\$	80,00
40808017	Abdome Simples	R\$	110,00
	Abdome Ap - Lat ou Localizada	R\$	120,00
40808025	Abdome Agudo	R\$	170,00
40808033	Mamografia Convencional Bilateral	R\$	140,00
40808041	Mamografia Digital Bilateral	R\$	160,00
40808050	Ampliação Ou Magnificação De Lesão Mamária	R\$	115,00
	Mamografia Unilateral - Digital	R\$	70,00
40808130	Densitometria Óssea - Dois segmentos (Coluna e Femur)	R\$	185,00
40808149	Densitometria Óssea - Corpo Inteiro (Avaliação De Massa Óssea Ou De Composição Corporal)	R\$	200,00

ULTRASSONOGRAFIA

<u>CÓDIGO</u>	<u>EXAMES</u>	<u>VALORES CRECI</u>
40901017	Globo Ocular - Bilateral	R\$ 135,00
40901033	Glândulas Salivares (Todas)	R\$ 115,00
40901041	Torácico Extracardiaco	R\$ 115,00
40901114	Mamas	R\$ 115,00
40901122	Abdome Total (Inclui Abdome Inferior)	R\$ 170,00
	Abdome Total c/ Doppler (Renal/Fígado)	R\$ 280,00
40901130	Abdome Superior (Fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas, Baço)	R\$ 140,00
	Hipocôndrio Direito	R\$ 140,00
40901769	Vias Urinárias (Feminino)	R\$ 140,00
40901769	Vias Urinárias (Masculino)	R\$ 140,00
	Vias Urinárias c/ Doppler	R\$ 170,00
	Vias Urinárias + Próstata	R\$ 180,00
40901173	Próstata /Abdome Inferior Masculino (Bexiga, Próstata E Vesículas Seminais)	R\$ 115,00
40901181	Pélvica/Abdome Inferior Feminino -(Bexiga, Útero, Ovário E Anexos)	R\$ 115,00
40901190	Dermatológico - Pele E Subcutâneo	R\$ 115,00
40901203	Órgãos Superficiais (Tireóide Ou Escroto)	R\$ 115,00
	Bolsa Escrotal c/ Doppler	R\$ 170,00
	Tireóide c/ Doppler	R\$ 170,00
	Craniana	R\$ 170,00
	Pênis	R\$ 140,00
40901211	Estruturas Superficiais (Cervical Ou Axilas Ou Músculo Ou Tendão)	R\$ 115,00
40901220	Articular (Por Articulação)	R\$ 170,00
40901238	Obstétrica	R\$ 140,00
40901246	Obstétrica Convencional Com Doppler Colorido	R\$ 265,00
40901254	Obstétrica Com Translucência Nucal	R\$ 140,00
40901262	Obstétrica Morfológica	R\$ 280,00
40901270	Obstétrica Gestação Múltipla (Por Feto)	R\$ 125,00
40901289	Obstétrica Gestação Múltipla Com Doppler Colorido (Por Feto)	R\$ 180,00
40901297	Obstétrica 1º Trimestre (Endovaginal)	R\$ 140,00
40901300	Transvaginal (Inclui Abdome Inferior Feminino)	R\$ 140,00
	Transvaginal com Doppler Colorido	
	Pélvica Via Abdominal p/ controle de ovulação (3 ou + exames seriados)	R\$ 225,00
40901319	Transvaginal Para Controle De Ovulação (3 Ou Mais Exames) (Inclui Abdome Inferior Feminino)	R\$ 280,00
40901351	Doppler Colorido Transcraniano ou Transfontanela / US Crânio c/ doppler	

40901360	Doppler Colorido De Vasos Cervicais Arteriais Bilateral (Carótidas E Vertebrais)	R\$	375,00
40901378	Doppler Colorido De Vasos Cervicais Venosos Bilateral (Subclávias E Jugulares)	R\$	375,00
40901386	Doppler Colorido De Orgãos ou Estruturas Isoladas	R\$	75,00
40901394	Doppler Colorido De Aorta E Artérias Renais	R\$	185,00
40901408	Doppler Colorido De Aorta E Ilíacas	R\$	185,00
40901432	Doppler Colorido De Veia Cava Superior Ou Inferior	R\$	185,00
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	R\$	185,00
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	R\$	185,00
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	R\$	185,00
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	R\$	185,00
40901505	Obstétrica: Perfil Biofísico Fetal	R\$	300,00
40901572	Ultrassom Abdome Total com doppler (renal ou fígado) (ud068)	R\$	280,00
40901572	Ultrassom Com Doppler Abdome Total E Pelve Feminino (ud028)	R\$	300,00
40901610	US Crânio para criança (sem doppler)	R\$	170,00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CÓDIGO	EXAMES	VALORES CRECI	
		(s/cont.)	(c/cont.)
	<u>TAXA DE UTILIZAÇÃO DA BOMBA INJETORA</u>	-	R\$ 100,00
41001010	TC Crânio Ou Sela Túrsica Ou Órbitas	R\$ 450,00	R\$ 510,00
41001028	TC Mastóides / Orelhas / Ouvidos	R\$ 390,00	R\$ 450,00
41001036	TC Face Ou Seios Da Face	R\$ 390,00	R\$ 450,00
41001044	TC Articulações Temporomandibulares	R\$ 390,00	R\$ 450,00
41001060	TC Pescoço (Partes Moles / Laringe / Tireóide ou Paratireóide / Faringe)	R\$ 450,00	R\$ 510,00
41001079	TC Tórax	R\$ 560,00	R\$ 615,00
41001095	Abdome Total (Abdome Superior, Pelve E Retroperitônio)	R\$ 750,00	R\$ 840,00
41001099	Colonografia por TC (Colonoscopia Virtual)	R\$ -	R\$ 840,00
41001109	TC Abdome Superior	R\$ 465,00	R\$ 525,00
41001117	TC Pelve Ou Bacia	R\$ 390,00	R\$ 450,00
41001125	TC Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar (Até 3 Segmentos)	R\$ 450,00	R\$ 510,00
41001133	TC Coluna - Segmento Adicional	R\$ 75,00	-
41001141	TC Articulação (Esterno-clavicular / Ombros / Cotovelos / Punhos / Sacroilíacas / Coxo-femoral / Joelhos / Calcâneos / Tornozelos / Pés) - Unilateral	R\$ 450,00	R\$ 510,00

41001150	TC Segmentos Apendiculares (Braços / Antebraços / Mãos / Coxas / Pernas)	R\$ 390,00	R\$ 450,00
41001176	Angio-TC Aorta Torácica <u>(contraste incluso)</u>	R\$ -	R\$ 600,00
41001184	Angio-TC Aorta Abdominal <u>(contraste incluso)</u>	R\$ -	R\$ 600,00
41001192	Escanometria Digital	R\$ 200,00	R\$ -
41001273	TC Mandíbula <u>(sem finalidade odontológica)</u>	R\$ 390,00	R\$ 450,00
41001281	TC Maxilar <u>(sem finalidade odontológica)</u>	R\$ 390,00	R\$ 450,00
41001370	Angiotomografia Arterial Crânio	R\$ -	R\$ 600,00
41001389	Angiotomografia Venosa Crânio	R\$ -	R\$ 600,00
41001397	Angiotomografia Arterial Pescoço	R\$ -	R\$ 600,00
41001400	Angiotomografia Venosa Pescoço	R\$ -	R\$ 600,00
41001419	Angiotomografia Arterial Tórax	R\$ -	R\$ 600,00
41001427	Angiotomografia Venosa Tórax	R\$ -	R\$ 600,00
41001435	Angiotomografia Arterial Abdome Superior	R\$ -	R\$ 600,00
41001443	Angiotomografia Venosa Abdome Superior	R\$ -	R\$ 600,00
41001451	Angiotomografia Arterial Pelve	R\$ -	R\$ 600,00
41001460	Angiotomografia Venosa Pelve	R\$ -	R\$ 600,00
41001516	Angiotomografia Arterial Pulmonar	R\$ -	R\$ 600,00
41001524	Angiotomografia Venosa Pulmonar	R\$ -	R\$ 600,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

CÓDIGO	EXAMES	VALORES CRECI	
		(s/cont.)	(c/cont.)
41101014	RM Crânio (Encéfalo)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101022	RM Sela Túrcica (Hipófise)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101030	RM Base Do Crânio	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101057	RM Perfusão cerebral	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101073	RM Órbita Bilateral	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101081	RM Ossos Temporais Bilateral	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101090	RM Face (Inclui Seios Da Face)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101103	RM Articulação temporomandibular (ATM)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101111	RM Pescoço	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101120	RM Tórax	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101170	RM Abdome Superior	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101189	RM Pelve	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101200	RM Pênis	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101219	RM Bolsa escrotal	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101227	RM Coluna Cervical Ou Dorsal Ou Lombar	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101243	RM Plexo Braquial ou coluna lombossacral	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101251	RM Membro Superior Unilateral / Segmentos Apendiculares (Não Inclui Mão e/ou Articulações)	R\$ 615,00	R\$ 820,00

41101260	RM Mão (Não Inclui Punho)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101278	RM Bacia (Articulações Sacroilíacas)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101286	RM Coxa (Unilateral)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101294	RM Perna (Unilateral)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101308	RM Pé (Antepé) - Não Inclui Tornozelo	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101316	RM Articular (Por Articulação) - Ombros / Cotovelos / Joelhos / Tornozelos	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101332	Angio-RM de Aorta Torácica	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101340	Angio-RM de Aorta Abdominal	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101359	Colangiorressonância	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101499	Angio-RM Arterial Pulmonar	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101502	Angio-RM Venosa Pulmonar	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101510	Angio-RM Arterial de Abdome Superior	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101529	Angio-RM Venosa de Abdome Superior	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101537	Angio-RM Arterial de Crânio	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101545	Angio-RM Venosa de Crânio	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101553	Angio-RM Arterial de membro inferior (unilateral)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101561	Angio-RM Venosa de membro inferior (unilateral)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101570	Angio-RM Arterial de membro superior (unilateral)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101588	Angio-RM Venosa de membro superior (unilateral)	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101596	Angio-RM Arterial de pelve	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101600	Angio-RM Venosa de pelve	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101618	Angio-RM Arterial de pescoço	R\$ 615,00	R\$ 820,00
41101626	Angio-RM Venosa de pescoço	R\$ 615,00	R\$ 820,00

|