



CONISUL

Avenida Paulo Falcão, 143 Jatiuca – Maceió – Alagoas - CEP 57036-390

Tel. (82) 3022-2067 - conisul@conisul.com.br

CARTILHA DE SERVIÇOS

Filtros

Emissão: 16/01/2023 às 11:16:59, Fornecedor: Ultramed - Clinica Medica E Diagnostico Por Imagem; Profissional: Todos; Município: Todos; Procedimento: Todos; Especificação: Todas; CBO: Todos

MUNICÍPIO	ARAPIRACA	
FORNECEDOR	ULTRAMED - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA 03742841000162	
PROFISSIONAL	ANTONIO DE PADUA MAIA ARAUJO - CBO: 225320	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 622 - CENTRO - CEP: 57300-085 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	R\$ 147,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 170,20
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 147,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 157,00
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 163,40
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 154,83
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 172,20
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 145,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 174,80
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 143,00
0001010492	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA (MORFOLÓGICO)	R\$ 358,50
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 145,40
0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 203,33
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 151,00

PROFISSIONAL	CHARLES NASCIMENTO SANTOS - CBO: 225320	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, Nº 200 - CENTRO - CEP: 57300-085 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 600,00
0001010525	COLÂNGIORESSONÂNCIA (COM/SEM CONTRASTE)	R\$ 650,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 295,63
0001010230	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 295,49
0001010141	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 394,49
0001010240	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA PELVE COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 295,63
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 295,49
0001010152	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 295,49
0001010163	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBOSACRA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 295,49
0001010174	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 295,49
0001010185	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0007020062	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 900,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010251	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010218	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 295,49
0001010196	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 295,63
0001010229	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	R\$ 295,63
0001010252	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	R\$ 147,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 170,20
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 147,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 145,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 174,80

PROFISSIONAL	DEIVID CALHEIROS DE FRANCA - CBO: 225320	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 200 - CENTRO - CEP: 57300-080 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTRAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	R\$ 147,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 170,20
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 147,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 145,00

PROFISSIONAL	ERICA REZENDE CORDEIRO - CBO: 225320	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 200 - CENTRO - CEP: 57300-080 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 600,00
0001010525	COLÂNGIORESSONÂNCIA (COM/SEM CONTRASTE)	R\$ 650,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 295,63
0001010230	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 295,49
0001010141	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 394,49
0001010240	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA PELVE COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 295,63
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 295,49
0001010152	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 295,49
0001010163	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBOSACRA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 295,49
0001010174	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 295,49
0001010185	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0007020062	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 900,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010251	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010218	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 295,49
0001010196	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 295,63
0001010229	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	R\$ 295,63
0001010252	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	R\$ 147,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 170,20
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 147,00

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 145,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 174,80

PROFISSIONAL	FLAVIO JOSE MONTEIRO REGO - CBO: 225320	
---------------------	--	--

LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 622 - CENTRO - CEP: 57300-085 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
-----------------------------	---	--

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0201010038	BIOPSIA/PUNÇÃO ASPIRATIVA P/AGULHA FINA DE TIREOIDE ORIENT. P/ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 200,00
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 256,56
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 295,27

PROFISSIONAL	JOSE CARLOS BEZERRA SANTOS - CBO: 225320	
---------------------	---	--

LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 200 - CENTRO - CEP: 57300-080 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
-----------------------------	---	--

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	R\$ 147,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 170,20
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 147,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 145,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 174,80

PROFISSIONAL	LARISSA CAROLINE FERREIRA BRANDAO - CBO: 225320	
---------------------	--	--

LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 200 - CENTRO - CEP: 57300-080 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
-----------------------------	---	--

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 600,00
0001010525	COLÂNGIORESSONÂNCIA (COM/SEM CONTRASTE)	R\$ 650,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 295,63
0001010230	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 295,49
0001010141	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 394,49
0001010240	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA PELVE COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 295,63
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 295,49
0001010152	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 295,49
0001010163	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBOSACRA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 295,49
0001010174	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 295,49
0001010185	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0007020062	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 900,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010251	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010218	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 295,49
0001010196	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 295,63
0001010229	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	R\$ 295,63
0001010252	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES COM CONTRASTE	R\$ 394,63

PROFISSIONAL	MACIELLY SOUZA SILVA PIRES - CBO: 225320
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 200 - CENTRO - CEP: 57300-080 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIROFL@ULTRAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3482-9914

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 600,00
0001010525	COLÂNGIORESSONÂNCIA (COM/SEM CONTRASTE)	R\$ 650,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 295,63
0001010230	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 295,49
0001010141	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 394,49
0001010240	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA PELVE COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 295,63
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 295,49
0001010152	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 295,49
0001010163	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBOSACRA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 295,49
0001010174	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 295,49
0001010185	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0007020062	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 900,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010251	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010218	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 295,49
0001010196	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 295,63
0001010229	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	R\$ 295,63
0001010252	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	R\$ 147,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 170,20

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 147,00
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 145,00

PROFISSIONAL	SAMAYA SHELDAN LOPES BARBOSA - CBO: 225320	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 622 - CENTRO - CEP: 57300-085 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 256,56

PROFISSIONAL	TECLA MARIA DE CASTRO RANGEL TENORIO - CBO: 225120	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 622 - CENTRO - CEP: 57300-085 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0001010460	ECOCARDIOGRAFIA COM DOPPLER ADULTO	R\$ 170,00
0001010470	ECOCARDIOGRAFIA COM DOPPLER INFANTIL	R\$ 200,00

PROFISSIONAL	YOLANDA LOPES DE ANDRADE BARROS - CBO: 225320	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 200 - CENTRO - CEP: 57300-080 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCEIRO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0207010013	ANGIORESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 600,00
0001010525	COLÂNGIORESSONÂNCIA (COM/SEM CONTRASTE)	R\$ 650,00
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 295,63
0001010230	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 295,49
0001010141	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 394,49
0001010240	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA PELVE COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	R\$ 295,63
0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 295,49
0001010152	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 295,49
0001010163	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBOSACRA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 295,49
0001010174	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 295,49
0001010185	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 525,80
0007020062	RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL COM CONTRASTE	R\$ 900,00
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010251	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 295,63
0001010218	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL COM	R\$ 394,63
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 295,49
0001010196	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 394,49
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 295,63

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0001010229	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 394,63
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	R\$ 295,63
0001010252	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES COM CONTRASTE	R\$ 394,63

MUNICÍPIO	VIÇOSA	
FORNECEDOR	ULTRAMED - CLINICA MEDICA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA 03742841000162	
PROFISSIONAL	ADRIANO LUIZ DOS SANTOS MELO - CBO: 225320	
LOCAL DE ATENDIMENTO	RUA SÃO FRANCISCO, N° 622 - CENTRO - CEP: 57300-085 - ARAPIRACA - ALAGOAS - EMAIL: FINANCIERO@ULTAMED-AL.COM.BR - TEL. : (82)3522-5312	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 55,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 33,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 20,90
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 22,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 23,10
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 23,10
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 23,10
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 25,30
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 21,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 20,90
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 25,30
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 23,10
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	R\$ 23,10
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 21,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 23,10
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 23,10
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 23,10
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 23,10
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 25,30
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 29,70
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 29,70
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 29,70
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 29,70
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R\$ 33,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 26,40
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 22,00
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 24,20
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 24,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 19,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 22,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 16,50
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 23,10
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 25,30
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 23,10
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 22,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 24,00

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 19,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 24,20
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 24,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 23,10
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 26,40
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 16,50
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 25,30
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 19,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 25,30
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 25,30
0001010119	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN COM CONTRASTE	R\$ 415,80
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 152,49
0001010120	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR 1	R\$ 305,80
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL	R\$ 95,43
0001010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 305,80
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBOSACRA	R\$ 121,11
0001010020	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBOSACRA COM	R\$ 305,80
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA	R\$ 95,43
0001010031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA COM CONTRASTE	R\$ 305,80
0001010042	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE SEIOS DA FACE ARTICULACOES	R\$ 305,80
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES	R\$ 95,43
0001010130	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE BACIA COM CONTRASTE	R\$ 330,00
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	R\$ 152,49
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	R\$ 95,43
0001010053	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO COM CONTRASTE	R\$ 305,80
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 95,43
0001010097	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES COM	R\$ 305,80
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 107,18
0001010064	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 305,80
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 150,05
0001010108	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 305,80
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 107,18
0001010075	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 305,80
0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS	R\$ 147,00
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 170,20
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 147,00
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 157,00
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 154,83
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 145,00
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 174,80
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 143,00

CÓDIGO SUS	PROCEDIMIENTO	VALOR
0205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 305,00
0001010492	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA (MORFOLÓGICO)	R\$ 358,50
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 145,40
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 151,00
0205010040	ULTRASONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS)	R\$ 220,00