

CÓDIGO TUSSS	PROCEDIMENTOS	TABELA DESCONTO PRIVEMED	VALOR PARTICULAR
	DATA ÚLTIMO REAJUSTE	01/08/2023	01/08/2023
	DATA NEGOCIAÇÃO	DESCONTO EM PIX / DINHEIRO	
01- Acupuntura- Médica			
10.10.101-2	CONSULTA 1ª CONSULTA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
31.60.101-4	ACUPUNTURA - POR SESSÃO	R\$ 100,00	R\$ 130,00
	ACUPUNTURA PACOTE (10 SESSÕES)	R\$ 900,00	R\$ 1.100,00
	SHIATSU / MASSOTERAPIA	R\$ 100,00	R\$ 130,00
	PACOTE 10 SESSÕES (SHIATSU / MASSOTERAPIA)	R\$ 900,00	R\$ 1.100,00
	AURICULOTERAPIA	R\$ 80,00	R\$ 100,00
20.10.330-1	INFILTRAÇÃO DE PONTO DE GATILHO OU AGULHAMENTO A SECO	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.60.218-5	ELETROACUPUNTURA	R\$ 80,00	R\$ 130,00
02- Angiologia			
10.10.101-2	CONSULTA COM ANGIOLOGIA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
20.10.409-0	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.90.706-3	ESCLEROTERAPIA DE VEIAS POR SESSÃO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.90.706-3	PACOTE ESCLEROTERAPIA DE VEIAS - / 10 SESSÕES	R\$ 1.100,00	R\$ 1.300,00
PACOTE ESCLEROTERAPIA INCLUI:Honorário médico.			
03- Cardiologia			
10.10.101-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
40.10.101-0	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 50,00	R\$ 80,00
40.90.110-6	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 290,00	R\$ 350,00
40.90.163-7	ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - ARTÉRIAS	R\$ 290,00	R\$ 350,00
	CHECK UP CARDIOLÓGICO	R\$ 400,00	R\$ 500,00
CHECK UP (CONSULTA COM CARDIOLOGIS + ECG + ECOCARDIOGRAMA)			
04- Cirurgia geral			
10.10.101-2	CONSULTA CIRURGIA GERAL	R\$ 150,00	R\$ 200,00
05- Clínica Geral			
10.10.101-2	CONSULTA EM CONSULTÓRIO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
41.40.151-4	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	R\$ 20,00	R\$ 40,00
06- Dermatologia			
10.10.101-2	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
20.10.401-4	ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)	R\$ 60,00	R\$ 100,00
20.10.407-3	CRIOTERAPIA NITROGENIO LIQUIDO POR SESSAO GRUPO ATÉ 5 LESÕES	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.101-8	ABRASÃO CIRÚRGICA (POR SESSÃO)	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.107-7	BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUT	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.110-7	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.120-4	CRIOCIRURGIA (NITROGÊNIO LÍQUIDO) DE NEO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.126-3	DERMOABRASAO DE LESOES CUTANEAS	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.129-8	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUC	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.139-5	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA MÉDIA (POR SESSAO) PEELING	R\$ 200,00	R\$ 250,00

30.10.140-9	ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA (POR SESSÃO) PEELING	R\$ 200,00	R\$ 250,00
30.10.146-8	EXERESE DE TUMOR DE PELE	R\$ 150,00	R\$ 250,00
30.10.149-2	EXERESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES - GRUPO DE ATE 5	R\$ 150,00	R\$ 250,00
30.10.159-0	FACE - BIÓPSIA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
30.10.162-0	INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.164-6	INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICAL	R\$ 150,00	R\$ 200,00
30.10.173-5	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.184-0	TRATAMENTO DA MIIASE FURUNCULÓIDE (POR L	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30.10.192-1	EXERESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GR	R\$ 150,00	R\$ 250,00
30.21.011-9	EXÉRESE DE TUMOR MALIGNO DE PELE	R\$ 150,00	R\$ 250,00
41.30.113-7	DERMATOSCOPIA (POR LESÃO)	R\$ 40,00	R\$ 50,00
41.30.133-1	TRICOGRAMA	R\$ 30,00	R\$ 80,00
42.03.004-8	CIRURGIA DO ACNE (INCISAO E ESVAZIAMENTO DE LESOES)	R\$ 100,00	R\$ 150,00
07- Endocrinologia			
10.10.101-2	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGIA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
20.10.110-4	AVALIAÇÃO COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIA	R\$ 50,00	R\$ 80,00
08- Geriatria			
10.10.101-2	CONSULTA EM GERIATRIA	R\$ 150,00	R\$ 300,00
09- Ginecologia			
10.10.101-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
31.30.102-9	BIÓPSIA DE VULVA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.30.103-7	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
31.30.108-8	EXÉRESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNE	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.30.110-0	INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
31.30.201-7	BIÓPSIA DE VAGINA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.30.209-2	EXTRAÇÃO DE CORPO ESTRANHO COM ANESTESIA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.30.213-0	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.30.302-1	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.30.307-2	EXCISÃO DE PÓLIPO CERVICAL	R\$ 150,00	R\$ 200,00
31.30.319-6	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
31.30.326-9	IMPLANTE DIU NÃO HORMONAL / TROCA VALIDADE (SOMENTE HONORÁRIOS)	R\$ 400,00	R\$ 500,00
31.30.329-3	IMPLANTE DIU HORMONAL / TROCA VALIDADE (SOMENTE HONORÁRIOS)	R\$ 400,00	R\$ 500,00
31.30.330-7	RETIRADA DE DIU	R\$ 400,00	R\$ 500,00
41.30.109-9	COLETA DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL	R\$ 60,00	R\$ 100,00
41.30.110-2	COLPOSCOPIA (CÉRVICE UTERINA E VAGINA)	R\$ 60,00	R\$ 100,00
41.30.118-8	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CER	R\$ 60,00	R\$ 100,00
41.30.137-4	VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)	R\$ 60,00	R\$ 100,00
79.01.019-3	PACOTE DIU NÃO HORMONAL / PACOTE COM HONORÁRIOS, MATERIAIS, DIU DE COBRE *	R\$ 800,00	R\$ 1.100,00
79.01.019-4	PACOTE DIU HORMONAL / PACOTE COM HONORÁRIOS, MATERIAIS, DIU HORMONAL *	R\$ 1.900,00	R\$ 2.200,00
* INCLUI: DISPOSITIVO DIU, Honorário médico, enfermagem, materiais, medicamentos, taxa de sala, aluguel de equipamentos. (Os valores serão corrigidos conforme valor de mercado do Diu.) Se o diu sofrer grande variação de preço não realizaremos o código pacote Diu.			
10- Homeopatia			
10.10.101-2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL HOMEOPATIA	R\$ 150,00	R\$ 200,00
11- Nutrologia			

10.10.101-2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL NUTROLOGIA (<u>1ª consulta</u>)	R\$ 150,00	R\$ 300,00
20.10.108-2	AVALIAÇÃO NUTROLÓGICA PRÉ/PÓS-CIR BARIÁT (<u>demais sessões</u>)	R\$ 200,00	R\$ 300,00
20.10.109-0	AVALIAÇÃO DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTOPOMETRIA	R\$ 50,00	R\$ 80,00
20.10.110-4	AVALIAÇÃO COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOIMPEDÂNCIA	R\$ 80,00	R\$ 120,00
12- Nutrição			
50.00.056-0	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA (1ª consulta)	R\$ 100,00	R\$ 150,00
41.30.104-8	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 50,00	R\$ 80,00
20.10.109-0	AVALIAÇÃO DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTOPOMETRIA	R\$ 50,00	R\$ 80,00
13- Oftalmologia			
10.10.101-2	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
2010432-4	Curativo oftalmológico	R\$ 100,00	R\$ 150,00
41.30.112-9	CURVA TENSIONAL DIARIA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
41.30.120-0	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) binocular	R\$ 50,00	R\$ 100,00
41.30.136-6	VISAO SUB NORMAL - Monocular	R\$ 50,00	R\$ 100,00
4130124-2	Gonioscopia binocular	R\$ 50,00	R\$ 100,00
4130125-0	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) monocular	R\$ 50,00	R\$ 100,00
4130132-3	Tonometria binocular	R\$ 50,00	R\$ 100,00
4130143-9	Fundoscopia sob medríases - binocular	R\$ 50,00	R\$ 100,00
14- Ortopedia			
10.10.101-2	ATENDIMENTO AMBULATORIAL ORTOPEDIA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
20.10.330-1	INFILTRACAO DE PONTO GATILHO (POR MUSCULO) OU AGULHAMENTO SE	R\$ 200,00	R\$ 300,00
30.71.313-7	Punção articular (infiltração)	R\$ 200,00	R\$ 300,00
30.71.314-5	Punção extra articular (infiltração agulhamento seco	R\$ 200,00	R\$ 300,00
15- Otorrino			
10.10.101-2	CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30501059	BIÓPSIA DE NARIZ	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30401011	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30501083	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM CONSULTÓRIO (NARIZ)	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30402042	CORPO ESTRANHO, PÓLIPO OU BIÓPSIA EM CONSULTÓRIO	R\$ 150,00	R\$ 200,00
30501113	EPISTAXE - CAUTERIZAÇÃO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
40201210	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	R\$ 250,00	R\$ 300,00
40201252	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	R\$ 250,00	R\$ 300,00
40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	R\$ 250,00	R\$ 300,00
40201244	Vídeo-laringo-estroboscopia com endoscópio rígido	R\$ 250,00	R\$ 300,00
30501164	EPISTAXE – TAMPONAMENTO ANTERIOR	R\$ 150,00	R\$ 200,00
20104065	REMOCAO CERUMEM	R\$ 100,00	R\$ 150,00
20104316	CURATIVO OUVIDO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
30501156	EPISTAXE – TAMPONAMENTO ANTERO-POSTERIOR	R\$ 150,00	R\$ 200,00
30.50.101-6	ABSCESSO OU HEMATOMA DE SEPTO NASAL - DRENAGEM	R\$ 100,00	R\$ 150,00
16- Psicologia			
50.00.046-2	CONSULTA EM PSICOLOGIA	R\$ 100,00	R\$ 150,00
50.00.047-0	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL-POR SESSÃO	R\$ 100,00	R\$ 100,00
50.00.048-9	PSICOTERAPIA EM GRUPO - POR BENEFICIÁRIO	R\$ 100,00	R\$ 150,00
50.00.049-7	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICÓLOGO	R\$ 150,00	R\$ 200,00

17-Psiquiatria

10.10.101-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$ 150,00	R\$ 300,00
-------------	-------------------------	------------	------------

Belo Horizonte
Endereço: Rua São Paulo, 1319, 9º Andar - Centro • Belo Horizonte.
Telefone: (31) 3075-9004 / 3017-9004