

RELAÇÃO DE BENEFÍCIOS DO CONVÊNIO CDL/ODONTO (TABELA N.0006/2023)

Atividades educativas / curativas e preventivas realizadas no Consultório Odontológico
s/custos adicionais: Dr. Heraldo Stang Meurer

- Exodontia (Extração) simples
- Restaurações provisórias
- Restaurações resina e amalgama
- Orientações ao paciente sobre os cuidados sobre a prevenção da saúde oral
- Tratamento endodôntico (de canal) dos dentes anteriores
- Aplicação de flúor
- Aplicação de selante
- Profilaxia (Limpeza)
- Raspagem
- Emergência
- Raio X – Periapical e interproximal

OBS.: Agendamentos em horário comercial de 2ª à 6ª Feira, pelo **FONE: 3658-4579 - c/ Carol.**

ATENDIMENTO MÉDICO PELO CONVÊNIO CDL-BN

❖ *Serviço de Fisioterapia:* (CLINORTE) – FONE: 3658-2888

- Dr. Juliano Cargnin
- Dra. Fabiana Angelo Inácio

Sessões	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Sessão.....	70,00	60,00

❖ *Serviço e procedimentos realizados na CLINICA ODONTOLOGICA ODONTO TOP* –
Endereço: Av: Felipe Schmidt, 2136 – Sala 3 – Centro – Braço do Norte-SC - FONE: 048 9642-4433

- Dra. Thamiris Barbi da Silva – CRO-SC 12826 – manha
-

Sessões	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
-Serviços Prestados: -Clínico Geral, Implantodontia, Prótese dentária, Endodontia, Restauração, Ortodontia, Cirurgia e Estética. -Informamos que para os credenciados da CDL-BN, a Clínica concederá um desconto de 11% em todos os procedimentos acima.		DESCONTO 11%

- ❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: (Clínica Oftalmoclínica) – Av.: Felipe Schmidt, sn - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-8975*

- Dr. Celso Borges de Souza (Médico Oftalmologista)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	450,00	350,00

- ❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: FONE 3658-3799*

- Dra. Karla Cristine S. Conceição – CRM. 6768

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta	400,00	350,00
Consulta c/preventivo.....	425,00	375,00

- ❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: – R. Jorge Lacerda, 1340 Sala 07 - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-8643*

- Dr. Rodrigo Corrêa Lima – CRM 8704 (Médico Oftalmologista – Clínica e cirurgia, adulto e infantil)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	400,00	300,00

- ❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: – R. Jorge Lacerda, 1340 sala 07 - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-8643*

- Dr. Vicente Ganem – CRM 7880 (Médico/Psiquiatra)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	450,00	400,00

❖ Exames realizados na Clínica Radiológica Dr. Eneas Paulo Allet da Rocha – Eco Clínica- fone: 3658-3401

Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
US- Obstétrico	160,00	130,00
US- Obstétrico Gemelar	340,00	260,00
US- Obstétrico com Doppler	250,00	200,00
US- Obstétrico Gemelar com Doppler	500,00	400,00
US- Obstétrico 4D	350,00	350,00
US- Obst. Perfil Biofísico	400,00	400,00
US- Obst. Translucência Nucal	200,00	160,00
US- Obst. Translucência Nucal c/ Doppler	240,00	220,00
US- Morfológico	320,00	250,00
US- Morfológico com Doppler	400,00	320,00
US- Pélvico	160,00	130,00
US- Transvaginal	160,00	130,00
US- Transvaginal p/ Endometriose	450,00	400,00
US- Abdomem total	220,00	160,00
US- Abdomem superior	200,00	150,00
US- Abd. c/ Doppler ou Refluxo	280,00	250,00
US- Mamas	160,00	130,00
US- Tireóide	160,00	130,00
US- Região Cervical	160,00	130,00
US- Olho	180,00	150,00
US- Próstata	160,00	130,00
US- Aparelho Urinário/Renal	160,00	130,00
US- Partes Moles	160,00	130,00
US- Articulações	160,00	130,00
US- Ecocardiograma	270,00	220,00
US- Transretal	220,00	180,00
US- Bolsa escrotal	160,00	130,00
US- Corpos cavernosos/Pênis	170,00	150,00
US- Corpos cavernosos c/ farmacoindução	330,00	300,00
US- Doppler membros inferiores	390,00	330,00
US- Carótidas	320,00	250,00
US- Doppler aorta abdominal	350,00	300,00
US- Doppler aorta e artérias renais	350,00	300,00
US- Doppler aorta e artérias ilíacas	350,00	300,00
US- Doppler artérias temporais	260,00	220,00
US- Doppler veias subclávias e jugulares	280,00	250,00
US- Doppler veia cava superior/inferior	350,00	300,00
US-Doppler vasos hepáticos	300,00	250,00
Escanometria	150,00	150,00
Densitometria	180,00	130,00
Raio-X	70,00	50,00
Mamografia	150,00	100,00
Mamografia c/ prótese	170,00	120,00
Compressão e Magnificação	70,00	70,00
Doppler dos exames	80,00	80,00

TABELA DE PREÇO – TOMOGRAFIA – ECO CLINICA – 36583401

Procedimentos	VALOR R\$			
	Particular		Convênio CDL-BN	
Tomografia	Particular	Particular	Convênios	Convênios
	Com contraste	Sem contraste	Com contraste	Sem contraste
TORAX	550,00	450,00	600,00	500,00
ABDOMEM TOTAL	600,00	500,00	550,00	450,00
ABDOMEM SUPERIOR	550,00	450,00	500,00	400,00
PELVE	450,00	350,00	400,00	300,00
CRANIO	450,00	350,00	400,00	300,00
SEIOS DA FACE	450,00	350,00	400,00	300,00
MASTOIDE	450,00	350,00	400,00	300,00
COLUNA	450,00	350,00	400,00	300,00
ARTICULAÇÕES	450,00	350,00	400,00	300,00
ANGIO CARÓTIDAS	550,00		500,00	
ANGIO CRANIO	550,00		500,00	
ANGIO AORTA ABDOMINAL	550,00		500,00	
ANGIO AORTA TORÁCICA	550,00		500,00	
AP. URINÁRIO (UROTOMOGRAFIA)	600,00	500,00	550,00	450,00
PESCOÇO	450,00	350,00	400,00	300,00
ORBITAS	450,00	350,00	400,00	300,00
ANGIO MEMBROS INF/SUP	550,00		500,00	

TABELA DE PREÇOS – PUNÇÃO E BIÓPSIA – ECO CLINICA – 36583401

Procedimentos	VALOR R\$		
	Particular	Convênio CDL-BN	Laboratório
PAAF DE MAMA	260,00	240,00	220,00
PAAF DE TIREÓIDE	260,00	240,00	220,00
CORE BIÓPSIA	450,00	420,00	225,00
AGULHAMENTO DE MAMA	600,00 Obs.: Se usar mais de uma agulha é cobrado mais 200,00		
CORE DO DR RODRIGO	450,00	420,00	225,00 + 70,00 da transportadora

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO MEL LAB FONE: 3658-3291
Rua Senador Nereu Ramos, 820 Centro*

Tabela de exames laboratoriais com desconto diferenciado da tabela particular

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO SANTA BÁRBARA – BIOVITA – R: Vereador Severiano Fco Sombrio, (Ao lado da Cabana Grill) - BN - FONE: (48) 3658-2929 (48)999240627*

Tabela de exames laboratoriais com desconto diferenciado através do CONVÊNIO CDL BN.

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO SANTA BÁRBARA – BIOVITA – R: Vereador Severiano Fco Sombrio, (Ao lado da Cabana Grill) - BN - FONE: (48) 3658-2929 (48)999240627*

Tabela de exames laboratoriais com desconto diferenciado de 30% da tabela do particular em todos laboratórios 999240627 – Juliana –vai enviar por email - comercial@grupobiovita.com.br

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA MICHELS
FONE: 3658-2041 Rua Jacob Batista – Centro*

Tabela de exames laboratoriais com desconto 20% da tabela

- ❖ *Exames realizados no LABORATÓRIO DE ANÁLISE CLÍNICA PREVITAL FONE: 3658-0050 ou 36328840 Rua Jacob Batista Uliano, 1309, Sala 01 – Centro*

Tabela de exames laboratoriais com desconto diferenciado através do CONVÊNIO CDL BN.

- ❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: (Centro Clínico Catarinense) – R: Severiano Sombrio, 475 - Centro - B.do Norte - Fone: (3658-0007) – Celular: 9111-9207 Odivan Jose Rabelo Varela - CRM.10 378*

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta	430,00	380,00

❖ Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico – CLINICA CMD Rua Bernardo Locks Centro
– Braço do Norte/SC
3658-6464

PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE	CONV.	PART.
Dr. HENRI OLIVIER	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$350,00	R\$400,00
Dr. PAULO SERGIO	UROLOGIA	R\$350,00	R\$400,00.
Dr. ROBERTO SUAYA GODINHO NETTO	DERMATOLOGIA	R\$350,00	R\$400,00
Dr. ALBERTO BOPRE FILHO	CIRURGIAO VASCULAR	R\$400,00	R\$450,00
Dr. LUIZ CARLOS FORNASA JUNIOR	CIRURGIA GERAL	R\$300,00	R\$350,00
Dra. ELETANIA ESTEVES DE ALMEIDA	INFECTOLOGIA	R\$350,00	R\$400,00
Dr. MARCO AURELIO N. SOTERO	OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$300,00	R\$350,00
ALEXANDRA ALINE LEWKOWICZ AVALIAÇÃO R\$ 150,00	FONOAUDIOLOGIA	-	-
SILVANIA GARCIA F. ASCARI 1ª AVALIAÇÃO R\$ 200,00 TERAPIA R\$ 100,00	FONOAUDIOLOGIA	-	-
DR GERALDO CESAR CASTRO	CIRURGIAO PLASTICO	R\$240,00	R\$280,00

DIRETOR TECNICO:
Dr. PAULO SERGIO MACHADO
CRM-SC 13638
RQE 10274

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: (Clínica Centro Médico Especializado) – Av: Felipe Schmidt, 1169 - Centro – B.do Norte – Fone: (48)3043 6003*

- Dra. Geórgia Patrícia Novak Pinheiro de Freitas – Otorrinolaringologista
- Dr. Roger da Costa Scalco - Otorrinolaringologista

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	420,00	360,00
Nasofibrolaringoscopia	360,00	310,00
Manobra de Epley (por sessão).....	170,00	170,00
Meringotomia.....	420,00	360,00
Remoção cerume.....	1700,00	170,00
Curativo otológico.....	170,00	170,00
Cauterização nasal (por sessão)	170,00	170,00
Remoção corpo estranho ouvido.....	420,00	360,00
Remoção corpo estranho nariz.....	420,00	360,00

❖ *Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico: R: Severiano Sombrio, 346 - Centro – B.do Norte – Fone: (48) 3658-7312 – 48-9644-9575*

- Dr. Márcio Sperry da Silva (Médico Oftalmologista – CRM 10921)

Procedimento	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Consulta.....	300,00	200,00

❖ *Serviço de R-X: Clínica Odonto-X – FONE: 3658-2117*

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
Panorâmica	80,00	75,00
Panorâmica p/ implante	90,00	85,00
Panorâmica Oclusal s/Desconto	90,00	85,00
Panorâmica ATM	100,00	95,00
Telerradiografia	100,00	95,00
Modelos de estudo	100,00	95,00
Doc. Ortodôntica tipo I	220,00	210,00
Doc. Ortodôntica tipo II	250,00	240,00
Doc. Ortodôntica tipo III	410,00	400,00

❖ Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico – Clini-x - Rua Bernardo Locks, 246 - Centro – Braço do Norte/SC - Contato (48) 3658-4243 e 3658-3437 / (48) 99959 4243 e 98473-6006 ambos whats

Exames e Procedimentos	VALOR R\$	
	Particular	Convênio CDL-BN
ABDOME SUPERIOR	200,00	160,00
ABDOME TOTAL	220,00	170,00
APARELHO URINÁRIO	160,00	130,00
ARTICULAÇÕES (ombro, joelho, mão, pé, tornozelo, etc.)	160,00	130,00
BOLSA ESCROTAL (TESTÍCULOS)	160,00	130,00
BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	240,00	220,00
CRANIANA (TRANSFONTANELA)	160,00	130,00
DOPPLER DE CARÓTIDAS	320,00	260,00
DOPPLER ARTÉRIAS RENAI (02 VASOS)	350,00	300,00
GLOBO OCULAR (UNILATERAL)	180,00	140,00
MAMAS BILATERAL	160,00	130,00
MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR- VALOR DE CADA MEMBRO COM DOPPLER	390,00	330,00
MORFOLÓGICO (DE 20 A 24 SEMANAS)	320,00	280,00
MORFOLÓGICO COM DOPPLER	400,00	350,00
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (reg.cervical, reg.inguinal, parede abdominal, axila, coxa, partes moles, etc.)	160,00	130,00
OBSTÉTRICO	160,00	130,00
OBSTÉTRICO COM DOPPLER	260,00	220,00
OBSTÉTRICO 1º TRIMESTRE VIA TV	170,00	140,00
PÉLVICA GINECOLÓGICA	160,00	130,00
PÉLVICA COM DOPPLER	240,00	220,00
PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	160,00	130,00
PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	220,00	160,00
TIREOIDE	160,00	130,00
TIREOIDE COM DOPPLER	240,00	220,00
TRANSVAGINAL	170,00	140,00
TRANSVAGINAL COM DOPPLER	250,00	230,00
TRANSVAGINAL (controle)	170,00	140,00
TRANSVAGINAL PARA ENDOMETRIOSE	600,00	600,00
TRANSLUCÊNCIA NUCAL (9 A 12 SEMANAS)	200,00	160,00
TRANSLUCÊNCIA NUCAL COM DOPPLER	260,00	220,00
RAIO-X / DENSITOMETRIA	Particular	Convênio CDL-BN
DENSITOMETRIA ÓSSEA	180,00	130,00
RAIOS-X SIMPLES DIGITAL	70,00	35,00
RAIOS-X COM ADICIONAIS (EX: COL.LOMBAR COM OBLÍQUAS)	140,00	70,00
RAIOS-X ESCANOMETRIA	120,00	110,00
RX CONTRASTADOS	Particular	Convênio CDL-BN
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	550,00	500,00
TRÂNSITO DELGADO	450,00	400,00
UROGRAFIA EXCRETORA	450,00	400,00

URETROCISTOGRAFIA		450,00	400,00
TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA - crânio - colunas - articulações - seios da face - mastóides - sela túrcica	Particular		Convênio CDL-BN
TC COM CONTRASTE		480,00	380,00
TC SEM CONTRASTE		380,00	280,00
TOMOGRÁFIA ABDOME SUPERIOR / PELVE / PESCOÇO / TÓRAX	Particular		Convênio CDL-BN
TC COM CONTRASTE		550,00	430,00
TC SEM CONTRASTE		450,00	330,00
TOMOGRÁFIA ABDOME TOTAL	Particular		Convênio CDL-BN
TC COM CONTRASTE		680,00	570,00
TC SEM CONTRASTE		580,00	470,00
ANGIOTOMOGRÁFIA	Particular		Convênio CDL-BN
ANGIOTC DE CRÂNIO / PELVE / ABD.SUPERIOR		600,00	550,00
ANGIOTC DE TÓRAX / PESCOÇO		600,00	570,00
ANGIOTC ABDOME TOTAL		700,00	630,00
ANGIOTC DE AORTA ABDOMINAL		700,00	630,00
ANGIOTC DE AORTA TORÁCICA		700,00	630,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Particular		Convênio CDL-BN
RM COLUNAS, OMBRO, JOELHO, SACRO COCCÍGEA, PLEXO BRAQUIAL, PLEXO LOMBAR, CRÂNIO, SELA TÚRCICA, HIPÓFISE, PÉ, TORNOZELO, MÃO, PUNHO, COTOVELO, COXA, COXO-FEMURAL, BACIA, BRAÇO, PERNA, ABDOME SUPERIOR, PELVE, PESCOÇO, TÓRAX, OSSOS TEMPORAIS, MASTÓIDE, ATM, FACE, ART. SACRO ILÍACAS.		950,00	550,00
RM ABDOME TOTAL / URO RM		1.600,00	1.100,00
RM MAMAS		1.500,00	1.100,00
COLANGIO RM		1.100,00	700,00
ANGIO RM CRÂNIO, ABDOME SUPERIOR, PELVE, CARÓTIDAS, PESCOÇO, PULMONAR, AORTA TORÁCICA E AORTA ABDOMINAL		1.100,00	700,00
SOLICITAÇÕES DIFERENTES DAS CITADAS ACIMA FAVOR ENTRAR EM CONTATO PARA ORÇAMENTO			
PUNÇÕES E BIÓPSIAS	Particular		Convênio CDL-BN
PAAF DE MAMA		260,00 +lab+sedex	250,00 +lab+sedex
PAAF DE TIREÓIDE		260,00 +lab+sedex	250,00 +lab+sedex
BIÓPSIA DE PRÓSTATA		600,00 +lab+sedex	560,00 +lab+sedex
BIÓPSIA DE FÍGADO		600,00 +lab+sedex	560,00 +lab+sedex
CORY BIÓPSIA MAMA		450,00 +lab+sedex	430,00 +lab+sedex
CLIPAGEM		800,00	800,00
AGULHAMENTO GUIADO POR USG (MAMA)		480,00 +lab+sedex	480,00 +lab+sedex

ULTRASSONOGRÁFIAS	Particular	Convênio CDL-BN
ABDOME SUPERIOR	200,00	160,00
ABDOME TOTAL	220,00	170,00
APARELHO URINÁRIO	160,00	130,00
ARTICULAÇÕES (ombro, joelho, mão, pé, tornozelo, etc.)	160,00	130,00
BOLSA ESCROTAL (TESTÍCULOS)	160,00	130,00

BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	240,00	220,00
CRANIANA (TRANSFONTANELA)	160,00	130,00
DOPPLER DE CARÓTIDAS	320,00	260,00
DOPPLER ARTÉRIAS RENAI (02 VASOS)	350,00	300,00
GLOBO OCULAR (UNILATERAL)	180,00	140,00
MAMAS BILATERAL	160,00	130,00
MEMBRO INFERIOR OU SUPERIOR- VALOR DE CADA MEMBRO COM DOPPLER	390,00	330,00
MORFOLÓGICO (DE 20 A 24 SEMANAS)	320,00	280,00
MORFOLÓGICO COM DOPPLER	400,00	350,00
ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (reg.cervical, reg.inguinal, parede abdominal, axila, coxa, partes moles, etc.)	160,00	130,00
OBSTÉTRICO	160,00	130,00
OBSTÉTRICO COM DOPPLER	260,00	220,00
OBSTÉTRICO 1º TRIMESTRE VIA TV	170,00	140,00
PÉLVICA GINECOLÓGICA	160,00	130,00
PÉLVICA COM DOPPLER	240,00	220,00
PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	160,00	130,00
PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	220,00	160,00
TIREOIDE	160,00	130,00
TIREOIDE COM DOPPLER	240,00	220,00
TRANSVAGINAL	170,00	140,00
TRANSVAGINAL COM DOPPLER	250,00	230,00
TRANSVAGINAL (controle)	170,00	140,00
TRANSVAGINAL PARA ENDOMETRIOSE	600,00	600,00
TRANSLUCÊNCIA NUCAL (9 A 12 SEMANAS)	200,00	160,00
TRANSLUCÊNCIA NUCAL COM DOPPLER	260,00	220,00
RAIO-X / DENSITOMETRIA	Particular	Convênio CDL-BN
DENSITOMETRIA ÓSSEA	180,00	130,00
RAIOS-X SIMPLES DIGITAL	70,00	35,00
RAIOS-X COM ADICIONAIS (EX: COL.LOMBAR COM OBLÍQUAS)	140,00	70,00
RAIOS-X ESCANOMETRIA	120,00	110,00
RX CONTRASTADOS	Particular	Convênio CDL-BN
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	550,00	500,00
TRÂNSITO DELGADO	450,00	400,00
UROGRAFIA EXCRETORA	450,00	400,00
URETROCISTOGRAFIA	450,00	400,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - crânio - colunas - articulações - seios da face - mastóides - sela túrcica	Particular	Convênio CDL-BN
TC COM CONTRASTE	480,00	380,00
TC SEM CONTRASTE	380,00	280,00
TOMOGRAFIA ABDOME SUPERIOR / PELVE / PESCOÇO / TÓRAX	Particular	Convênio CDL-BN
TC COM CONTRASTE	550,00	430,00
TC SEM CONTRASTE	450,00	330,00
TOMOGRAFIA ABDOME TOTAL	Particular	Convênio CDL-BN
TC COM CONTRASTE	680,00	570,00

TC SEM CONTRASTE	580,00	470,00
Brasão do Norte		
ANGIOTOMOGRAFIA	Particular	Convênio CDL-BN
ANGIOTC DE CRÂNIO / PELVE / ABD.SUPERIOR	600,00	550,00
ANGIOTC DE TÓRAX / PESCOÇO	600,00	570,00
ANGIOTC ABDOME TOTAL	700,00	630,00
ANGIOTC DE AORTA ABDOMINAL	700,00	630,00
ANGIOTC DE AORTA TORÁCICA	700,00	630,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	Particular	Convênio CDL-BN
RM COLUNAS, OMBRO, JOELHO, SACRO COCCÍGEA, PLEXO BRAQUIAL, PLEXO LOMBAR, CRÂNIO, SELA TÚRCICA, HIPÓFISE, PÉ, TORNOZELO, MÃO, PUNHO, COTOVELO, COXA, COXO-FEMURAL, BACIA, BRAÇO, PERNA, ABDOME SUPERIOR, PELVE, PESCOÇO, TÓRAX, OSSOS TEMPORAIS, MASTÓIDE, ATM, FACE, ART. SACRO ILÍACAS.	950,00	550,00
RM ABDOME TOTAL / URO RM	1.600,00	1.100,00
RM MAMAS	1.500,00	1.100,00
COLANGIO RM	1.100,00	700,00
ANGIO RM CRÂNIO, ABDOME SUPERIOR , PELVE, CARÓTIDAS, PESCOÇO, PULMONAR, AORTA TORÁCICA E AORTA ABDOMINAL	1.100,00	700,00
SOLICITAÇÕES DIFERENTES DAS CITADAS ACIMA FAVOR ENTRAR EM CONTATO PARA ORÇAMENTO		
PUNÇÕES E BIÓPSIAS	Particular	Convênio CDL-BN
PAAF DE MAMA	260,00 +lab+sedex	250,00 +lab+sedex
PAAF DE TIREÓIDE	260,00 +lab+sedex	250,00 +lab+sedex
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	600,00 +lab+sedex	560,00 +lab+sedex
BIÓPSIA DE FÍGADO	600,00 +lab+sedex	560,00 +lab+sedex
CORY BIÓPSIA MAMA	450,00 +lab+sedex	430,00 +lab+sedex
CLIPAGEM	800,00	800,00
AGULHAMENTO GUIADO POR USG (MAMA)	480,00 +lab+sedex	480,00 +lab+sedex

❖ Exames e Procedimentos realizados no Consultório Médico – Hospital Santa Terezinha Rua Jacob Batista Uliano, 1370– Centro – Braço do Norte/SC

ANEXO I

CONSULTAS	VIGÊNCIA 01/06/2023 à 31/03/2024		
	Particular I	Particular II	Amigos
CONSULTA NO AMBULATÓRIO COM HORA MARCADA			
CARDIOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CIRURGIA GERAL	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CIRURGIA VASCULAR / MEDICINA VASCULAR	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
CLINICA MÉDICA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
DERMATOLOGIA	R\$ 450,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
ENDOCRINOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
GASTROENTEROLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
GERIATRIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
INFECTOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
NUTRICIONISTA	R\$ 210,00	R\$ 190,00	R\$ 170,00
NUTRÓLOGO	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
OFTALMOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
PSICOLOGIA	R\$ 170,00	R\$ 150,00	R\$ 130,00
PSIQUIATRIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
PROCTOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
REUMATOLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
UROLOGIA	R\$ 370,00	R\$ 260,00	R\$ 200,00
OUTROS SERVIÇOS			
FISIOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 70,00	R\$ 65,00	R\$ 60,00
FISIOTERAPIA PÉLVICA (POR SESSÃO)	R\$ 110,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
PACOTE DE FISIOTERAPIA (5 SESSÕES)	R\$ 350,00	R\$ 325,00	R\$ 300,00
FONOAUDIOLOGIA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 140,00	R\$ 130,00	R\$ 120,00
COLPOSCOPIA	R\$ 360,00	R\$ 320,00	R\$ 300,00
TRATAMENTO DE VARIZES (ESCLEROTERAPIA - FLEBO - ESPUMA)	R\$ 490,00	R\$ 450,00	R\$ 410,00
INFILTRAÇÃO ARTICULAR	R\$ 200,00	R\$ 190,00	R\$ 180,00
COLOCAÇÃO DE IMPLANON	R\$ 600,00	R\$ 550,00	R\$ 500,00

RETIRADA DE IMPLANON	R\$ 420,00	R\$ 370,00	R\$ 320,00
IMPLANTE DIU	R\$ 880,00	R\$ 820,00	R\$ 750,00
FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 200,00	R\$ 170,00	R\$ 150,00
BERA TRIAGEM	R\$ 400,00	R\$ 380,00	R\$ 350,00
LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORRÓIDAS	R\$ 450,00	R\$ 420,00	R\$ 400,00
BIOIMPEDÂNCIA	R\$ 130,00	R\$ 120,00	R\$ 110,00
AUDIOMETRIA	R\$ 130,00	R\$ 120,00	R\$ 110,00
NASOLARINGOSCOPIA	R\$ 370,00	R\$ 360,00	R\$ 350,00
LAVAGEM DE OUVIDO	R\$ 70,00	R\$ 60,00	R\$ 50,00
COLETA PARA CITOLOGIA ONCÓTICA ANAL	R\$ 120,00	R\$ 120,00	R\$ 120,00
CAUTERIZAÇÃO / PEQUENAS CIRURGIAS PELE (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 160,00	R\$ 150,00	R\$ 130,00
CRIOTERAPIA (APENAS VALOR HOSPITAL) (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 110,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
BOTOX (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 110,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
APLICAÇÃO DE VITAMINA (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 110,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
MESOTERAPIA (TTO CAPILAR) (APENAS VALOR HOSPITAL, CONSULTAR VALOR MÉDICO)	R\$ 410,00	R\$ 400,00	R\$ 390,00
ULTRASSONOGRRAFIA			
US Abdomen Superior	R\$ 180,00	R\$ 140,00	R\$ 130,00
US Abdomen Total	R\$ 210,00	R\$ 170,00	R\$ 140,00
US Abdomem Total para pesquisa de Refluxo	R\$ 220,00	R\$ 180,00	R\$ 150,00
US Abdomen Total com doppler	R\$ 320,00	R\$ 280,00	R\$ 250,00
US Articulação	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Carotida e Vertebrais c/ Doppler	R\$ 300,00	R\$ 240,00	R\$ 230,00
US Craniana Transfontanela	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 110,00
US Doppler artérias renais	R\$ 330,00	R\$ 280,00	R\$ 250,00
US Doppler de membros inferiores	R\$ 350,00	R\$ 300,00	R\$ 280,00
US Doppler de membros superiores	R\$ 350,00	R\$ 300,00	R\$ 280,00
US Mama	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Morfológico	R\$ 300,00	R\$ 270,00	R\$ 240,00
US Morfológico com Doppler	R\$ 400,00	R\$ 340,00	R\$ 300,00
US Obstétrico	R\$ 180,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00

US Obstétrico com Doppler	R\$ 240,00	R\$ 220,00	R\$ 200,00
US Obstétrico com Doppler + translucência nucal	R\$ 320,00	R\$ 270,00	R\$ 220,00
US Obstétrico com Translucência Nucal	R\$ 240,00	R\$ 180,00	R\$ 160,00
US Obstétrico Transvaginal	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Órgãos e Estruturas Superficiais	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Ocular Bilateral	R\$ 300,00	R\$ 260,00	R\$ 220,00
US Ocular Unilateral	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Parede Abdominal	R\$ 160,00	R\$ 140,00	R\$ 120,00
US Partes Moles	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 120,00
US Pélvico	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Pélvico Transvaginal - Controle Ovulação (cobrar por vez um exame transvaginal)	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Próstata Abdominal	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Próstata Transretal	R\$ 200,00	R\$ 150,00	R\$ 130,00
US Retroperitônio	R\$ 200,00	R\$ 160,00	R\$ 140,00
US de Aparelho Urinário	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Testículo ou Bolsa Escrotal	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US Testículo ou Bolsa Escrotal com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
US Tórax	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US de Tireóide	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US de Tireóide com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
US de Cervical	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
US de Cervical com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 180,00
US Transvaginal	R\$ 160,00	R\$ 130,00	R\$ 120,00
US Transvaginal com doppler	R\$ 230,00	R\$ 200,00	R\$ 190,00
US Transvaginal Investigação de Endometriose	R\$ 420,00	R\$ 380,00	R\$ 360,00
DENSITOMETRIA			
Desintometria Óssea	R\$ 150,00	R\$ 120,00	R\$ 110,00
Desintometria de Corpo Inteiro	R\$ 170,00	R\$ 130,00	R\$ 110,00
MAMOGRAFIA DIGITAL			
Mamografia	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 90,00
Ampliação ou Magnificação de Lesão Mamária	R\$ 70,00	R\$ 70,00	R\$ 70,00
CARDIOLOGIA			
Holter	R\$ 280,00	R\$ 240,00	R\$ 220,00
Mapa	R\$ 280,00	R\$ 240,00	R\$ 220,00
US Ecocardiograma	R\$ 240,00	R\$ 220,00	R\$ 190,00

Teste Ergométrico Braço do Norte	R\$ 240,00	R\$ 220,00	R\$ 210,00
Eletrocardiograma - ECG	R\$ 50,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			
TC ABDOME SUPERIOR OU INFERIOR C/ CONTRASTE	R\$ 550,00	R\$ 450,00	R\$ 390,00
TC ABDOME SUPERIOR OU INFERIOR/PELVE S/ CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 300,00	R\$ 240,00
TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 680,00	R\$ 590,00	R\$ 540,00
TC ABDOME TOTAL SEM CONTRASTE	R\$ 490,00	R\$ 440,00	R\$ 420,00
TC APARELHO URINÁRIO C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC APARELHO URINÁRIO S/ CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC ARTICULAÇÃO C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC ARTICULAÇÃO S/ CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC COLUNA COM CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC COLUNA SEM CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC CRÂNIO SEM CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC PESCOÇO SEM CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC SEIOS DA FACE C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC SEIOS DA FACE S/CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC SELA TÚRSICA ou MASTÓIDE C/ CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 410,00	R\$ 380,00
TC SELA TÚRSICA ou MASTÓIDE S/ CONTRASTE	R\$ 330,00	R\$ 250,00	R\$ 230,00
TC TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 540,00	R\$ 480,00	R\$ 420,00
TC TORÁX SEM CONTRASTE	R\$ 400,00	R\$ 310,00	R\$ 280,00
TC PROTOCOLO DE LYON	R\$ 500,00	R\$ 350,00	R\$ 310,00
ESCANOMETRIA	R\$ 200,00	R\$ 180,00	R\$ 150,00
TC COM SEDAÇÃO	CONSULTAR VALOR		

ANGIOTOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			
ANGIO TC ABDOME TOTAL	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC AORTA ABDOMINAL	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC AORTA TORÁCICA	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC DE ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC DE CRÂNIO	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC PESCOÇO	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ANGIO TC TÓRAX	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 1.050,00	R\$ 950,00	R\$ 850,00
UROTOMOGRAFIA 3D	R\$ 780,00	R\$ 680,00	R\$ 650,00
RAIO X			
Antebraço	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Arcos Costais	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
ACF/Quadril	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome Simples	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome Agudo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Abdome SNE	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00

Abdome 2 P	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Braço	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Bacia	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Calcâneo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Cavum	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Clavícula	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Ombro	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Cervical	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Dorsal	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Dorso Lombar	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Coluna Lombo-Sacra	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Cotovelo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Fêmur	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Crânio	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Esterno	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Joelho	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mão	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Idade Óssea	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mandíbula	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Mediastino	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Nariz	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Pé	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Perna	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Punho	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Sacro-Cóccix	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Sacro-Ilíaca	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Seios da Face	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Tórax	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
Tornozelo	R\$ 60,00	R\$ 45,00	R\$ 40,00
*Imagem tamanho real - acrescentar ao valor do exame	R\$ 40,00	R\$ 30,00	R\$ 20,00
ENDOSCOPIA			
Endoscopia Digestiva Alta c/ teste de urease	R\$ 500,00	R\$ 430,00	R\$ 380,00
Endoscopia Digestiva Alta p/ retirada de corpo estranho (adulto)	R\$ 600,00	R\$ 530,00	R\$ 480,00
Retossigmoidoscopia	R\$ 530,00	R\$ 460,00	R\$ 410,00
Colonoscopia	R\$ 800,00	R\$ 730,00	R\$ 630,00
Exame de Biópsia - Prévital	R\$ 85,00	R\$ 85,00	R\$ 85,00
Taxa de Coleta de Biópsia	R\$ 35,00	R\$ 35,00	R\$ 35,00

COLETA DE BIÓPSIAS / PUNÇÕES POR US			
Coleta de biópsia de próstata guiada por US (não inclui o anátomo)	R\$ 600,00	R\$ 520,00	R\$ 500,00
Biópsia de próstata (até 6 frascos) - Lab Cellula	R\$ 610,00	R\$ 610,00	R\$ 610,00
Coleta de biópsia de fígado guiada por US (não inclui o anátomo)	R\$ 540,00	R\$ 470,00	R\$ 440,00
Biópsia de fígado (por frasco) - Lab Cellula	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00
Biópsia de fígado (por frasco adicional) - Lab Cellula	R\$ 190,00	R\$ 190,00	R\$ 190,00
Coleta de PAAF de mama ou tireóide	R\$ 320,00	R\$ 290,00	R\$ 270,00
Cito (só lâminas) - Lab. Macro e Micro	R\$ 190,00	R\$ 190,00	R\$ 190,00
Cito + histopatológico (lâminas + seringas) - Lab. Macro e Micro	R\$ 230,00	R\$ 230,00	R\$ 230,00
Coleta de CORE biópsia de mama (agulha grossa)	R\$ 500,00	R\$ 460,00	R\$ 410,00
Biópsia incluindo CORE por frasco (até quatro fragmentos) - Lab. Macro e Micro	R\$ 240,00	R\$ 240,00	R\$ 240,00
Biópsia incluindo CORE por frasco (cinco fragmentos ou mais) - Lab. Macro e Micro	R\$ 280,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00
Agulhamento de mama guiado por US (apenas marcação, não tem coleta de material)	R\$ 450,00	R\$ 400,00	R\$ 370,00