

TABELA DE REEMBOLSO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

Código	Descrição	Valor	Observação
10101012	CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	R\$ 85,00	
10101039	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO	R\$ 85,00	
20101104	AVALIAÇÃO DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA	R\$ 15,97	
20103140	BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL	R\$ 87,39	
20104219	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$ 69,25	
30101107	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 138,50	
30101298	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 207,75	
30101468	EXÉRESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS	R\$ 180,05	
30101735	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO	R\$ 164,34	
30101921	EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 157,21	
30203015	FRENOTOMIA LINGUAL	R\$ 69,25	
30208025	OSTEOPLASTIA PARA PROGNATISMO, MICROGNATISMO OU LATEROGNATISMO	R\$ 1.447,53	UCO + FILME +
30208050	OSTEOTOMIA TIPO LEFORT I	R\$ 1.151,52	UCO + FILME +
30209021	OSTEOPLASTIAS DE MANDÍBULA	R\$ 1.546,79	UCO + FILME +
30713137	PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE I	R\$ 43,41	
30720095	FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO COTOVELO-PUNHO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 634,14	UCO + FILME +
30724279	REVISÃO DE ARTROPLASTIAS DE QUADRIL COM RETIRADA DE COMPONENTES E IMPLANTE DE PRÓTESE	R\$ 2.766,70	UCO + FILME +
30725151	PSEUDARTROSES E/OU OSTEOTOMIAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.546,79	UCO + FILME +
30726182	LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 1.060,48	UCO + FILME +
30731062	SINOVECTOMIA - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 447,55	UCO + FILME +
30731097	TENÓLISE NO TÚNEL OSTEOFIBROSO	R\$ 562,25	UCO + FILME +
30731119	TENOPLASTIA / ENXERTO DE TENDÃO - TRATAMENTO CIRÚRGICO	R\$ 562,25	UCO + FILME +
30732026	ENXERTO ÓSSEO	R\$ 932,32	UCO + FILME +
30732069	TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES ÓSSEAS - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÃO	R\$ 762,15	
30733049	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZAÇÃO, RESSECÇÃO E/OU PLASTIA # - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO	R\$ 2.218,61	UCO + FILME +
30733065	REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE JOELHO	R\$ 2.218,61	UCO + FILME +
30735050	LUXAÇÃO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCÓPICO DE OMBRO	R\$ 2.218,61	UCO + FILME +
30909023	HEMODIÁLISE CONTÍNUA (12H)	R\$ 181,40	
31001360	REFLUXO GASTROESOFÁGICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO (HÉRNIA DE HIATO) POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.498,84	UCO + FILME +
31002285	COLOCAÇÃO DE BANDA GÁSTRICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 2.498,84	UCO + FILME +

TABELA DE REEMBOLSO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

31005497	COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 1.867,36	UCO + FILME +
31009093	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA	R\$ 447,55	
31201130	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	R\$ 1.502,79	UCO + FILME +
31206140	IMPLANTE DE PRÓTESE SEMI-RÍGIDA (EXCLUI PRÓTESES INFLÁVEIS)	R\$ 660,43	UCO + FILME +
31301088	EXÉRESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 273,40	
31303030	BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO	R\$ 196,90	
31303170	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA COM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CO	R\$ 1.185,66	UCO + FILME +
31303188	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCÓPIO PARA POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESS	R\$ 1.216,57	UCO + FILME +
31303269	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL	R\$ 165,38	
31303293	IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL	R\$ 165,38	
31309038	CONSIDERADO SE O PARTO OCORRER NA PRIMEIRA HORA APÓS O INÍCIO DA ASSISTÊNCIA. APÓS A	R\$ 277,00	
31309054	CESARIANA	R\$ 1.155,67	UCO + FILME +
31309127	PARTO (VIA VAGINAL)	R\$ 1.029,47	UCO + FILME +
31403239	MICRONEURÓLISE ÚNICA	R\$ 562,25	
31403336	RIZOTOMIA PERCUTÂNEA POR SEGMENTO - QUALQUER MÉTODO	R\$ 1.675,04	
31601014	ACUPUNTURA POR SESSÃO	R\$ 58,40	UCO + FILME +
31602240	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	R\$ 408,30	
40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	R\$ 28,69	
40103064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	R\$ 223,45	
40103196	EEGQ QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	R\$ 151,40	
40103234	ELETRENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	R\$ 95,60	
40103242	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	R\$ 111,04	
40103269	ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOCHG)	R\$ 139,70	
40103749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	R\$ 140,43	
40103757	VÍDEO-ELETRENCEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)	R\$ 167,57	
40104010	AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 77,01	
40104125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA F	R\$ 256,49	
40105075	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 95,60	
40201066	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 146,78	
40201074	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	R\$ 751,51	
40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 282,42	

TABELA DE REEMBOLSO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

40201155	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA	R\$ 146,78
40202518	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	R\$ 1.219,02
40301354	APOLIPOPROTEÍNA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,51
40301362	APOLIPOPROTEÍNA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 16,51
40301583	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 5,13
40301630	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 3,71
40302040	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 3,71
40302075	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 17,49
40302580	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 3,71
40302687	PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 142,53
40302830	VITAMINA "D" 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	R\$ 16,81
40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 8,20
40304370	HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 3,71
40308804	ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG	R\$ 150,87
40309312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	R\$ 30,63
40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 17,17
40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 7,97
40313190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26,45
40324192	ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE, PESQUISA	R\$ 58,76
40324605	VÍRUS ZIKA – IGM	R\$ 175,79
40403068	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	R\$ 737,55
40501043	CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 283,32
40502236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	R\$ 1.453,40
40503100	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR	R\$ 204,86
40503232	DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAS	R\$ 1.432,23
40601188	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	R\$ 253,73
40601218	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA	R\$ 136,94
40703053	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI)	R\$ 465,73
40805018	RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 33,03
40809030	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 110,18
40811026	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO)	R\$ 87,79

TABELA DE REEMBOLSO DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS

40901122	US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS)	R\$ 165,39
40901238	US - OBSTÉTRICA	R\$ 72,03
40901262	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 194,31
40901300	US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 97,90
40901319	US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 188,85
40901769	US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 101,50
41001079	TC - TÓRAX	R\$ 364,12
41301048	BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME	R\$ 21,71
41301056	BIÓPSIA DO VILO CORIAL	R\$ 120,93
41301102	COLPOSCOPIA (CÉRVIXE UTERINA E VAGINA)	R\$ 58,41
41301137	DERMATOSCOPIA (POR LESÃO)	R\$ 10,85
41301340	URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 280,07
41301374	VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)	R\$ 58,41
41301382	CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL	R\$ 95,09
41401271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR	R\$ 25,24
41401360	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGENOS DA POEIRA	R\$ 32,56
41401379	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	R\$ 32,56
41401476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 122,29
41501144	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR	R\$ 176,93
50000470	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$ 57,32
50000560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	R\$ 35,00
50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 45,00
50000616	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 36,00

ATENÇÃO: a tabela acima contempla os itens médicos reembolsados aos beneficiários da CGT Eletrosul nos últimos 12 meses. Caso você precise de um procedimento não relacionado acima, consulte a equipe de reembolso da ELOSAÚDE (reembolso@elosau.de.com.br)