

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	LAUDO
1	ABDOME SIMPLES (AP)	1	R\$ 68,00	SIM
2	ABDOME SIMPLES (AP+PF)	2	R\$ 108,00	SIM
3	ABDOME AGUDO (ROTINA AP ORT+D.D. + TORAX PA	3	R\$ 158,00	SIM
4	ANTEBRAÇO (AP+PF)	2	R\$ 78,00	SIM
5	ARCOS COSTAIS OU COSTELAS (AP)	1	R\$ 68,00	NÃO
6	ARCOS COSTAIS OU COSTELAS (AP+PF)	2	R\$ 88,00	SIM
7	ARTICULAÇÃO COXA FEMURAL (AP)	1	R\$ 73,00	NÃO
8	ARTICULAÇÃO COXA FEMURAL (AP+PF)	2	R\$ 93,00	SIM
9	ARTICULAÇÃO SACRO ILIACO (AP)	1	R\$ 92,00	SIM
10	ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (ATM 01)	1	R\$ 78,00	NÃO
11	ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR (ATM 02)	2	R\$ 98,00	SIM
12	BACIA AP (AP)	1	R\$ 88,00	SIM
13	BACIA (AP+P)	2	R\$ 128,00	SIM
14	BRAÇO OU UMERO (AP+PF)	2	R\$ 83,00	SIM
15	CALCANEIO (AP)	1	R\$ 68,00	SIM
16	CALCANEIO (AP+PF)	2	R\$ 83,00	SIM
17	CAVUM (B.A)	1	R\$ 68,00	SIM
18	CAVUM (B.A+B.F)	2	R\$ 83,00	SIM
19	CLAVICULA (AP)	1	R\$ 93,00	SIM
20	COL. CERVICAL (AP)	1	R\$ 88,00	NÃO
21	COL. CERVICAL (AP+PF)	2	R\$ 118,00	SIM
22	COL. CERVICAL (AP+PF+OBLIQUAS)	4	R\$ 158,00	SIM
23	COL. CERVICAL (AP+PF+OBLIQUAS+TRANSORAL)	5	R\$ 188,00	SIM
24	COL. TORACICA (AP)	1	R\$ 98,00	NÃO
25	COL. TORACICA (AP+PF)	2	R\$ 118,00	SIM
26	COL. TORACICA (AP+PF+OBLIQUAS)	4	R\$ 168,00	SIM
27	COL. LOMBAR OU LOMBOSACRA (AP)	1	R\$ 118,00	NÃO
28	COL. LOMBAR OU LOMBOSACRA (AP+PF)	2	R\$ 138,00	SIM
29	COL. LOMBAR OU LOMBOSACRA (AP+PF+OBLIQUAS)	4	R\$ 168,00	SIM
30	COL. PARA ESCOLIOSE (AP+PF)	2	R\$ 178,00	SIM
31	COL. TORACO LOMBAR (AP+PF)	2	R\$ 148,00	SIM
32	COL. TOTAL (AP+PF)	6	R\$ 308,00	SIM
33	HEMITORAX (AP)	1	R\$ 98,00	SIM
34	COTOVELO (AP+PF)	2	R\$ 88,00	SIM
35	COXA FEMURAL (AP+PF)	2	R\$ 98,00	SIM
36	CRANIO (AP)	1	R\$ 78,00	NÃO
37	CRANIO (AP+PF)	2	R\$ 98,00	SIM
38	CRANIO (AP+PF+HIRTZ)	3	R\$ 118,00	SIM
39	CRANIO (AP+PF+HIRTZ+BRETTON)	4	R\$ 138,00	SIM
40	ESCANOMETRIA MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 188,00	SIM
41	JOELHO (AP)	1	R\$ 68,00	NÃO
42	JOELHO (AP+PF)	2	R\$ 88,00	SIM
43	JOELHO (AP+PF+AXIAL PATELA)	3	R\$ 108,00	SIM
44	JOELHO (AP+PF+AXIAL PATELA+30º, 60º, 90º)	5	R\$ 148,00	SIM
45	MÃO (AP)	1	R\$ 58,00	NÃO
46	MÃO (AP+O)	2	R\$ 78,00	SIM



INSTITUTO DE SAÚDE SANTA ROSA - HOSPITAL MUNICIPAL DE NOVA MUTUM/MT
TABELA DE VALORES EXAMES DE RAIO X - PARTICULAR



CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	LAUDO
47	MÃO (AP+O+PF)	3	R\$ 88,00	SIM
48	MÃOS E PUNHOS IDADE OSSEA (AP)	1	R\$ 88,00	SIM
49	MAXILAR INFERIOR (AP+OBLIQUA)	2	R\$ 93,00	SIM
50	OMBRO (AP)	1	R\$ 93,00	SIM
51	OMBRO (AP+AXILAR)	2	R\$ 103,00	SIM
52	OMBRO (AP+AXILAR+PF)	3	R\$ 118,00	SIM
53	PÉ (AP)	1	R\$ 78,00	NÃO
54	PÉ (AP+PF)	2	R\$ 93,00	SIM
55	PÉ (AP+PF+OBLIQUA)	3	R\$ 103,00	SIM
56	PERNA (AP)	1	R\$ 83,00	NÃO
57	PERNA (AP+P)	2	R\$ 93,00	SIM
58	PUNHO (AP)	1	R\$ 78,00	NÃO
59	PUNHO (AP+P)	2	R\$ 88,00	SIM
60	PUNHO (AP+P+OBLIQUA)	3	R\$ 98,00	SIM
61	PUNHO (AP+PF+ESCAFÓIDE)	4	R\$ 108,00	SIM
62	SACRO-COCCIX (AP)	1	R\$ 93,00	NÃO
63	SACRO-COCCIX (AP+PF)	2	R\$ 108,00	SIM
64	SEIOS DA FACE (MN)	1	R\$ 78,00	NÃO
65	SEIOS DA FACE (MN+FN)	2	R\$ 98,00	SIM
66	SEIOS DA FACE (MN+FN+PF)	3	R\$ 108,00	SIM
67	SELA TURCICA	1	R\$ 93,00	SIM
68	TÓRAX (PA OU AP)	1	R\$ 88,00	SIM
69	TÓRAX (PA+PF)	2	R\$ 103,00	SIM
70	TÓRAX (PA+PF+OBLIQUA)	3	R\$ 118,00	SIM
71	TÓRAX (PA+PF+OBLIQUAS)	4	R\$ 133,00	SIM
72	TORNOZELO (AP)	1	R\$ 68,00	NÃO
73	TORNOZELO (AP+PF)	2	R\$ 83,00	SIM
74	TORNOZELO (AP+PF+OBLIQUA)	3	R\$ 98,00	SIM
	REIMPRESSÃO DE FILMES	1	R\$ 20,00	NÃO
	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	1	R\$ 25,00	SIM
	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBROS INFERIORES	1	R\$ 23,00	SIM
	INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBROS SUPERIORES	1	R\$ 23,00	SIM

Valores Praticados a Partir de 02/06/2018.