

## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489613211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489621211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** EUROS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498197249 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489608214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489618211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** ZEUS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498198247 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489611214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489615217 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** APOLO COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 498199245 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                | TIPO DE PROCEDIMENTO    | VALOR R\$  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|
| 10101012    | CONSULTA EM CONSULTÓRIO (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)                                                                                                                           | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 10101020    | CONSULTA DOMICILIAR - MÉDICO                                                                                                                                                             | CONSULTAS               | R\$ 600,00 |
| 10101039    | CONSULTA EM PRONTO SOCORRO                                                                                                                                                               | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 98101012    | CONSULTA TELE SAÚDE                                                                                                                                                                      | CONSULTAS MÉDICAS       | R\$ 133,34 |
| 10106014    | ACONSELHAMENTO GENÉTICO                                                                                                                                                                  | CONSULTAS               | R\$ 258,16 |
| 10106030    | ATENDIMENTO AO FAMILIAR DO ADOLESCENTE                                                                                                                                                   | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 10106049    | ATENDIMENTO PEDIÁTRICO A GESTANTES (3º TRIMESTRE)                                                                                                                                        | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 10106146    | ATENDIMENTO AMBULATORIAL EM PUERICULTURA                                                                                                                                                 | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101015    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL - POR AVALIAÇÃO                                                                                                                | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101023    | ANÁLISE DA PROPORCIONALIDADE CINEANTROPOMÉTRICA                                                                                                                                          | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101074    | AVALIAÇÃO NUTROLÓGICA (INCLUI CONSULTA)                                                                                                                                                  | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101082    | AVALIAÇÃO NUTROLÓGICA PRÉ E PÓS-CIRURGIA BARIÁTRICA (INCLUI CONSULTA)                                                                                                                    | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101090    | AVALIAÇÃO DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR ANTROPOMETRIA (INCLUI CONSULTA)                                                                                                                     | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101104    | AVALIAÇÃO DA COMPOSIÇÃO CORPORAL POR BIOIMPEDANCIOMETRIA                                                                                                                                 | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101198    | TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (SESSÃO) - BINOCULAR                                                                                                                               | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101201    | AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR                                                                                     | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101210    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE CÔRNEA - POR AVALIAÇÃO DO 11º AO 30º DIA ATÉ 3                                                                                    | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101228    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA                                                                                                                      | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 20101236    | AVALIAÇÃO GERIÁTRICA AMPLA - AGA                                                                                                                                                         | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 20101244    | AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PARA IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 166,67 |
| 20101252    | ATIVIAÇÃO DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 400,00 |
| 20101260    | MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 400,00 |
| 20101279    | POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO CENTRAL                                                                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 734,09 |
| 20101287    | REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE UNILATERAL                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 250,00 |
| 20101295    | TROCA DO PROCESSADOR DE ÁUDIO DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 400,00 |
| 20101341    | AVALIAÇÃO NEUROLÓGICA AMPLA - ANA                                                                                                                                                        | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101350    | PROGRAMAÇÃO DE DISPOSITIVOS NEUROFUNCIONAIS                                                                                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 100,00 |
| 20101368    | TESTE DE PROVOCAÇÃO ORAL (TPO) COM ALIMENTOS                                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 100,00 |
| 20101406    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-CIRURGIA FISTULIZANTE ANTOGLAUCOMATOSA - POR AVALIAÇÃO DO 11º AO 30º DIA, ATÉ TRÊS AVALIAÇÕES                                                    | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101414    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL DO TABAGISTA, POR AVALIAÇÃO, DO 1º AO 90º DIA, ATÉ 7 AVALIAÇÕES CLÍNICAS                                                                             | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101430    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL DO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA OU GLAUCOMA CONGÊNITO, POR AVALIAÇÃO DO 11º AO 30º DIAS, ATÉ 3 AVALIAÇÕES, EM CONSULTÓRIO        | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101449    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL DA RETINOPATIA DA PREMATURIDADE POR AVALIAÇÃO DO 1º AO 30º DIA, ATÉ 5 AVALIAÇÕES, EM CONSULTÓRIO                                                     | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101465    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE HEPÁTICO                                                                                                                             | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20101457    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL DE UVÉITES ANTERIORES AGUDAS E/OU CORIORRENTES FOCAIS OU DISSEMINADAS EM ATIVIDADE POR AVALIAÇÃO DO 1º AO 30º DIA, ATÉ 15 AVALIAÇÕES, EM CONSULTÓRIO | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 20102011    | HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALÓGICO                                                                                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 95,00  |
| 20102020    | HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL                                                                                                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 95,00  |
| 20102038    | MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)                                                                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 95,00  |
| 20102062    | MONITOR DE EVENTOS SINTOMÁTICOS POR 15 A 30 DIAS (LOOPER)                                                                                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 95,00  |
| 20102070    | TILT TESTE                                                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 400,00 |
| 20102100    | SISTEMA HOLTER - 24 HORAS - 1 CANAL                                                                                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 95,00  |
| 20102160    | MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL DE 5 DIAS - MAPA 5D                                                                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 100,00 |
| 20103018    | ADAPTAÇÃO E TREINAMENTO DE RECURSOS ÓPTICOS PARA VISÃO SUBNORMAL (POR SESSÃO) - BINOCULAR                                                                                                | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103026    | AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)                                                                                                                                                 | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103034    | AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)                                                                                                                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103042    | AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)                                                                                                                                                | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103050    | AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)                                                                                                                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                              | TIPO DE PROCEDIMENTO    | VALOR R\$    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 20103069    | ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES CIRÚRGICAS                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103077    | ATAXIAS                                                                                                | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103093    | ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS                 | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103107    | ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO                                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103115    | ATIVIDADE REFLEXA OU APLICAÇÃO DE TÉCNICA CINESIOTERÁPIA ESPECÍFICA                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103123    | ATIVIDADES EM ESCOLA DE POSTURA (MÁXIMO DE 10 PESSOAS) - POR SESSÃO                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103131    | BIOFEEDBACK COM EMG                                                                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103140    | BLOQUEIO FENÓLICO, ALCOÓLICO OU COM TOXINA BOTULÍNICA POR SEGMENTO CORPORAL                            | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 1.000,00 |
| 20103158    | CONFECÇÃO DE ÓRTESES EM MATERIAL TERMO-SENSÍVEL (POR UNIDADE)                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 20,00    |
| 20103166    | CONFECÇÃO DE PRÓTESE IMEDIATA                                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 20,00    |
| 20103174    | CONFECÇÃO DE PRÓTESE PROVISÓRIA                                                                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 20,00    |
| 20103182    | DESVIOS POSTURAIS DA COLUNA VERTEBRAL                                                                  | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103190    | DISFUNÇÃO VÉSICO-URETRAL                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103204    | DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXA                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103212    | DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTÉRIO-VENOSOS E LINFÁTICOS                                                  | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 70,00    |
| 20103220    | DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103239    | EXERCÍCIOS DE ORTÓPTICA (POR SESSÃO)                                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103247    | EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSÃO COLETIVA                                  | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103255    | EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAI) - POR SESSÃO INDIVIDUAL                                | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103263    | HEMIPARESIA                                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103271    | HEMIPLEGIA                                                                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103280    | HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA                                                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103298    | HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103301    | INFILTRAÇÃO DE PONTO GATILHO (POR MÚSCULO) OU AGULHAMENTO SECO (POR MÚSCULO)                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103310    | LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103328    | LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERAÇÕES SENSITIVAS E/OU MOTORAS                      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103336    | MANIPULAÇÃO VERTEBRAL                                                                                  | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103344    | MIOPATIAS                                                                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103360    | PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA  | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103379    | PACIENTE EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, DUAS A TRÊS VEZES POR SEMANA | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103387    | PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO DE 8 A 24 SEMANAS                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103395    | PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, ATENDIDO EM AMBULATÓRIO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103409    | PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MÚSCULO-ESQUELÉTICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103417    | PACIENTES SEM DOENÇA CORONARIANA CLINICAMENTE MANIFESTA, MAS CONSIDERADA DE ALTO RISCO, ATENDIDO       | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103425    | PARALISIA CEREBRAL                                                                                     | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103433    | PARALISIA CEREBRAL COM DISTÚRBO DE COMUNICAÇÃO                                                         | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103441    | PARAPARESIA/TETRAPARESIA                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103450    | PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103468    | PARKINSON                                                                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103476    | PATOLOGIA NEUROLÓGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA                                     | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103484    | PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103492    | PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS                                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103506    | PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103514    | PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103522    | PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103530    | RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU POR IMOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA VERTEBRAL                        | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00    |
| 20103549    | PROCEDIMENTOS MESOTERÁPICOS (POR REGIÃO ANATÔMICA)                                                     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 15,00    |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489613211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489621211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** EUROS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498197249 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489608214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489618211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** ZEUS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498198247 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489611214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489615217 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** APOLO COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 498199245 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO    | VALOR R\$  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|
| 20103557    | PROCEDIMENTOS MESOTERÁPICOS COM CALCITONINA (QUALQUER SEGMENTO)                                      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 15,00  |
| 20103565    | PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS                                                                     | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103573    | PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO COM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SATURAÇÃO DE O2-SESSÃO   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103581    | PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO COM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SATURAÇÃO DE O2-SESSÃO   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103590    | PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO SEM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SATURAÇÃO DE O2-SESSÃO   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103603    | PROGRAMA DE EXERCÍCIO SUPERVISIONADO SEM OBTENÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E/OU SATURAÇÃO DE O2-SESSÃO   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103611    | QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 20,00  |
| 20103620    | REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM ENDOPRÓTESE                                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103638    | REABILITAÇÃO LABIRÍNTICA (POR SESSÃO)                                                                | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103646    | REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK                                                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 15,00  |
| 20103654    | RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBIOS CRÂNIO-FACIAIS                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103662    | RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103670    | RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA DE PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103689    | RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR                                                                | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103697    | SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS                                                      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103700    | SEQUELAS EM POLITRAUMATIZADOS (EM DIFERENTES SEGMENTOS)                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103719    | SINUSITES                                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103727    | REABILITAÇÃO CARDÍACA SUPERVISIONADA. PROGRAMA DE 12 SEMANAS. DUAS A TRÊS SESSÕES POR SEMANA         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 15,00  |
| 20103743    | EXERCÍCIOS DE PLEÓPTICA                                                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20103751    | LEME, ANÁLISE DE MARCHA                                                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 15,00  |
| 20104014    | ACTINOTERAPIA (POR SESSÃO)                                                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00  |
| 20104022    | APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTÓRIO (AHC) EXCLUSIVE O ALÉRGICO - PLANEJAMENTO TÉCNICO   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00  |
| 20104049    | CATETERISMO VESICAL EM RETENÇÃO URINÁRIA                                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 20104057    | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA VESICAL                                                                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00  |
| 20104065    | CERUMEN - REMOÇÃO (BILATERAL)                                                                        | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 20104073    | CRIOTERAPIA (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                                                                  | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 20104081    | CURATIVOS EM GERAL COM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 20104090    | CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 20104103    | CURATIVOS EM GERAL SEM ANESTESIA, EXCETO QUEIMADOS                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 20104111    | DILATAÇÃO URETRAL (SESSÃO)                                                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 20,00  |
| 20104120    | FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSÃO)                                                              | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00  |
| 20104138    | IMUNOTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO                                             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00  |
| 20104146    | IMUNOTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00  |
| 20104154    | INSTILAÇÃO VESICAL OU URETRAL                                                                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00  |
| 20104170    | SESSÃO DE ELETROCONVULSOTERAPIA (EM SALA COM OXÍMETRO DE PULSO, MONITOR DE ECG, EEG), SOB ANESTESIA  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00 |
| 20104189    | SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA (POR SESSÃO DE 2 HORAS)                                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 277,00 |
| 20104197    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE CASAL                                                                      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 40,00  |
| 20104200    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA DE GRUPO (POR PACIENTE)                                                       | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 40,00  |
| 20104219    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL                                                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 40,00  |
| 20104227    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA INFANTIL                                                                      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 40,00  |
| 20104235    | TERAPIA INALATÓRIA - POR NEBULIZAÇÃO                                                                 | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 20104243    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO                             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00 |
| 20104251    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO                               | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00 |
| 20104260    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL - POR PROCED   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00 |
| 20104278    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00 |
| 20104286    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00 |
| 20104294    | TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO                                             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                     | TIPO DE PROCEDIMENTO    | VALOR R\$    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
| 20104308    | TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO                                                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 400,00   |
| 20104316    | CURATIVO DE OUVIDO (CADA)                                                                                     | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00    |
| 20104324    | CURATIVO OFTALMOLÓGICO                                                                                        | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00    |
| 20104332    | BOTA DE UNNA - CONFECÇÃO                                                                                      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00    |
| 20104340    | CATETERISMO DE CANAIS EJACULADORES                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 80,00    |
| 20104359    | MASSAGEM PROSTÁTICA                                                                                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00    |
| 20104367    | PNEUMOPERITÔNIO (POR SESSÃO)                                                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104375    | PNEUMOTÓRAX ARTIFICIAL                                                                                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104383    | PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104391    | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL                                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 9.000,00 |
| 20104405    | TERAPIA FOTODINÂMICA                                                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104413    | ESTIMULAÇÃO MAGNÉTICA TRANSCRANIANA SUPERFICIAL (REPETIDA) - EMT                                              | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104421    | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTÂNEA (POR SESSÃO) AMBULATORIAL                                                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 9.000,00 |
| 20104430    | TERAPIA ANTINEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER                                                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104448    | TERAPIA DE PRESSÃO NEGATIVA - AMBULATORIAL                                                                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104464    | TERAPIA IMUNOPROFILÁTICA COM PALIVIZUMABE PARA O VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO (POR SESSÃO) AMBULATO           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 7.000,00 |
| 20104472    | TERAPIA SUBCUTÂNEA COM IMUNOGLOBULINA HUMANA POLICLONAL                                                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104480    | TERAPIA ANTI-REABSORTIVA ÓSSEA INTRAVENOSA - AMBULATORIAL                                                     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20104510    | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAMUSCULAR (POR SESSÃO) - AMBULATORIAL                                              | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 9.000,00 |
| 20104529    | APLICAÇÃO DE CONTRACEPTIVO HORMONAL INJETÁVEL                                                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 1.300,00 |
| 20104545    | TERAPIA MEDICAMENTOSA INJETÁVEL AMBULATORIAL                                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 9.000,00 |
| 20104588    | TERAPIA PARA DOENÇA DE FABRY CLÁSSICA                                                                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 1.500,00 |
| 20105037    | FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS COLETORES E ADJUVANTES PARA COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA E UROSTOMIA, Sonda V          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20201028    | ACOMPANHAMENTO PEROPERATÓRIO                                                                                  | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201036    | ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)                           | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201044    | ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MAXIMO DE 4 HORAS | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201060    | REJEIÇÃO DE ENXERTO RENAL - TRATAMENTO INTERNADO - AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA - POR VISITA                      | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201087    | TRATAMENTO CONSERVADOR DE TRAUMATISMO CRANIOENCEFÁLICO, HIPERTENSÃO INTRACRANIANA E HEMORRAGIA                | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201095    | ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA (APÓS A ALTA DA UTI)                          | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201109    | AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA ENTERAL                                                                              | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201117    | AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL                                                                           | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201125    | AVALIAÇÃO CLÍNICA DIÁRIA PARENTERAL E ENTERAL                                                                 | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201133    | ACOMPANHAMENTO MÉDICO NA LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA                                                            | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20201141    | ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE HEPÁTICO NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR               | CONSULTAS               | R\$ 100,00   |
| 20202016    | CARDIOTOCGRAFIA ANTEPARTO                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 50,00    |
| 20202024    | CARDIOTOCGRAFIA INTRAPARTO (POR HORA) ATÉ 6 HORAS EXTERNA                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 50,00    |
| 20203012    | ASSISTÊNCIA FISIOTRÁTICA RESPIRATÓRIA EM PACIENTE INTERNADO COM VENTILAÇÃO MECÂNICA                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20203020    | ELETROESTIMULAÇÃO DO ASSOALHO PÉLVICO E/OU OUTRA TÉCNICA DE EXERCÍCIOS PERINEAIS                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00    |
| 20203047    | ASSISTÊNCIA FISIOTRÁTICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO                                             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20203063    | PACIENTES COM DOENÇA ISQUÊMICA DO CORAÇÃO, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20203071    | PACIENTES EM PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA, HOSPITALIZADO, ATÉ 8 SEMANAS DE PROGRAMA                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20204027    | CARDIOVERSÃO ELÉTRICA DE EMERGÊNCIA                                                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20204035    | CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA EM EMERGÊNCIA                                                      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20204043    | PRIAPISMO - TRATAMENTO NÃO CIRÚRGICO                                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20204086    | TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL DE MEDICAMENTOS, EM REGIME DE APLICAÇÃO PEROPERATÓRIA         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20204159    | PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR                                                            | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 80,00    |
| 20204167    | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 9.000,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                         | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 20204175    | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA SUBCUTANEA (POR SESSÃO) - HOSPITALAR                                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 9.000,00 |
| 20204183    | TERAPIA IMUNOPROFILATICA COM PALIVIZUMABE PARA O VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO (POR SESSAO) HOSPITAL | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 80,00    |
| 20204205    | TERAPIA ANTI-REABSORTIVA OSSEA INTRAVENOSA - HOSPITALAR                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 80,00    |
| 20204230    | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA INTRAMUSCULAR (POR SESSÃO) - HOSPITALAR                                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 80,00    |
| 20204248    | TERAPIA COM ALFACERLIPONASE PARA LIPOFUSCINOSE CERIOIDE NEURONAL TIPO 2 (CLN2)                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 1.500,00 |
| 20204256    | TERAPIA AVANÇADA PARA O TRATAMENTO DA ATROFIA MUSCULAR ESPINHAL                                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 9.000,00 |
| 30101077    | BIÓPSIA DE PELE, TUMORES SUPERFICIAIS, TECIDO CELULAR SUBCUTÂNEO, LINFONODO SUPERFICIAL, ETC      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101085    | BIÓPSIA DE UNHA                                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 137,50   |
| 30101093    | CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE - DESBASTAMENTO (POR LESÃO)                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101107    | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30101204    | CRIOCIRURGIA (NITROGENIO LÍQUIDO) DE NEOPLASIAS CUTÂNEAS                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30101212    | CURATIVO DE QUEIMADURAS - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT) AMBULATORIAL                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 187,50   |
| 30101239    | CURATIVO ESPECIAL SOB ANESTESIA - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 147,50   |
| 30101247    | CURETAGEM E ELETROCOAGULAÇÃO DE CA DE PELE (POR LESÃO)                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30101255    | CURETAGEM SIMPLES DE LESÕES DE PELE (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30101298    | ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES DE PELE E MUCOSAS - COM OU SEM CURETAGEM (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30101352    | EPILAÇÃO POR ELETRÓLISE (POR SESSÃO)                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101387    | ESCAPECTOMIA DESCOMPRESSIVA (PELE E ESTRUTURAS PROFUNDAS) - POR UNIDADE TOPOGRÁFICA (UT)          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00   |
| 30101395    | ESFOLIAÇÃO QUÍMICA MÉDIA (POR SESSÃO)                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30101409    | ESFOLIAÇÃO QUÍMICA PROFUNDA (POR SESSÃO)                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 30101417    | ESFOLIAÇÃO QUÍMICA SUPERFICIAL (POR SESSÃO)                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30101441    | EXÉRESE DE LESÃO COM AUTO-ENXERTIA                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 375,00   |
| 30101468    | EXÉRESE DE LESÃO / TUMOR DE PELE E MUCOSAS                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30101484    | EXÉRESE DE UNHA                                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101492    | EXÉRESE E SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30101506    | EXÉRESE TANGENCIAL (SHAVING) - (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 35,00    |
| 30101514    | EXPANSÃO TISSULAR (POR SESSÃO)                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101590    | FACE - BIÓPSIA                                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 30,50    |
| 30101620    | INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, HEMATOMA OU PANARÍCIO                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 137,50   |
| 30101638    | INCISÃO E DRENAGEM DE FLEGMÃO                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 337,50   |
| 30101646    | INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL, CICATRICAL / HEMANGIOMAS - POR SESSÃO                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 25,00    |
| 30101654    | LASERCIRURGIA (POR SESSÃO)                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 30101662    | MATRICECTOMIA POR DOBRA UNGUEAL                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30101670    | PLÁSTICA EM Z OU W                                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 385,00   |
| 30101689    | RECONSTRUÇÃO COM RETALHOS DE GÁLEA APONEURÓTICA                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 710,00   |
| 30101697    | RETALHO COMPOSTO (INCLUINDO CARTILAGEM OU OSSO)                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 2.160,00 |
| 30101700    | RETALHO LOCAL OU REGIONAL                                                                         | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 30101719    | RETALHO MUSCULAR OU MIOCUTÂNEO                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 30101735    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101786    | SUTURA DE EXTENSOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 450,00   |
| 30101794    | SUTURA DE PEQUENOS FERIMENTOS COM OU SEM DESBRIDAMENTO                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101808    | TRANSECÇÃO DE RETALHO                                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 30101816    | TRANSFERÊNCIA INTERMEDIÁRIA DE RETALHO                                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 326,00   |
| 30101824    | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE BRIDAS CONSTRICTIVAS                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 542,50   |
| 30101840    | TRATAMENTO DA MIASE FURUNCULÓIDE (POR LESÃO)                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30101859    | TRATAMENTO DE ANOMALIAS PILOSAS A LASER/PHOTODERM - POR SESSÃO                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 165,00   |
| 30101891    | TRATAMENTO DE FÍSTULA CUTÂNEA                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 225,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 30101905    | TRATAMENTO DE LESÕES CUTÂNEAS E VASCULARES A LASER/PHOTODERM - POR SESSÃO                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 30101913    | TU PARTES MOLES - EXÉRESE                                                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 612,50   |
| 30101921    | EXÉRESE E SUTURA DE HEMANGIOMA, LINFANGIOMA OU NEVUS (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                                         | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 162,50   |
| 30101930    | ABCESSO DE UNHA (DRENAGEM) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30101948    | CANTOPLASTIA UNGUEAL                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30101956    | UNHA (ENXERTO) - TRATAMENTO CIRÚRGICO                                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 130,00   |
| 30202159    | LASERTERAPIA PARA O TRATAMENTO DA MUCOSITEORAL / OROFARINGE, POR SESSÃO                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 250,00   |
| 30205093    | CORPO ESTRANHO DE FARINGE - RETIRADA EM CONSULTÓRIO                                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 40,00    |
| 30304032    | CORPO ESTRANHO DA CÔRNEA - RETIRADA                                                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 40,00    |
| 30307147    | TRATAMENTO OCULAR QUIMIOTERÁPICO COM ANTI-ANGIOGÊNICO (POR SESSÃO)                                                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 1.390,00 |
| 30311055    | INJEÇÃO DE TOXINA BOTULÍNICA - MONOCULAR                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 105,00   |
| 30312159    | TERMOTERAPIA TRANSPUPILAR                                                                                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 250,00   |
| 30401011    | BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR                                                                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 40,00    |
| 30402018    | ASPIRAÇÃO AURICULAR OU CURATIVO                                                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 15,00    |
| 30402026    | BIÓPSIA (ORELHA EXTERNA)                                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30402042    | CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM CONSULTÓRIO                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30402050    | CORPOS ESTRANHOS, PÓLIPOS OU BIÓPSIA - EM HOSPITAL SOB ANESTESIA GERAL                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 187,50   |
| 30402077    | FURÚNCULO - DRENAGEM (OUVIDO)                                                                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30403103    | PARACENTESE DO TÍMPANO - MIRROROTOMIA, UNILATERAL - EM CONSULTÓRIO                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30404185    | NEUROTELEMETRIA TRANSOPERATÓRIA DO IMPLANTE COCLEAR UNILATERAL                                                           | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 100,00   |
| 30501083    | CORPOS ESTRANHOS - RETIRADA EM CONSULTÓRIO (NARIZ)                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30602025    | COLETA DE FLUXO PAPILAR DE MAMA                                                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 210,00   |
| 30602068    | DRENAGEM E/OU ASPIRAÇÃO DE SEROMA                                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 107,50   |
| 30602181    | PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA - POR NÓDULO (MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA)                                  | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 40,00    |
| 30711010    | IMOBILIZAÇÕES NÃO-GESSADAS (QUALQUER SEGMENTO)                                                                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 41,86    |
| 30711029    | IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR                                                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 41,86    |
| 30711037    | IMOBILIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR                                                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 41,86    |
| 30712017    | ÁXILO-PALMAR OU PENDENTE                                                                                                 | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712025    | BOTA COM OU SEM SALTO                                                                                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712033    | COLAR                                                                                                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712041    | COLETE                                                                                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712050    | CRURO-PODÁLICO                                                                                                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712068    | DUPLA ABDUÇÃO OU DUCROQUET                                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712076    | HALO-GESSO                                                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712084    | INGUINO-MALEOLAR                                                                                                         | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712092    | LUVA                                                                                                                     | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712106    | MINERVA OU RISSEER PARA ESCOLIOSE                                                                                        | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712114    | PELVIPODÁLICO                                                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712122    | SPICA-GESSADA                                                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712130    | TIPO VELPEAU                                                                                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30712149    | TÓRACO-BRAQUIAL                                                                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 20,00    |
| 30713137    | PUNÇÃO ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30713145    | PUNÇÃO EXTRA-ARTICULAR DIAGNÓSTICA OU TERAPÊUTICA (INFILTRAÇÃO/AGULHAMENTO SECO) - ORIENTADA OU NÃO POR MÉTODO DE IMAGEM | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30715121    | FRATURA DE COLUMNA SEM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 90,00    |
| 30715130    | FRATURA DO CÔCCIX - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 612,50   |
| 30715156    | FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE COLUMNA VERTEBRAL - REDUÇÃO INCRUENTA                                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 450,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                     | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 30715237    | OUTRAS AFECÇÕES DA COLUMA - TRATAMENTO INCRUENTO                                                              | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 105,00   |
| 30715253    | PUNÇÃO LIQUÓRICA                                                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 40,00    |
| 30715407    | FRATURA DE COLUMA COM GESSO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 30717086    | FRATURA DE CINTURA ESCAPULAR - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                         | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30717094    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES E/OU AVULSÕES - REDUÇÃO INCRUENTA - EM ARTICULAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL E CINTURA ESCAPULAR | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 87,50    |
| 30717175    | FRATURA DE CLAVÍCULA OU ESCÁPULA - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30718040    | FRATURA (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 212,50   |
| 30718066    | FRATURA DE ÚMERO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30718104    | OSTEOMIELITE DE ÚMERO - TRATAMENTO INCRUENTO                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30719054    | BIÓPSIA CIRÚRGICA DE COTOVELO                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 105,00   |
| 30719070    | FRATURA DE COTOVELO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00   |
| 30719097    | FRATURAS E OU LUXAÇÕES - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 237,50   |
| 30719119    | LESÕES LIGAMENTARES - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 200,00   |
| 30720044    | BIÓPSIA CIRÚRGICA DO ANTEBRAÇO                                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00   |
| 30720087    | FRATURA DO ANTEBRAÇO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30720109    | FRATURA E/OU LUXAÇÕES (INCLUINDO DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 237,50   |
| 30721091    | BIÓPSIA CIRÚRGICA DE PUNHO                                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 30721105    | COTO DE AMPUTAÇÃO PUNHO E ANTEBRAÇO - REVISÃO                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 135,00   |
| 30721130    | FRATURA DE PUNHO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 30721148    | FRATURA DE OSSO DO CARPO - REDUÇÃO CIRÚRGICA                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 352,50   |
| 30721156    | FRATURA DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 282,50   |
| 30721172    | FRATURAS DO CARPO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 162,50   |
| 30721180    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO PUNHO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 275,00   |
| 30721202    | LUXAÇÃO DO CARPO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 217,50   |
| 30722160    | BIÓPSIA CIRÚRGICA DOS OSSOS DA MÃO                                                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00   |
| 30722241    | COTO DE AMPUTAÇÃO DIGITAL - REVISÃO                                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 85,00    |
| 30722292    | DEDO EM MARTELO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 130,00   |
| 30722349    | FRATURA DE FALANGES - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 30722357    | FRATURA DE BENNETT - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 162,50   |
| 30722373    | FRATURA DE OSSO DA MÃO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30722381    | FRATURA DE METACARPÍANO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 30722403    | FRATURAS DE FALANGES OU METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30722420    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE FALANGES (INTERFALANGEANAS) - REDUÇÃO INCRUENTA                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30722446    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DE METACARPÍANOS - REDUÇÃO INCRUENTA                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 162,50   |
| 30722497    | LUXAÇÃO METACARPOFALANGEANA - REDUÇÃO INCRUENTA                                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 212,50   |
| 30722764    | ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 1.525,00 |
| 30722900    | ROTURAS DO APARELHO EXTENSOR DE DEDO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 30723035    | FRATURA DA CINTURA PÉLVICA - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 380,00   |
| 30723060    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANEL PÉLVICO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 380,00   |
| 30723094    | FRATURA DE PELVE SEM APARELHO PELVE-PODÁLICO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                         | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 30723108    | FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE ANEL PÉLVICO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 30723116    | FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 30723124    | FRATURA OU DISJUNÇÃO AO NÍVEL DA PELVE - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 90,00    |
| 30724163    | FRATURA DE ACETÁBULO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 450,00   |
| 30724171    | FRATURA E/OU LUXAÇÃO E/OU AVULSÃO COXO-FEMORAL - REDUÇÃO INCRUENTA                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 450,00   |
| 30725062    | DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO (TRAUMÁTICO OU NÃO) - REDUÇÃO INCRUENTA                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00   |
| 30725100    | FRATURA DE FÊMUR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                                         | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| 30725119    | FRATURAS DE FÊMUR - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 450,00 |
| 30725178    | FÊMUR - DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00 |
| 30725186    | FÊMUR - DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO DE EXTREMIDADES SUPERIOR - TRATAMENTO CONSERVADOR SEM GESSO                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 90,00  |
| 30725194    | FRATURA DE EXTREMIDADE SUPERIOR DO FÊMUR OU CAVIDADE COTILÓIDE - TRATAMENTO CONSERVADOR COM GESSO                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00 |
| 30725208    | NECROSE ASSÉPTICA DA CABEÇA FEMORAL - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00 |
| 30726085    | FRATURA DE JOELHO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 30726093    | FRATURA E/OU LUXAÇÃO DE PATELA (INCLUSIVE OSTEOCONDRA) - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 30726115    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO JOELHO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 203,00 |
| 30726174    | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS - TRATAMENTO INCRUENTO                                                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 30727103    | FRATURA DE OSSO DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 237,50 |
| 30727120    | FRATURAS DE FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 237,50 |
| 30727146    | FRATURAS DE TÍBIA E FÍBULA (INCLUI DESCOLAMENTO EPIFISÁRIO) - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 435,00 |
| 30727197    | FRATURA DE DOIS OSSOS DA PERNA - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00 |
| 30728096    | FRATURA DE TORNOZELO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00 |
| 30728118    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES AO NÍVEL DO TORNOZELO - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 315,00 |
| 30728134    | LESÕES LIGAMENTARES AGUDAS AO NÍVEL DO TORNOZELO - TRATAMENTO INCRUENTO                                                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 30729114    | EXÉRESE UNGUEAL                                                                                                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00  |
| 30729130    | FRATURA DE OSSO DO PÉ - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00  |
| 30729149    | FRATURA E/OU LUXAÇÕES DO PÉ (EXCETO ANTEPÉ) - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 165,50 |
| 30729165    | FRATURAS E/OU LUXAÇÕES DO ANTEPÉ - REDUÇÃO INCRUENTA                                                                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 212,50 |
| 30729262    | ROTURA DO TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO INCRUENTO                                                                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 165,50 |
| 30730120    | TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO 1ª APLICAÇÃO                                                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 360,00 |
| 30730139    | TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES MOLES - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES                                                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 170,00 |
| 30730163    | LESÃO LIGAMENTAR AGUDA - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 30730171    | LESÕES MÚSCULO TENDINOSAS - TRATAMENTO INCRUENTO                                                                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 30731194    | TENOSSINOVITES INFECCIOSAS - DRENAGEM                                                                                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 30731240    | ALONGAMENTO DE TENDÕES - TRATAMENTO CRUENTO                                                                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 175,00 |
| 30731259    | ROTURA DE TENDÃO DE AQUILES - TRATAMENTO CONSERVADOR                                                                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00 |
| 30732050    | TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES ÓSSEAS - ACOMPANHAMENTO 1ª APLICAÇÃO                                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 350,00 |
| 30732069    | TERAPIA POR ONDAS DE CHOQUE EXTRACORPÓREA EM PARTES ÓSSEAS - ACOMPANHAMENTO REAPLICAÇÕES                                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 160,00 |
| 30803241    | BIÓPSIA TRANSCUTÂNEA DE PULMÃO POR AGULHA                                                                                                                         | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 30804019    | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE PLEURA POR AGULHA                                                                                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 30804086    | PUNÇÃO PLEURAL (OU TORACOCENTESE)                                                                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00 |
| 30804116    | RETIRADA DE DRENO TUBULAR TORÁCICO (COLOCADO EM OUTRO SERVIÇO)                                                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00 |
| 30805023    | BIÓPSIA DE LINFONODOS PRÉ-ESCALÊNICOS OU DO CONFLUENTE VENOSO                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 30904013    | CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESOFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA                                                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 30904170    | IMPLANTE DE MONITOR DE EVENTOS (LOOPER IMPLANTÁVEL)                                                                                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 30907071    | FULGURAÇÃO DE TELANGIECTASIAS (POR GRUPO)                                                                                                                         | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 30908027    | FÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO                                                                                                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 30909023    | HEMODIÁLISE CONTÍNUA (12H)                                                                                                                                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 100,00 |
| 30909031    | HEMODIÁLISE CRÔNICA (POR SESSÃO)                                                                                                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 100,00 |
| 30909139    | HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFE)                                                             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 200,00 |
| 30909147    | HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFE)                                                             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 200,00 |
| 30909155    | HEMODIAFILTRAÇÃO ONLINE (HDF-OL)                                                                                                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 200,00 |
| 30911044    | CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA / CINEANGIOGRAFIA COM AVALIAÇÃO DE REATIVIDADE VASCULAR PULMONAR OU TESTE DE SOBRECARGA HEMODINÂMICA | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 575,00 |
| 30911052    | CATETERISMO CARDÍACO D E/OU E COM ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO E DE REVASCULARIZAÇÃO CIRÚRGICA DO MIOCÁRDIO                                                            | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 575,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 30911060    | CATETERISMO CARDÍACO DIREITO COM ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA ARTÉRIA PULMONAR                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 575,00   |
| 30911079    | CATETERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA E VENTRICULOGRAFIA                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 575,00   |
| 30911087    | CATETERISMO CARDÍACO E E/OU D COM CINEANGIOCORONARIOGRAFIA, VENTRICULOGRAFIA E ESTUDO ANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU RAMOS TÓRACO-ABDOMINAIS E/OU MEMBROS | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 575,00   |
| 30911095    | CATETERISMO E E ESTUDO CINEANGIOGRÁFICO DA AORTA E/OU SEUS RAMOS                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 575,00   |
| 30911109    | CATETERIZAÇÃO CARDÍACA E POR VIA TRANSEPTAL                                                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 575,00   |
| 30911133    | ESTUDO HEMODINÂMICO DE CARDIOPATIAS CONGÊNITAS E/OU VALVOPATIAS COM OU SEM CINECORONARIOGRAFIA OU OXIMETRIA                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 575,00   |
| 31003362    | FECALOMA - REMOÇÃO MANUAL                                                                                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 31004016    | ABSCESO ANORRETAL - DRENAGEM                                                                                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 31004024    | ABSCESO ISQUIO-RETAL - DRENAGEM                                                                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 31004032    | CERCLAGEM ANAL                                                                                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 31004040    | CORPO ESTRANHO DO RETO - RETIRADA                                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 31004180    | HEMORRÓIDAS - LIGADURA ELÁSTICA (POR SESSÃO)                                                                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 31004199    | HEMORRÓIDAS - TRATAMENTO ESCLEROSANTE (POR SESSÃO)                                                                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 31004229    | LESÃO ANAL - ELETROCAUTERIZAÇÃO                                                                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 31004253    | PROLAPSO RETAL - ESCLEROSE (POR SESSÃO)                                                                                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 150,00   |
| 31005071    | BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL (ATÉ 3 FRAGMENTOS)                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 500,00   |
| 31005330    | RADIOABLAÇÃO / TERMOABLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS                                                                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 6.500,00 |
| 31005640    | RADIOABLAÇÃO / TERMOABLAÇÃO DE TUMORES HEPÁTICOS POR VIDEOLAPAROSCOPIA                                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 6.500,00 |
| 31005675    | BIÓPSIA HEPÁTICA POR VIDEOLAPAROSCOPIA                                                                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 500,00   |
| 31005691    | BIÓPSIA HEPÁTICA TRANSPARIETAL (ACIMA DE 3 FRAGMENTOS)                                                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 500,00   |
| 31007015    | BIÓPSIA ESPLÊNICA                                                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00   |
| 31008011    | DIÁLISE PERITONEAL INTERMITENTE - AGUDO OU CRÔNICO (POR SESSÃO)                                                                                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 220,00   |
| 31008020    | DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) 9 DIAS - TREINAMENTO                                                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 220,00   |
| 31008038    | DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) POR MÊS/PACIENTE                                                                                      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 220,00   |
| 31008046    | DIÁLISE PERITONEAL AUTOMÁTICA (APD) - TRATAMENTO (AGUDO OU CRÔNICO)                                                                                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 220,00   |
| 31008119    | DIÁLISE PERITONEAL AUTOMÁTICA POR MÊS (AGUDO OU CRÔNICO)                                                                                              | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 220,00   |
| 31009247    | PARACENTESE ABDOMINAL                                                                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 31101402    | PUNÇÃO BIÓPSIA RENAL PERCUTÂNEA                                                                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 500,00   |
| 31102026    | BIÓPSIA ENDOSCÓPICA DE URETER UNILATERAL                                                                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 500,00   |
| 31201016    | ABLAÇÃO PROSTÁTICA A LASER POR VIA ENDOSCÓPICA                                                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 500,00   |
| 31206034    | BIÓPSIA PENIANA                                                                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 500,00   |
| 31301010    | BARTOLINECTOMIA UNILATERAL                                                                                                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 120,00   |
| 31301029    | BIÓPSIA DE VULVA                                                                                                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 31301037    | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VULVA (POR GRUPO DE AT                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 31301070    | EXÉRESE DE GLÂNDULA DE SKENE                                                                                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 31301088    | EXÉRESE DE LESÃO DA VULVA E/OU DO PERÍNEO (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 75,00    |
| 31301100    | INCISÃO E DRENAGEM DA GLÂNDULA DE BARTHOLIN OU SKENE                                                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 78,00    |
| 31302017    | BIÓPSIA DE VAGINA                                                                                                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 31302130    | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DA VAGINA (POR GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 31303021    | BIÓPSIA DO COLO UTERINO                                                                                                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 31303030    | BIÓPSIA DO ENDOMÉTRIO                                                                                                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 60,00    |
| 31303196    | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA, OU ELETROCAUTERIZAÇÃO, OU CRIOCAUTERIZAÇÃO DE LESÕES DE COLO UTERINO (POR SESS                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 50,00    |
| 31303269    | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL                                                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 1.300,00 |
| 31303293    | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL                                                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 1.300,00 |
| 31303307    | HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA A RETIRADA DE DIU                                                                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 1.300,00 |
| 31303331    | IMPLANTE SUBDÉRMICO HORMONAL PARA CONTRACEPÇÃO - INSERÇÃO                                                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 1.300,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| 31303340    | IMPLANTE SUBDÉRMICO HORMONAL PARA CONTRACEPÇÃO - REMOÇÃO                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 31303374    | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) HORMONAL - REMOÇÃO                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 31303382    | IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) NÃO HORMONAL - REMOÇÃO                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 300,00 |
| 31309240    | CORDOCENTESE GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA                                                            | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 100,00 |
| 31401430    | IMPLANTE INTRACEREBROVENTRICULAR DE BOMBA DE INFUSÃO DE FÁRMACOS                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 900,00 |
| 31405010    | BLOQUEIO DO SISTEMA NERVOSO AUTÔNOMO                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 40,00  |
| 31601014    | ACUPUNTURA POR SESSÃO                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 30,00  |
| 31601099    | AVALIAÇÃO ACUPUNTURA                                                                                | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 30,00  |
| 31602010    | ANALGESIA CONTROLADA PELO PACIENTE - POR DIA SUBSEQUENTE                                            | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 87,50  |
| 31602029    | ANALGESIA POR DIA SUBSEQUENTE. ACOMPANHAMENTO DE ANALGESIA POR CATETER PERIDURAL                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 87,50  |
| 31602045    | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE NERVOS CRANIANOS                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 31602053    | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXO CELÍACO                                                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602061    | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE SIMPÁTICO LOMBAR                                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602070    | BLOQUEIO ANESTÉSICO SIMPÁTICO                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 225,00 |
| 31602088    | BLOQUEIO DE ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 31602096    | BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM ANESTÉSICO LOCAL                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 31602100    | BLOQUEIO DE GÂNGLIO ESTRELADO COM NEUROLÍTICO                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00 |
| 31602118    | BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO - BLOQUEIOS ANESTÉSICOS DE NERVOS E ESTÍMULOS NEUROVASCULARES          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 87,50  |
| 31602126    | BLOQUEIO FACETÁRIO PARA-ESPINHOSO                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602134    | BLOQUEIO NEUROLÍTICO DE NERVOS CRANIANOS OU CÉRVICO-TORÁCICO                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00 |
| 31602142    | BLOQUEIO NEUROLÍTICO DO PLEXO CELÍACO, SIMPÁTICO LOMBAR OU TORÁCICO                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00 |
| 31602150    | BLOQUEIO NEUROLÍTICO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO                                                     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00 |
| 31602169    | BLOQUEIO PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM CORTICÓIDE                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 31602177    | BLOQUEIO SIMPÁTICO POR VIA VENOSA                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 87,50  |
| 31602185    | ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA                                                                   | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 162,50 |
| 31602207    | INSTALAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO PARA ANALGESIA EM DOR AGUDA OU CRÔNICA, POR QUALQUER VIA             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602215    | LASER - POR SESSÃO                                                                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 87,50  |
| 31602223    | PASSAGEM DE CATÉTER PERIDURAL OU SUBARACNOÍDEO COM BLOQUEIO DE PROVA                                | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 125,00 |
| 31602231    | ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA                                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602240    | ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENCIÓNISTA                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602258    | ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLÓGICOS DE ANGIORRADIOLOGIA                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602266    | ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 594,33 |
| 31602274    | ANESTESIA PARA EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA                                                 | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 594,33 |
| 31602282    | ANESTESIA PARA EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA                                                      | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 594,33 |
| 31602290    | ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIOTERAPIA                                                        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602304    | ANESTESIA PARA EXAMES ESPECÍFICOS, TESTE PARA DIAGNÓSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602312    | ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS CLÍNICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES                                  | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602320    | ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR                                                    | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 31602339    | BLOQUEIO ANESTÉSICO DE PLEXOS NERVOSES (LOMBOSSACRO, BRAQUIAL, CERVICAL) PARA TRATAMENTO DE DOR     | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 185,00 |
| 40101010    | ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES                                                               | EXAMES SIMPLES              | R\$ 15,00  |
| 40101029    | ECG DE ALTA RESOLUÇÃO                                                                               | EXAMES SIMPLES              | R\$ 15,00  |
| 40101037    | TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)                                   | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 300,00 |
| 40101045    | TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)   | EXAMES COMPLEMENTARES       | R\$ 100,00 |
| 40101053    | VARIABILIDADE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES       | R\$ 20,00  |
| 40101061    | ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, CONSUMO DE O2 | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 300,00 |
| 40102017    | BILIMETRIA GÁSTRICA OU ESOFÁGICA DE 24 HORAS                                                        | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00 |
| 40102025    | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL                                                                | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40102033    | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - 1ª SESSÃO                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40102041    | MANOMETRIA COMPUTADORIZADA ANORRETAL PARA BIOFEEDBACK - DEMAIS SESSÕES                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40102050    | MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40102068    | MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40102076    | MANOMETRIA ESOFÁGICA PARA LOCALIZAÇÃO DOS ESFÍNCTERES PRÉ-PH-METRIA                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40102084    | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40102092    | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40102106    | PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40102114    | IMPEDÂNCIA PH-METRIA ESOFÁGICA                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40102122    | PH-METRIA GÁSTRICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40102130    | PH-METRIA ESOFÁGICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40102149    | MANOMETRIA BILIAR                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40103013    | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DA VOZ                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103021    | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DE PÁPILO E/OU FIBRAS NERVOSAS - MONOCULAR (GDX)                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103030    | ANÁLISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR - MONOCULAR                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103048    | AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103056    | POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103064    | AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103072    | AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103080    | AUDIOMETRIA TONAL LIMAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TÉCNICA) - PEEP-SHOW                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103099    | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINAÇÃO                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103102    | AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103110    | AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW)                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103129    | AValiação NEUROFISIOLÓGICA DA FUNÇÃO SEXUAL (INCLUI ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII, RBC, NCDP, PEGC)   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103137    | CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00   |
| 40103145    | VARIAÇÃO DE CONTINGENTE NEGATIVO (PE/TARDIO)                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103153    | CRANIOCORPOROGRAFIA                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103161    | DECAY DO REFLEXO ESTAPÉDICO                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103170    | EEG DE ROTINA                                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103188    | EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/IO) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103196    | EEG QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103200    | ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATÉ 2 HORAS)      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103218    | ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA (COM FOTO ESTIMULACAO)                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103234    | ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103242    | ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103250    | ELETRO-RETINOGRAMA - MONOCULAR                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103269    | ELETROCOCLEOGRAFIA (ECHOCHG)                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40103277    | ELETROCORTEGOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103285    | ELETROGLOTOGRAFIA                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103307    | ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA PARALISIA FACIAL              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103315    | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103323    | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103331    | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103340    | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103358    | ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103366    | ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103374    | EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA; ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES) | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40103382    | EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO (POR SESSÃO)                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

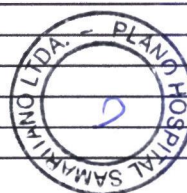
### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 40103390    | EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103404    | ESPECTROGRAFIA VOCAL                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103412    | GUSTOMETRIA                                                                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 40103420    | IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103439    | IMPEDANCIOMETRIA                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103447    | MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)                                                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 40103455    | OTOEMISSIONES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103463    | OTOEMISSIONES EVOCADAS TRANSIENTES                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103471    | PERIMETRIA COM SCANNING LASER OPHTHALMOSCOPE - MONOCULAR                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103480    | PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103498    | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103501    | PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO                                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 40103510    | POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG/RN)                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103528    | POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103536    | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103544    | POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103552    | POSTUROGRAFIA                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103560    | POTENCIAL EVOCADO - P300                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103579    | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML) BILATERAL                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103587    | POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇÃO POR HORA) ATÉ 3 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103595    | POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103609    | POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103617    | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103625    | POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103633    | POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103641    | PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103650    | REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103668    | RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103676    | RINOMETRIA ACÚSTICA                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103684    | REFLEXO CUTÂNEO-SIMPÁTICO                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103714    | TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS MÚSCULOS)                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103722    | TESTE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103730    | TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO PÓS PSG                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103749    | VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103757    | VÍDEO-ELETRONISTAGMOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103765    | VIDEONISTAGMOGRAFIA INFRAVERMELHA                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103781    | AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELEÇÃO                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103790    | AUDIOMETRIAS DE ALTAS FREQUÊNCIAS                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103803    | AValiação DA FUNÇÃO AUDITIVA CENTRAL                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40103811    | ELETRODIAGNÓSTICO                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103820    | PESQUISA DO NISTAGMO OPTOCINÉTICO                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103838    | PROVA DE DOERFLER-STEWART                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103846    | PROVA DE STENGER                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103854    | TESTE DE FOWLER                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103862    | ELETRONISTAGMOGRAMA COM ELETRODOS ESPECIAIS                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103870    | POTENCIAL EVOCADO DO NERVO TRIGÊMEO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40103889    | PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 3 A 7 ANOS)                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                          | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 40103897    | PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL (A PARTIR DOS 7 ANOS E ADULTO)                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40104010    | AValiação MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) - POR ARTICULAÇÃO                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40104028    | CRONAXIMETRIA                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40104036    | CURVA I/T - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40104044    | ERGOTONOMETRIA MÚSCULO-ESQUELÉTICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40104125    | SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40105016    | DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40105024    | DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR DILUIÇÃO DE GASES                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40105032    | DETERMINAÇÃO DOS VOLUMES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40105040    | MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40105059    | MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO                                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105067    | MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105075    | PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40105083    | RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105091    | RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFIA                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105105    | ESPIROGRAFIA SIMPLES - CAPACIDADE VITAL LENTA                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105113    | REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 1) MEDIDA DE VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105121    | REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 2) DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCLUSÃO                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105130    | REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 3) RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPNIA                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40105148    | ESPIROMETRIA                                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40201015    | AMNIOSCOPIA                                                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40201023    | ANUSCOPIA (INTERNA E EXTERNA)                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40201031    | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 413,00   |
| 40201058    | BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 413,00   |
| 40201066    | CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201074    | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 2.316,10 |
| 40201082    | COLONOSCOPIA (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA)                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 304,75   |
| 40201090    | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201104    | ECOENDOSCOPIA ALTA                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 6.000,00 |
| 40201112    | ECOENDOSCOPIA BAIXA                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 6.000,00 |
| 40201120    | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 182,85   |
| 40201139    | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 182,85   |
| 40201147    | ENTEROSCOPIA                                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201171    | RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 182,85   |
| 40201180    | RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201198    | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201201    | VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFÍNCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201210    | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201228    | VÍDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201236    | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201244    | VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201252    | VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201260    | VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201279    | URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201287    | URETEROSCOPIA RÍGIDA UNILATERAL                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40201309    | AVALIAÇÃO ENDOSCÓPICA DA DEGLUTIÇÃO (FEES)                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                       | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40201317    | MEDIDA DE PRESSÃO DE VARIZES DE ESÔFAGO ENDOSCÓPICA                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40201325    | VIDEOQUIMOGRAFIA LARÍNGEA                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40201333    | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 182,85   |
| 40201341    | ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CÁPSULA ENDOSCÓPICA                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40201350    | COLONOSCOPIA COM CROMOSCOPIA                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 304,75   |
| 40201368    | BRONCOSCOPIA COM CROMOSCOPIA                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202011    | ARITENOIDECTOMIA MICROCIRÚRGICA ENDOSCÓPICA                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202038    | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 182,85   |
| 40202046    | BIÓPSIAS POR LAPAROSCOPIA                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202054    | BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRANSBRÔNQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202062    | CECOSTOMIA                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202070    | CISTOENTEROSTOMIA COM COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202089    | COLAGEM DE FÍSTULA POR VIA ENDOSCÓPICA                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202097    | COLOCAÇÃO DE CÂNULA SOB ORIENTAÇÃO ENDOSCÓPICA                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202100    | COLOCAÇÃO DE CATETER PARA BRAQUIATERAPIA ENDOBRÔNQUICA                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202119    | COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 109,71   |
| 40202127    | COLOCAÇÃO DE PRÓTESE TRAQUEAL OU BRÔNQUICA                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202135    | COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 304,75   |
| 40202143    | DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 475,41   |
| 40202151    | DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA COM LASER OU ELETROCAUTÉRIO                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202160    | DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BRONCOASPIRAÇÃO                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202178    | DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202186    | DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 243,80   |
| 40202194    | DILATAÇÃO INSTRUMENTAL E INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 475,41   |
| 40202208    | DIVERTICULOTOMIA - APARELHO DIGESTIVO                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 858,30   |
| 40202216    | DRENAGEM CAVITÁRIA POR LAPAROSCOPIA                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202224    | ECOENDOSCOPIA COM CISTOENTEROSTOMIA                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.000,00 |
| 40202232    | ECOENDOSCOPIA COM NEURÓLISE DE PLEXO CELÍACO                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.000,00 |
| 40202240    | ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.000,00 |
| 40202259    | ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 353,51   |
| 40202267    | ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202283    | GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 731,40   |
| 40202291    | HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 353,51   |
| 40202305    | HEMOSTASIA TÉRMICA POR ENDOSCOPIA                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202313    | HEMOSTASIAS DE CÓLON                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 353,51   |
| 40202330    | INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA POR ENDOSCOPIA                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 475,41   |
| 40202348    | INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÔFAGO                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202356    | JEJUNOSTOMIA ENDOSCÓPICA                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202364    | LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXÊRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202372    | LARINGOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE LARINGE/FARINGE (TUBO FLEXÍVEL) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202399    | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÊRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202410    | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RÍGIDO)        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202429    | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202437    | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202445    | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA INTUBAÇÃO ORO OU NASOTRAQUEAL                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40202453    | UGADURA ELÁSTICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 597,31   |
| 40202470    | MUCOSECTOMIA                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 609,50   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                              | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 40202488    | NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA                                    | EXAMES COMPLEMENTARES       | R\$ 20,00    |
| 40202496    | PAPILOTOMIA BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA BILIAR E PANCREÁTICA                                | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202500    | PAPILOTOMIA E DILATAÇÃO BILIAR OU PANCREÁTICA                                          | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 243,80   |
| 40202518    | PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 438,84   |
| 40202526    | PAPILOTOMIA, DILATAÇÃO E COLOCAÇÃO DE PRÓTESE OU DRENO BILIAR OU PANCREÁTICO           | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202531    | PASSAGEM DE Sonda NASO-ENTERAL                                                         | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 182,85   |
| 40202542    | POLIPECTOMIA DE CÓLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)                              | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 121,90   |
| 40202550    | POLIPECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)       | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 121,90   |
| 40202569    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CÓLON                                                    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 231,61   |
| 40202577    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO                             | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 231,61   |
| 40202585    | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO                                    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202593    | RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA                                         | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202607    | TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÔFAGO E ESTÔMAGO                                          | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202615    | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI) | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202623    | TRAQUEOSTOMIA POR PUNÇÃO PERCUTÂNEA                                                    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202631    | TRATAMENTO ENDOSCÓPICO DE HEMOPTISE                                                    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202640    | URETROTOMIA ENDOSCÓPICA                                                                | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202658    | COLOCAÇÃO DE BALÃO INTRAGÁSTRICO POR VIA ENDOSCÓPICA PARA OBESIDADE MÓRBIDA            | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202666    | COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                                                | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 304,75   |
| 40202674    | COLONOSCOPIA COM DILATAÇÃO SEGMENTAR                                                   | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 304,75   |
| 40202682    | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM POLIPECTOMIA                                          | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 182,85   |
| 40202690    | RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                                | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 182,85   |
| 40202704    | COLONOSCOPIA COM ESTENOSTOMIA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 304,75   |
| 40202712    | COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 304,75   |
| 40202720    | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                                  | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 182,85   |
| 40202739    | RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM POLIPECTOMIA                                            | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 182,85   |
| 40202747    | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA                     | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 182,85   |
| 40202755    | COLONOSCOPIA COM TRATAMENTO DE FÍSTULA                                                 | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 304,75   |
| 40202763    | LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÊRESE DE PAPILOMA/TUMOR                   | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202771    | RETIRADA DE BALÃO INTRAGÁSTRICO POR VIA ENDOSCÓPICA                                    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 250,00   |
| 40202780    | BIÓPSIA ENDOSCÓPICA POR ÓRGÃO                                                          | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 40202798    | ECOBroncoscopia com punção aspirativa com agulha fina                                  | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 6.500,00 |
| 40301010    | 3-METIL HISTIDINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO                                       | EXAMES SIMPLES              | R\$ 19,80    |
| 40301028    | 5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES SIMPLES              | R\$ 4,40     |
| 40301036    | ACETAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES SIMPLES              | R\$ 19,80    |
| 40301044    | ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                            | EXAMES SIMPLES              | R\$ 4,40     |
| 40301052    | ACETONA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO                                                 | EXAMES SIMPLES              | R\$ 13,20    |
| 40301060    | ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES COMPLEMENTARES       | R\$ 40,10    |
| 40301079    | ÁCIDO BETA HIDROXI BUTÍRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES SIMPLES              | R\$ 11,00    |
| 40301087    | ÁCIDO FÓLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS                                    | EXAMES SIMPLES              | R\$ 18,70    |
| 40301095    | ÁCIDO GLIOXÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES SIMPLES              | R\$ 6,60     |
| 40301109    | ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES SIMPLES              | R\$ 6,60     |
| 40301117    | ÁCIDO ORÓTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 213,40   |
| 40301125    | ÁCIDO OXÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES SIMPLES              | R\$ 6,60     |
| 40301133    | ÁCIDO PIRÚVICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES SIMPLES              | R\$ 6,60     |
| 40301141    | ÁCIDO SIÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES SIMPLES              | R\$ 6,60     |
| 40301150    | ÁCIDO ÚRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                    | EXAMES SIMPLES              | R\$ 3,08     |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40301168    | ÁCIDO VALPRÓICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40301176    | ÁCIDOS BILIARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00   |
| 40301184    | ÁCIDOS GRAXOS LIVRES - PESQUISA E/OU DOSAGEM                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40301192    | ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 154,00 |
| 40301206    | ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 147,40 |
| 40301214    | ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 188,84 |
| 40301222    | ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,42   |
| 40301230    | ALDOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,94   |
| 40301249    | ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301257    | ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40301265    | ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301273    | ALUMÍNIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40301281    | AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40301290    | AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 170,00 |
| 40301303    | AMIODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 70,40  |
| 40301311    | AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 19,80  |
| 40301320    | AMÔNIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40301338    | ANFETAMINAS, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 66,00  |
| 40301346    | ANTIBIÓTICOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO, CADA                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40301354    | APOLIPOPROTEÍNA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40301362    | APOLIPOPROTEÍNA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40301370    | BARBITÚRICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40301389    | BETA-GLICURONIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,74   |
| 40301397    | BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40301400    | CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40301419    | CÁLCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301427    | CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40301435    | CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40301443    | CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 24,20  |
| 40301451    | CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 154,00 |
| 40301460    | CAROTENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40301478    | CERULOPLASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301486    | CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 66,00  |
| 40301494    | CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO                                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,50   |
| 40301508    | CLEARANCE DE CREATININA                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,50   |
| 40301516    | CLEARANCE DE FOSFATO                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,50   |
| 40301524    | CLEARANCE DE URÉIA                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,50   |
| 40301532    | CLEARANCE OSMOLAR                                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,50   |
| 40301540    | CLOMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 19,80  |
| 40301559    | CLORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40301567    | COBRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40301575    | COCAÍNA, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 66,00  |
| 40301583    | COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40301591    | COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301605    | COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40301613    | COTININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40301621    | CREATINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40301630    | CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40301648    | CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 11,00  |
| 40301656    | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 19,80  |
| 40301664    | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 22,00  |
| 40301672    | CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (PERFIL QUALITATIVO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 780,00 |
| 40301680    | CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30  |
| 40301699    | DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301702    | DESIDROGENASE GLUTÂMICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301710    | DESIDROGENASE ISOCÍTRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301729    | DESIDROGENASE LÁCTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40301737    | DESIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 22,00  |
| 40301745    | BENZODIAZEPÍNICOS E SIMILARES (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40301753    | DIGITOXINA OU DIGOXINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40301761    | ELETOFERESE DE PROTEÍNAS                                                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301770    | ELETOFORESE DE GLICOPROTEÍNAS                                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301788    | ELETOFORESE DE LIPOPROTEÍNAS                                                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40301796    | ENOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 44,00  |
| 40301800    | ETOSSUXIMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40301818    | FENILANINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 11,00  |
| 40301826    | FENITOÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,00  |
| 40301834    | FENOBARBITAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30   |
| 40301842    | FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,96   |
| 40301850    | FORMALDEÍDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40301869    | FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,84   |
| 40301877    | FOSFATASE ÁCIDA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,96   |
| 40301885    | FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,96   |
| 40301893    | FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 12,10  |
| 40301907    | FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA - ELISA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 9,24   |
| 40301915    | FOSFATASE ALCALINA DS_ TERMO-ESTÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40301923    | FOSFOLÍPIDIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40301931    | FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40301940    | FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40301958    | FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 9,90   |
| 40301966    | FRUTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40301974    | GALACTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,20  |
| 40301982    | GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 96,80  |
| 40301990    | GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40302016    | GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40302024    | GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÔMETRO) - PESQUI | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 28,16  |
| 40302032    | GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40302040    | GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302059    | GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40302067    | HAPTOGLOBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40302075    | HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 9,90   |
| 40302083    | HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40302091    | HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 132,00 |
| 40302105    | HIDROXIPIROLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

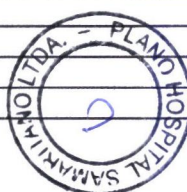
### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                      | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40302113    | HOMOCISTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 24,40  |
| 40302121    | IMIPRAMINA - DESIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40302130    | AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40302148    | ISOMERASE FOSFOHEXOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |
| 40302156    | ISONIAZIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40302164    | LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA                                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 17,60  |
| 40302172    | LEUCINO AMINOPEPTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40302180    | LIDOCAINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40302199    | LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40302202    | LIPASE LIPOPROTÉICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00   |
| 40302210    | LIPOPROTÉINA (A) - LP (A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40302229    | LÍTIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40302237    | MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,52   |
| 40302245    | MIOGLOBINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40302253    | NITROGÊNIO AMONÍACAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40302261    | NITROGÊNIO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |
| 40302270    | OSMOLALIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40302288    | OXCARBAZEPINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 10,56  |
| 40302296    | PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 97,70  |
| 40302300    | PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,96   |
| 40302318    | POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302326    | PRÉ-ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 33,00  |
| 40302334    | PRIMIDONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40302342    | PROCAINAMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40302350    | PROPANOLOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40302369    | PROTEÍNA LIGADORA DO RETINOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40302377    | PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302385    | PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40302393    | QUINIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40302407    | RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302415    | SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40302423    | SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302431    | SUCCINIL ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 147,40 |
| 40302440    | SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,96   |
| 40302458    | TACROLIMUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 81,40  |
| 40302466    | TÁLIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40302474    | TEOFILINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40302482    | TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 19,80  |
| 40302490    | TIROSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40302504    | TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302512    | TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302520    | TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,20  |
| 40302539    | TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 25,30  |
| 40302547    | TRIGLICÉRIDES - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40302555    | TRIMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 19,80  |
| 40302563    | TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,85   |
| 40302571    | TROPONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 20,68  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40302580    | UREIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40302598    | UROBILINOGÊNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40302601    | VITAMINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70  |
| 40302610    | VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40302628    | XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO À                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40302636    | LIPÍDIOS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40302644    | MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40302652    | MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40302660    | MUCOPROTEÍNAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30   |
| 40302679    | OCITOCINASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40302687    | PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 81,40  |
| 40302695    | COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40302709    | TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 DOSAGENS                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 15,40  |
| 40302717    | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40302725    | IMUNOFIXAÇÃO - CADA FRAÇÃO                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 33,10  |
| 40302733    | HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 9,90   |
| 40302741    | LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 248,00 |
| 40302750    | PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETOFORESE LIPOPROTEÍ | EXAMES SIMPLES        | R\$ 15,40  |
| 40302768    | PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 46,20  |
| 40302776    | PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 105,50 |
| 40302784    | VITAMINA B1, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 121,00 |
| 40302792    | VITAMINA B2, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 154,00 |
| 40302806    | VITAMINA B3, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 154,00 |
| 40302814    | VITAMINA B6, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 48,40  |
| 40302822    | VITAMINA D2, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 32,00  |
| 40302830    | VITAMINA "D" 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 32,00  |
| 40302849    | VITAMINA K <sub>2</sub> , PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 213,40 |
| 40302857    | 6-MONOACETILMORFINA URINÁRIA                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,10  |
| 40302865    | 7 DIHIDROCOLESTEROL, DOSAGEM                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40302873    | ÁCIDO GAMA-HIDROXIBUTIRICO, DOSAGEM SORO                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302881    | ÁCIDO MICOENÓLICO, DOSAGEM SORO                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302890    | ÁCIDOS GRAXOS CADEIA LONGA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 549,10 |
| 40302903    | ÁCIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 170,90 |
| 40302911    | AP 50, DOSAGEM                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302920    | ATIVIDADE DE PRECALICREINA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302938    | BETA 2 TRANSFERRINA                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302946    | BILIRRUBINA TRANSCUTÂNEA [LABO]                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302954    | CARTILAGEM OLIGOMÉRICA PROTEÍNA (COMP)                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302989    | CLEARANCE DE AMILASE                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40302997    | COLÁGENO ENSAIO DE LIGAÇÃO                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40303012    | ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40303020    | ANAL SWAB, PESQUISA DE OXÍURUS                                                                      | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40303039    | COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 11,00  |
| 40303047    | EOSINÓFILOS, PESQUISA NAS FEZES                                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40303055    | GORDURA FECAL, DOSAGEM                                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40303063    | HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40303071    | IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 40303080    | LARVAS (FEZES), PESQUISA                                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20  |
| 40303098    | LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES                                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20  |
| 40303101    | LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES                                                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20  |
| 40303110    | PARASITOLÓGICO - NAS FEZES                                                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40  |
| 40303128    | PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40  |
| 40303136    | SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES                                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20  |
| 40303144    | SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,50  |
| 40303152    | SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA                                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20  |
| 40303160    | TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40303179    | ESTEATÓCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40 |
| 40303187    | ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40303195    | GORDURA FECAL, PESQUISA DE                                                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20  |
| 40303209    | HELICOBACTER PYLORI NAS FEZES                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40303217    | LACTOFERRINA FECAL                                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ -     |
| 40303225    | NITRÔGENIO FECAL, DOSAGEM                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303241    | TOXINA BOTULÍNICA, PESQUISA (FEZES)                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303250    | SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLÓGICA                                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,80  |
| 40303268    | OOGRAMA NAS FEZES                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40303276    | RESÍDUOS ALIMENTARES, IDENTIFICAÇÃO, FEZES                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303284    | ELASTASE PANCREÁTICA FECAL                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303292    | FIBRINOPEPTÍDEO A, ANTÍGENO                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303306    | HEMOGLOBINA A2, CROMATOGRÁFIA                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303314    | HEMOGLOBINA CROMATOGRÁFIA                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303322    | TAT - COMPLEXO TROMBINA/ANTITROMBINA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40303330    | DOSAGEM FECAL DE CALPROTECTINA                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40304019    | ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,26  |
| 40304027    | ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40304035    | ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,46 |
| 40304043    | ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 29,70 |
| 40304051    | ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMB) | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40304060    | ANTITROMBINA III, DOSAGEM                                                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 32,83 |
| 40304078    | ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 26,40 |
| 40304086    | CD... (ANTÍGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 13,20 |
| 40304094    | CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00 |
| 40304108    | COOMBS DIRETO                                                                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40  |
| 40304116    | ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLIC       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94  |
| 40304132    | FALCIZAÇÃO, TESTE DE                                                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20  |
| 40304140    | FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66 |
| 40304159    | FATOR II, DOSAGEM                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60  |
| 40304167    | FATOR IX, DOSAGEM                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40304175    | FATOR V, DOSAGEM                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60  |
| 40304183    | FATOR VIII, DOSAGEM                                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40304191    | FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66 |
| 40304205    | FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66 |
| 40304213    | FATOR X, DOSAGEM                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66 |
| 40304221    | FATOR XI, DOSAGEM                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40304230    | FATOR XII, DOSAGEM                                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40304248    | FATOR XIII, PESQUISA                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40304256    | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E)                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,50   |
| 40304264    | FIBRINOGENIO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40304272    | FILÁRIA, PESQUISA                                                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40304280    | GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA - DETERMINAÇÃO                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40304299    | GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINAÇÃO                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40304302    | HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40304310    | HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40304329    | HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40304337    | HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO                                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304345    | HEMOGLOBINA, DOSAGEM                                                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304353    | HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,80   |
| 40304361    | HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS) | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40304370    | HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304388    | HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40304396    | HEPARINA, DOSAGEM                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66  |
| 40304400    | INIBIDOR DO TPA (PAI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40304418    | LEUCÓCITOS, CONTAGEM                                                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304434    | META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA                                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40304450    | PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 14,52  |
| 40304469    | PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,94   |
| 40304477    | PLASMÓDIO, PESQUISA                                                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40304485    | MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40304493    | PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40304507    | PROTEÍNA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 60,00  |
| 40304515    | PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 170,00 |
| 40304523    | PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,20  |
| 40304531    | PROVA DO LAÇO                                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304540    | RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE                                                      | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40304558    | RETICULÓCITOS, CONTAGEM                                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304566    | RETRAÇÃO DO COÁGULO - PESQUISA                                                      | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304574    | RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 17,60  |
| 40304582    | TEMPO DE COAGULAÇÃO - DETERMINAÇÃO                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304590    | TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO                                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40304604    | TEMPO DE REPTILASE - DETERMINAÇÃO                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40304612    | TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETERMINAÇÃO                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20   |
| 40304620    | TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO                                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40304639    | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINAÇÃO                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40304647    | TRIPANOSSOMA, PESQUISA                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40304655    | TROMBOELASTOGRAMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,46  |
| 40304663    | ALFA-2ANTIPLASMINA, TESTE FUNCIONAL                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 57,20  |
| 40304671    | ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 85,80  |
| 40304680    | FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66  |
| 40304698    | FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40304701    | IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 650,00 |
| 40304710    | IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA (*)                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40304728    | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SÍNDROME MIELODISPLÁSICA (*)              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 700,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$    |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 40304736    | IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 700,00   |
| 40304744    | IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE (*)                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 81,40    |
| 40304752    | FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 57,20    |
| 40304760    | INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 57,20    |
| 40304779    | PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 11,00    |
| 40304787    | PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 90,00    |
| 40304809    | CONSUMO DE PROTROMBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60     |
| 40304817    | ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94     |
| 40304825    | ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)                                                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 15,40    |
| 40304833    | HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30     |
| 40304841    | HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20     |
| 40304850    | HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL. RETICULÓCITOS, CORPOS DE H. T. FALCIZAÇÃO HEMÁC | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,94     |
| 40304868    | ESTREPTOZIMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,18     |
| 40304876    | SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA                                                                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08     |
| 40304884    | COOMBS INDIRETO                                                                                      | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,50    |
| 40304892    | MIELOGRAMA                                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00   |
| 40304906    | DÍMERO D - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 44,00    |
| 40304914    | TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINAÇÃO                                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 2,20     |
| 40304922    | COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTOMBINA | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,20    |
| 40304930    | BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 39,60    |
| 40304949    | LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 46,20    |
| 40304957    | ADENOGRAMA (INCLUI HEMOGRAMA)                                                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 17,60    |
| 40304965    | ALFA 1 ANTI TRIPSINA, FENOTIPAGEM                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40304973    | ALFA TALASSEMIA ANAL MOLECULAR SANGUE                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 1.349,10 |
| 40304981    | ANALISADOR DA FUNÇÃO PLAQUETARIA PFA-100                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00    |
| 40305015    | 1,25-DIHIPOXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 38,30    |
| 40305040    | 17-CETOGÊNICOS (17-CGS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80     |
| 40305058    | 17-CETOGÊNICOS CROMATOGRÁFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66    |
| 40305066    | 17-CETOSTERÓIDES (17-CTS) - CROMATOGRÁFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66    |
| 40305074    | 17-CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,70     |
| 40305082    | 17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80     |
| 40305090    | 17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 57,20    |
| 40305112    | ÁCIDO 5 HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA                                                      | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,20    |
| 40305120    | ÁCIDO HOMO VANÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 24,20    |
| 40305163    | AMP CÍCLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00    |
| 40305210    | CORTISOL LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00    |
| 40305228    | CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 79,20    |
| 40305236    | CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 79,20    |
| 40305279    | DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 39,60    |
| 40305287    | ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00    |
| 40305295    | ERITROPOIETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00    |
| 40305341    | GAD-AB-ANTIDISCARBOXILASE DO ÁCIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 75,00    |
| 40305368    | GLUCAGON, DOSAGEM                                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 9,24     |
| 40305384    | HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00    |
| 40305406    | IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE") - PESQUISA E/OU DOSAGEM        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00    |
| 40305422    | LEPTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 39,60    |
| 40305449    | N-TELOPEPTÍDEO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 84,00    |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                               | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 40305465    | PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00 |
| 40305490    | PIRIDINOLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 25,30 |
| 40305503    | PREGNANDIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40305511    | PREGNANTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40305546    | PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30 |
| 40305554    | PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30 |
| 40305562    | PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70 |
| 40305570    | PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70 |
| 40305589    | PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74 |
| 40305597    | ESTROGÊNIO TOTAL (FENOLESTERÓIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40305600    | IODO PROTÉICO (PBI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40  |
| 40305619    | LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 27,50 |
| 40305627    | PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 47,30 |
| 40305635    | SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU PHL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 27,50 |
| 40305740    | 11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00 |
| 40305759    | HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUALITATIVO (HCG-BETA-HCG) - PESQUISA  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30 |
| 40305767    | HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 38,00 |
| 40305775    | MACROPROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 37,40 |
| 40305783    | 17-HIDROXICORTICOSTERÓIDES (17-OHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00 |
| 40306011    | ADENOVÍRUS, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74 |
| 40306020    | ADENOVÍRUS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74 |
| 40306046    | ANTICANDIDA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74 |
| 40306054    | ANTI-ACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40  |
| 40306062    | ANTI-DNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40306070    | ANTI-JO1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,35  |
| 40306089    | ANTI-LA/SSB - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40306097    | ANTI-LKM-1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,26  |
| 40306100    | ANTI-RNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40306119    | ANTI-RO/SSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40306127    | ANTI-SM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40306135    | ANTICARDIOLIPINA - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40306143    | ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40306151    | ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40306160    | ANTICENTRÔMERO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,00 |
| 40306178    | ANTICORPO ANTI-DNASE B - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,78  |
| 40306186    | ANTICORPO ANTI-HORMÔNIO DO CRESCIMENTO - PESQUISA E/OU DOSAGEM          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 40,70 |
| 40306194    | ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40306208    | ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS - PESQUISA E/OU DOSAGEM            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 48,00 |
| 40306216    | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00 |
| 40306224    | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40306232    | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00 |
| 40306240    | ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40306259    | ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 41,80 |
| 40306267    | ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40306275    | ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40 |
| 40306283    | ANTICORTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40 |
| 40306291    | ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                        | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40306305    | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,00  |
| 40306313    | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,00  |
| 40306321    | ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,00  |
| 40306330    | ANTIMEMBRANA BASAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,16   |
| 40306348    | ANTIMICROSSOMAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 23,10  |
| 40306356    | ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40306364    | ANTIMITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,35   |
| 40306372    | ANTIMÚSCULO CARDÍACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,73   |
| 40306380    | ANTIMÚSCULO ESTRIADO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40306399    | ANTIMÚSCULO LISO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40306402    | ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40306410    | ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40306429    | ANTIPARIETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40306437    | ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40306445    | ASLO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40306453    | ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40306461    | AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉLOA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40306470    | BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40306488    | BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,28   |
| 40306496    | BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40306500    | BRUCELA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40306518    | BRUCELA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40306526    | BRUCELA, PROVA RÁPIDA                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40306534    | CIQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 17,60  |
| 40306542    | C3 PROATIVADOR - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 19,80  |
| 40306550    | C3A (FATOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 2,86   |
| 40306569    | CA 50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 12,98  |
| 40306577    | CA-242 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 12,98  |
| 40306585    | CA-27-29 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 57,20  |
| 40306593    | CAXUMBA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40306607    | CAXUMBA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 25,30  |
| 40306615    | CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40306623    | CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40306631    | CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40306640    | CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40306658    | CISTICERCOSE, AC - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40306666    | CITOMEGALOVÍRUS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40306674    | CITOMEGALOVÍRUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40306682    | CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30  |
| 40306690    | COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,82   |
| 40306704    | COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40306712    | COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40306720    | COMPLEMENTO C5 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40306739    | COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40306747    | COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40306755    | CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40306763    | CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40306771    | CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 33,00  |
| 40306780    | CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCANAVALINA, PHA OU POKWEED                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 30,80  |
| 40306798    | DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,66  |
| 40306801    | ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 22,40  |
| 40306810    | EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |
| 40306828    | EQUINOCOCOSE, IDR - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40306836    | ESPOROTRICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66  |
| 40306844    | ESPOROTRIQUINA, IDR - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40306852    | FATOR ANTINÚCLEO, (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40306860    | FATOR REUMATÓIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40306879    | FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,75   |
| 40306887    | GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 66,00  |
| 40306895    | GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA                                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40306909    | HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,70   |
| 40306917    | HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40306925    | HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40306933    | HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40306941    | HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40306950    | HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40306968    | HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40306976    | HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40306984    | HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO "E") - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40306992    | HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40307018    | HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40307026    | HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307034    | HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307042    | HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 74,88  |
| 40307050    | HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307069    | HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40307077    | HEPATITE DELTA, ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40307085    | HERPES SIMPLES - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40307093    | HERPES SIMPLES - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40307107    | HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40307115    | HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40307123    | HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER ) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40307131    | HISTAMINA, DOSAGEM                                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 112,00 |
| 40307140    | HISTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40307158    | HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 69,30  |
| 40307166    | HIV - ANTÍGENO P24 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307174    | HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40307182    | HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307190    | HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,20  |
| 40307204    | HLA-DR+DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307212    | HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 39,60  |
| 40307220    | IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40307239    | IGA NA SALIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,60  |
| 40307247    | IGD - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489613211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489621211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** EUROS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498197249 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489608214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESAO

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489618211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESAO

**PRODUTO:** ZEUS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498198247 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESAO

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489611214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489615217 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** APOLO COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 498199245 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                     | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40307255    | IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 15,40  |
| 40307263    | IGE, POR ALÉRGICO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40307271    | IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40307280    | IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40307298    | IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40307301    | IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40307310    | IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES - PESQUISA E/OU DOSAGEM                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40307328    | IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CÉLULAS RAJI - PESQUISA E/OU DOSAGEM          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40307336    | IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,64   |
| 40307344    | INIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40307352    | ISOSPORA, PESQUISA DE ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40307360    | ITO (CANCRO MOLE), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40307379    | KVEIM (SARCOIDOSE), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40307387    | LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40307395    | LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40307409    | LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40307417    | LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |
| 40307425    | LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO - PESQUISA                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,26   |
| 40307433    | LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307441    | LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00  |
| 40307450    | LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40307468    | LYME - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40307476    | LYME - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 39,60  |
| 40307484    | MALÁRIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30   |
| 40307492    | MALÁRIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30   |
| 40307506    | MANTOUX, IDER                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 246,50 |
| 40307514    | MCA (ANTÍGENO CÁRCINO-MAMÁRIO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 61,60  |
| 40307522    | MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40307530    | MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40307565    | MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 47,52  |
| 40307573    | MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 80,00  |
| 40307581    | MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 80,00  |
| 40307590    | MONTENEGRO, IDER                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40307603    | OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 36,30  |
| 40307611    | PARVÓVIRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 30,80  |
| 40307620    | PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 191,40 |
| 40307638    | PPD (TUBERCULINA), IDER                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40307654    | PROTEÍNA C, TESTE IMUNOLÓGICO                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 118,80 |
| 40307662    | PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIÔNICA (ECP) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40307689    | REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,07   |
| 40307697    | RUBÉOLA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,20  |
| 40307700    | RUBÉOLA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 26,40  |
| 40307719    | SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |
| 40307727    | SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40307735    | SÍFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40307743    | SÍFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40307751    | SÍFILIS - TPHA - PESQUISA                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                         | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40307760    | SÍFILIS - VDRL                                                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40   |
| 40307778    | TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO)                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40307786    | TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,84  |
| 40307794    | TOXOCARA CANNIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40307808    | TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40307816    | TOXOPLASMINA, IDER                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40307824    | TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 17,60  |
| 40307832    | TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 17,60  |
| 40307840    | UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40307859    | VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40307867    | WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40307875    | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 154,00 |
| 40307883    | WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 166,32 |
| 40307891    | WIDAL, REAÇÃO DE                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,84   |
| 40307905    | ALÉRGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 46,20  |
| 40307913    | ANTI-DMP - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40307921    | ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40307930    | ANTIDEXOIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40307948    | ANTIFÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40307956    | ANTÍGENOS METÁLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40307964    | CHAGAS, HEMOAGLUTINAÇÃO                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40307972    | CHAGAS (MACHADO GUERREIRO)                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40307999    | COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFLOMÉTRICO C3A - PESQUISA E/OU DOSAGEM          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40308014    | CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETOFORESE                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,04   |
| 40308022    | DNCB - TESTE DE CONTATO                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |
| 40308030    | FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO) - PESQUISA                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40308049    | FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40308065    | GONOCOCO - HEMAGLUTINAÇÃO (HA)                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308081    | HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE) IDI DUPLA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,16   |
| 40308090    | NBT ESTIMULADO                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40308120    | SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 50,00  |
| 40308138    | SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 50,00  |
| 40308154    | TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 17,60  |
| 40308162    | VARICELA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40308170    | VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,50   |
| 40308197    | VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO - PESQUISA DIRETA                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40308200    | WEIL FELIX (RICKETTSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40308219    | ANTICORPO ANTI SACCCHARAMYCES - ASCA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 154,00 |
| 40308235    | HER-2 - DOSAGEM DO RECEPTOR                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 74,80  |
| 40308243    | POLIOMELITE SOROLOGIA                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 33,00  |
| 40308251    | PROTEÍNA AMILOIDE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 33,00  |
| 40308278    | SCHISTOSOMOSE, PESQUISA                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40308286    | SÍFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40308294    | SÍFILIS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40308308    | AMEBÍASE, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40308316    | AMEBÍASE, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40308324    | GONOCOCO - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40308332    | GONOCOCO - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308340    | MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,94   |
| 40308359    | PSITACOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40308367    | PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40308375    | PSITACOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40308383    | PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30   |
| 40308391    | PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40308405    | ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40308413    | PARACOCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 30,80  |
| 40308421    | AMEBA, PESQUISA                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308430    | AMEBA, PESQUISA ANTÍGENO NAS FEZES, ELISA                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 61,90  |
| 40308448    | ANTI 68 KD (CÓCLEA)                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308456    | ANTI CITOSOL HEPÁTICO                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308464    | ANTI CROMATINA - IGG                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,40  |
| 40308472    | ANTI GM1 - IGG/IGM                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 16,72  |
| 40308480    | ANTI HU (WESTERN BLOT)                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308499    | ANTI KU                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308502    | ANTI PARAINFLUENZA TIPO 1,2,3                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308510    | ANTI PCNA                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308529    | ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 185,00 |
| 40308537    | ANTI RI (WESTERN BLOT)                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308545    | ANTI RIBOSSOMAL P                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308553    | ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 64,00  |
| 40308561    | ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGG                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 64,00  |
| 40308570    | ANTI YO                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308588    | ANTI YO LÍQUOR                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40308596    | ANTICORPOS ANTI 21 HIDROXILASE                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 430,30 |
| 40308618    | ANTICORPOS ANTI ANEXINA                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308626    | ANTICORPOS ANTI ANTÍGENO HEPÁTICO SOLÚVEL                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308634    | ANTICORPOS ANTI COCCIDIÓIDES, SORO                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 32,80  |
| 40308642    | ANTICORPOS ANTI COLÁGENO TIPO 2                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308650    | ANTICORPOS ANTI FATOR INTRINSECO                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 95,90  |
| 40308669    | ANTICORPOS ANTI FEBRE, QUALQUER SORO                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308677    | ANTICORPOS ANTI FIBRILARINA                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308685    | ANTICORPOS ANTI FOSFATIDILSERINA - IGA/IGG/IGM                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 620,50 |
| 40308693    | ANTICORPOS ANTI GRANULÓCITOS                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308707    | ANTICORPOS ANTI HANTAVIRUS                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 409,00 |
| 40308723    | ANTICORPOS ANTI LÍQUOR BARTONELLA                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308731    | ANTICORPOS ANTI LÍQUOR GANGLIOSÍDEO, PAINEL                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308740    | ANTICORPOS ANTI LÍQUOR GM1                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308758    | ANTICORPOS ANTI MAG                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308766    | ANTICORPOS ANTI MI-2 AUTO                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308774    | ANTICORPOS ANTI MIELINA                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308782    | ANTICORPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR 1 E 2 LCR                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308790    | ANTICORPOS ANTI PELE                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308804    | ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 70,00  |
| 40308812    | ANTICORPOS ANTI PM1                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40308820    | ANTICORPOS ANTI RETICULINA                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308839    | ANTICORPOS ANTI STRONGILÓIDES                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308847    | ANTICORPOS ANTI SULFATÍDEO                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308855    | ANTICORPOS ANTI VÍRUS HERPES 6 LÍQUOR - IGG/IGM                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308863    | ANTICORPOS ANTI VÍRUS HERPES 6                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308871    | ANTICORPOS ANTI VÍRUS RÁBICO                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308880    | ANTICORPOS ARBOVÍRUS, PAINEL                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308898    | ANTICORPOS BETA 2 GLICOPROTEÍNA I - IGG/IGM/IGA                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 74,80  |
| 40308901    | ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 916,00 |
| 40308910    | ANTICORPOS CONTRA CANAL DE CÁLCIO REGULADO POR VOLTAGEM                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 749,80 |
| 40308928    | ANTICORPOS COXSACKIE A, OUTROS MATERIAIS                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 134,50 |
| 40308936    | ANTICORPOS CV2 AUTO, SORO                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308944    | ANTICORPOS DESMOGLEÍNA TIPO 1 E 3                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308952    | ANTICORPOS FOSFATIDILCOLINA - IGG/IGM/IGA                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308960    | ANTICORPOS GANGLIOSÍDEOS, SORO                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308979    | ANTICORPOS GD1A - IGG                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308987    | ANTICORPOS GD1A - IGM                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40308995    | ANTICORPOS GD1B - IGG                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309010    | ADENOSINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 700,00 |
| 40309029    | BIOQUÍMICA ICR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40309037    | CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40309045    | CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS OR  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 135,00 |
| 40309053    | CRIOPTOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPERGILUS (LÁTEX) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40309061    | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40309070    | H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDO | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,70   |
| 40309088    | HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40309096    | ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 108,00 |
| 40309100    | LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 30,80  |
| 40309118    | LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCIT   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 41,80  |
| 40309126    | LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40309134    | PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 500,00 |
| 40309142    | PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 885,00 |
| 40309150    | PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 33,00  |
| 40309169    | PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 22,00  |
| 40309177    | NONNE-APPLE; REAÇÃO                                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40309185    | TAKATA-ARA, REAÇÃO                                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |
| 40309193    | BABESIA MICROTI EM LÍQUOR                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309207    | COCCIDIÓIDES EM LÍQUOR                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309215    | LÍQUOR CISTICOCOSE WESTERN BLOT                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309223    | LÍQUOR ENCEFALITE, PAINEL                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309231    | LÍQUOR IMUNOFENOTIPAGEM T E B                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309240    | LÍQUOR ÍNDICE IGG PARA CITOMEGALOVÍRUS                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309258    | LÍQUOR LÁTEX PARA MENINGITE                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309266    | AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40309304    | ANTICORPO ANTIESPERMATOZÓIDE - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60  |
| 40309312    | ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40309320    | ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCAÇÃO VITAL TES    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30  |
| 40309401    | CLEMENTS, TESTE                                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40309410    | ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40309428    | FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40309436    | MATURIDADE PULMONAR FETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 7,26   |
| 40309444    | ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIÓGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENT | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40309452    | AZUL DE NILO NO LÍQUIDO AMNIÓTICO                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 17,60  |
| 40309509    | CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40309517    | RAGÓCITOS, PESQUISA                                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40309525    | ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40310019    | A FRESCO, EXAME                                                                                      | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,08   |
| 40310035    | ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ÁLCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 23,32  |
| 40310043    | ANTÍGENOS FÚNGICOS, PESQUISA                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,13   |
| 40310051    | R.A.R. (ZIFHI OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO) - PESQUISA                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60   |
| 40310060    | BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA                                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 3,30   |
| 40310078    | CHLAMYDIA, CULTURA                                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80  |
| 40310086    | CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLuíDA)                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40310094    | CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 1,10   |
| 40310108    | CRIOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE                                                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 1,10   |
| 40310116    | CRIOPODIDIUM, PESQUISA                                                                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 11,00  |
| 40310124    | CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40310132    | CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40310140    | CULTURA PARA FUNGOS                                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40310159    | CULTURA PARA MYCOBACTERIUM                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40310167    | CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 28,60  |
| 40310175    | CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLuíDA) | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40310183    | CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROLOGIA INCLuíDA)       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40310191    | CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 39,60  |
| 40310205    | CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,74  |
| 40310213    | CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,00  |
| 40310221    | ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RÁPIDO                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,84  |
| 40310230    | FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40310248    | HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40310256    | HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,00  |
| 40310264    | HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,96   |
| 40310272    | HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS - PESQUISA                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 50,00  |
| 40310280    | HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40310299    | LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40310302    | MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,85  |
| 40310310    | PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 1,32   |
| 40310329    | PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40310337    | ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40310345    | TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40310353    | VACINA AUTÓGENA                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 80,00  |
| 40310361    | CITOMEGALOVÍRUS - SHELL VIAL - PESQUISA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,40 |
| 40310370    | MICROSPORÍDIA, PESQUISA NAS FEZES                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40   |
| 40310388    | SARCOPTES SCABEI, PESQUISA                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20   |
| 40310396    | CHLAMYDIA - PCR, AMPLIFICAÇÃO DE DNA                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40310400    | CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 40310418    | ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA - NÃO AUTOMATIZ | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40  |
| 40310426    | ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,50 |
| 40310434    | LEISHMANIA, PESQUISA - PESQUISA                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60  |
| 40310442    | CHLAMYDIA PNEUMONIAE, PAINEL                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40310450    | CMV PARA IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310469    | CULTURA PARA LISTERIA                                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40310477    | GARDNERELLA, CULTURA                                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40310485    | HELICOBACTER PYLORI, CULTURA DE BIÓPSIA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 1,32  |
| 40310493    | HERPES PARA IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 11,66 |
| 40310515    | PESQUISA DE ANTÍGENOS BACTERIANOS                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310523    | PESQUISA DE ANTÍGENOS ENTAMOEBA HISTOLYTICA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310531    | PODER BACTERICIDA (PÓS ADMINISTRAÇÃO DE ANTIBIÓTICO)                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310540    | PROTOZOÁRIOS, CULTURA PARA                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40310558    | STREPTOCOCCUS B HEMOL CULTURA QUALQUER MATERIAL                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 11,00 |
| 40310566    | TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTÉRIAS                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310574    | TRICHOMONAS, CULTURA PARA                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310582    | YERSINIA ENTEROCOLITICA                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310590    | ANTÍGENOS BACTERIANOS / VÁRIOS MATERIAIS                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310604    | ANTIFUNGIGRAMA                                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40310612    | CHLAMYDIA TRACHOMATIS, EXAME DIRETO PARA VÁRIOS MATERIAIS                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310620    | CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VÁRIOS MATERIAIS                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310639    | DEMODEX FOLLICULORUM, PESQUISA                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310647    | CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310655    | INFLUENZA VÍRUS, ISOLAMENTO                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310663    | LACTAMASE, TESTE DA CEPA                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310671    | CULTURA EM LEITE MATERNO                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310680    | ACANTHAMOEBA, PESQUISA, VÁRIOS MATERIAIS                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310698    | ACANTHAMOEBA, CULTURA                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310701    | CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE, PESQUISA                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310710    | PESQUISA DE VRE                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310728    | FUNGOS MORFOLOGIA/BIOQUÍMICA                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40310736    | IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS POR MÉTODO SOROLÓGICO/BIOQUÍMICO                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40311015    | ÁCIDO CÍTRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40311023    | ÁCIDO HOMOGENTÍSICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40  |
| 40311031    | ALCAPTONÚRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311040    | CÁLCULOS URINÁRIOS - ANÁLISE                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60  |
| 40311058    | CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA UR | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 88,00 |
| 40311066    | CISTINÚRIA, PESQUISA                                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311074    | COPROPORFIRINA III - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40  |
| 40311082    | CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA - NA URINA                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 0,55  |
| 40311090    | CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES - NA URINA                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40311104    | DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40  |
| 40311112    | ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,26  |
| 40311120    | FRUTOSÚRIA, PESQUISA                                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311139    | GALACTOSÚRIA, PESQUISA                                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311147    | LIPÍDES, PESQUISA - NA URINA                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311155    | MELANINA, PESQUISA - NA URINA                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 40311163    | METANEFRIAS URINÁRIAS, DOSAGEM                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40311171    | MICROALBUMINÚRIA                                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40311180    | PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20  |
| 40311198    | PORFEBILINOGÊNIO, PESQUISA - NA URINA                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 1,54  |
| 40311201    | PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA - NA URINA                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40  |
| 40311210    | ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 4,40  |
| 40311228    | UROPORFIRINAS, DOSAGEM                                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 12,76 |
| 40311236    | 2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40311244    | CISTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 4,40  |
| 40311252    | PORFEBILINOGÊNIO - NA URINA                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40311260    | ACIDEZ TITULÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40311279    | BARTITURATOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40311287    | BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDÚRIA, PESQUISA - NA URINA                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40311295    | CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20  |
| 40311309    | ELETOFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00 |
| 40311317    | FENILCETONÚRIA, PESQUISA                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311325    | HISTIDINA, PESQUISA - NA URINA                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311333    | INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM - NA URINA                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60  |
| 40311341    | MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 1,65  |
| 40311350    | OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO - NA URINA                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60  |
| 40311368    | PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40311376    | PROVA DE DILUIÇÃO - NA URINA                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311384    | SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA - NA URINA                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 2,20  |
| 40311392    | TIROSINOSE, PESQUISA - NA URINA                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311406    | FENCICLIDINA NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40311414    | FERRO URINÁRIO (URINA 24H)                                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,08  |
| 40311422    | GORDURA NA URINA, PESQUISA DE                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40311430    | HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40311449    | MDMA (ÊXTASE), TRIAGEM (URINA)                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40311457    | PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDE NA URINA                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40311465    | SUBSTÂNCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40311473    | TESTE DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA APÓS DDAVP                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40311481    | URINA, PESQUISA ANTÍGENO PARA LEGIONELLA                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 3,30  |
| 40311490    | UROCILOGRAMA                                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40311503    | PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40311511    | TESTE DE FLUXO LATERAL PARA DETECÇÃO DE LIPOARABINOMANANO EM URINA (LF - LAM)                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312011    | CRISTALIZAÇÃO DO MUCO CERVICAL, PESQUISA                                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 1,32  |
| 40312020    | CROMATINA SEXUAL, PESQUISA                                                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60  |
| 40312046    | IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 11,00 |
| 40312054    | MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS                                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,60  |
| 40312062    | PERFIL METABÓLICO PARA LITÍASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CIST    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 17,60 |
| 40312070    | GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60 E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL IN | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40312089    | HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40312097    | PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40312100    | ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40312119    | TUBAGEM DUODENAL                                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,66 |
| 40312127    | PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETOFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F, W. RO    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40312135    | PH - TORNASSOL - PESQUISA                                                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 40312143    | PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUÇO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA "C" R | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 27,50 |
| 40312151    | PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 30,58 |
| 40312160    | TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 40312178    | TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 40,70 |
| 40312186    | CÁLCULO BILIAR, ANÁLISE QUÍMICA                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312194    | COLETA DE ESCARRO INDUZIDA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312208    | CRISTALOGRAFIA ANÁLISE DE CÁLCULO                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312216    | ESCLEROSE MÚLTIPLA, PAINEL                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312224    | ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312232    | IDENTIFICAÇÃO DE VERME                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312240    | ISOLAMENTO DE MICROORGANISMOS ESPECIAIS                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312259    | LAVADO GÁSTRICO, COLHEITA POR                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312267    | LÍQUIDO PLEURAL CITOLÓGICO                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312275    | PEPSINOGENIO 2                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312283    | PERFIL PARA LÍQUIDOS BIOLÓGICOS                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312291    | PROTEÍNA 14-3-3                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312305    | PROVA DE RESTRIÇÃO CALÓRICA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312313    | PROVA FÁRMACO-DINÂMICA                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312321    | SEMILOGIA PARA IMPOTÊNCIA                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312330    | SEXAGEM FETAL                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312364    | VÍRUS RESPIRATÓRIO, TRIAGEM ASPIRADO NASOFARINGEO                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312372    | VÍRUS RESPIRATÓRIO, TRIAGEM LAVADO NASOFARINGEO                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312380    | VÍRUS RESPIRATÓRIO, TRIAGEM SECREÇÃO OROFARINGE                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312399    | VÍRUS RESPIRATÓRIO, TRIAGEM SECREÇÃO TRAQUEAL                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312402    | VÍRUS RESPIRATÓRIO, TRIAGEM SWAB NASAL                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312410    | TESTE RESPIRATÓRIO DA XYLOSE                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312429    | TESTE RESPIRATÓRIO DE INTOLERÂNCIA A FRUTOSE                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312437    | TESTE RESPIRATÓRIO DE INTOLERÂNCIA A GLICOSE                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312445    | TESTE RESPIRATÓRIO DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312453    | TESTE RESPIRATÓRIO DE INTOLERÂNCIA A SACAROSE                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312461    | TESTE RESPIRATÓRIO DE INTOLERÂNCIA A SORBITOL                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40312470    | TESTE RESPIRATÓRIO DA LACTULOSE (8 AMOSTRAS)                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 40313018    | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60  |
| 40313026    | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40313034    | ÁCIDO FENILGLOXÍLICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40313042    | ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40313050    | ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40313069    | ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |
| 40313077    | ÁCIDO SALICÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 1,32  |
| 40313085    | AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80  |
| 40313093    | CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 66,00 |
| 40313107    | CHUMBO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40313115    | COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,50  |
| 40313123    | COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,50  |
| 40313131    | DIALDEÍDO MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 7,04  |
| 40313140    | ETANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00 |
| 40313158    | FENOL (PARA BENZENO, FENOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40313166    | FLÚOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40313174    | FORMALDEÍDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,00   |
| 40313182    | META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40313190    | METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40313204    | METANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 11,00  |
| 40313212    | P-AMINOFENOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 8,80   |
| 40313220    | P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40313239    | PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40313247    | PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,00   |
| 40313255    | SELÊNIO, DOSAGEM                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00  |
| 40313263    | SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,00   |
| 40313271    | TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40313280    | TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) - PESQUISA E/OU DO | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 6,60   |
| 40313298    | ÁCIDO ACÉTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 13,20  |
| 40313301    | ÁCIDO METIL MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 147,40 |
| 40313310    | CROMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40313328    | ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 26,40  |
| 40313336    | SALICILATOS, PESQUISA                                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,00   |
| 40313344    | METIL ETIL CETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40  |
| 40313352    | BERÍLIO, SORO                                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40313360    | BROMETO, SANGUE TOTAL                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314014    | APOLIPOPROTEÍNA E, GENOTIPAGEM                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 103,40 |
| 40314022    | CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40314030    | CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 155,10 |
| 40314049    | CROMOSSOMO PHILADELFA - PESQUISA                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 58,30  |
| 40314057    | FATOR V DE LEIDEN POR PCR - PESQUISA                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 175,00 |
| 40314065    | FIBROSE CÍSTICA, PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 150,00 |
| 40314073    | HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 136,40 |
| 40314081    | HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR - PESQUISA                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 290,00 |
| 40314090    | HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,60 |
| 40314103    | HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 310,00 |
| 40314111    | HEPATITE C - GENOTIPAGEM - PESQUISA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 280,00 |
| 40314120    | HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40314138    | HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 35,20  |
| 40314146    | HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,40 |
| 40314154    | HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR - PESQUISA                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 165,00 |
| 40314162    | HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 36,30  |
| 40314170    | MYCOBACTÉRIA PCR - PESQUISA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40314171    | TESTE RAPIDO MOLECULAR PARA TUBERCULOSE TRM - TB                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00   |
| 40314189    | PARVOVÍRUS POR PCR - PESQUISA                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 56,10  |
| 40314197    | PROTEÍNAS TOTAL + LIVRE, DOSAGEM                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 68,20  |
| 40314200    | RUBÉOLA POR PCR - PESQUISA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 45,10  |
| 40314219    | SÍFILIS POR PCR - PESQUISA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 35,20  |
| 40314227    | TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 29,70  |
| 40314235    | X FRÁGIL POR PCR - PESQUISA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 613,30 |
| 40314243    | CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 44,44  |
| 40314251    | CITOGÊNICA DE MEDULA ÓSSEA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40314260    | AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 550,00 |
| 40314278    | PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR                                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 800,00 |
| 40314286    | PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 52,80  |
| 40314294    | RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 132,00 |
| 40314308    | QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 132,00 |
| 40314316    | SCIH TIPAGEM MOLECULAR DE BACTÉRIAS                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314324    | CLONALIDADE PARA CÉLULAS B, DETECÇÃO POR PCR, VÁRIOS MATERIAIS                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314332    | CLONALIDADE PARA CÉLULAS T, DETECÇÃO POR PCR, SANGUE TOTAL                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 491,99 |
| 40314340    | CORONAVIRUS, DETECÇÃO POR PCR                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314359    | EPSTEIN BARR VÍRUS POR PCR                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314367    | HEPATITE B, GENOTIPAGEM                                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314375    | HERPES VÍRUS HUMANO 1,2 POR PCR                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314383    | HERPES VÍRUS HUMANO 6,7 POR PCR                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314391    | HERPES VÍRUS HUMANO 8 POR PCR                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314405    | HERPES VÍRUS ZOSTER, (VARICELA) POR PCR                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314413    | HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314421    | PAPILOMA VIRUS HUMANO, GENOTIPAGEM                                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314430    | HLA B27, FENOTIPAGEM                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 14,74  |
| 40314448    | HPV ONCOPROTEÍNAS VIRAIS E6/E7, PESQUISA                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314456    | CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXIGÊNICO, PESQUISA DNA, FEZES                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314472    | DETECÇÃO DE BACTÉRIAS E FUNGOS EM SANGUE PERIFÉRICO (SEPTIFAST), POR PCR                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314480    | ANÁLISE DE QUIMERISMO PÓS TRANSPLANTE (STR), CADA                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314499    | TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314502    | HIV AMPLIFICAÇÃO DO DNA (PCR)                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314510    | PESQUISA DE MUTAÇÃO PRÉ-CORE VÍRUS HEPATITE B                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314529    | TMA QUALITATIVO PARA HEPATITE C                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314537    | CHLAMYDIA - PCR, AMPLIFICAÇÃO DE DNA                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 115,00 |
| 40314545    | MYCOBACTÉRIA AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314561    | VÍRUS ZIKA - POR PCR                                                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40314618    | SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314619    | SOROLOGIA PARA COVID 19 (IGM/IGG)                                                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40314620    | ANTICORPOS TOTAIS (INCLUSO IGG/IGA/IGM)                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40314626    | PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS INFLUENZA A E B                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,00 |
| 40314642    | MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), DETECÇÃO DE RESISTÊNCIA A ANTIBIÓTICOS POR PCR                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,00 |
| 40314650    | MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), PESQUISA PCR EM TEMPO REAL                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,00 |
| 40314669    | TESTE PARA DETECÇÃO DO VÍRUS MONKEYPOX (MPXV) POR BIOLOGIA MOLECULAR EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS, POR ESTÁGIO OU POR LOCAL DA LESÃO | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,00 |
| 40314677    | TESTE DE HIBRIDIZAÇÃO COM SONDA EM LINHA (LPA 1ª LINHA) PARA COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (MTBC)                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,00 |
| 40314685    | TESTE DE HIBRIDIZAÇÃO COM SONDA EM LINHA (LPA 2ª LINHA) PARA COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (MTBC)                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 180,00 |
| 40316017    | 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 36,30  |
| 40316025    | 3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40316033    | ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40316041    | ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 46,20  |
| 40316050    | ALDOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 27,50  |
| 40316068    | ALFA-FETOPROTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 48,00  |
| 40316076    | ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,20  |
| 40316084    | ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 37,44  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                   | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 40316092    | ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 17,60 |
| 40316106    | ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 23,10 |
| 40316114    | ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40 |
| 40316122    | ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 58,00 |
| 40316130    | ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00 |
| 40316149    | ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00 |
| 40316157    | ANTI-TPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 23,10 |
| 40316165    | CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 49,50 |
| 40316173    | CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40316181    | COMPOSTO S (11-DESOXICORTISOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00 |
| 40316190    | CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 16,50 |
| 40316203    | CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 19,80 |
| 40316211    | DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 23,10 |
| 40316220    | DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,20 |
| 40316238    | DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00 |
| 40316246    | ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40316254    | ESTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 24,20 |
| 40316262    | ESTRONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40316270    | FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 27,50 |
| 40316289    | FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30 |
| 40316297    | GASTRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00 |
| 40316300    | GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 27,58 |
| 40316319    | GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 39,60 |
| 40316327    | GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 14,30 |
| 40316335    | HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30 |
| 40316343    | IMUNOGLOBULINA (IGE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 15,40 |
| 40316351    | ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                      | EXAMES SIMPLES        | R\$ 13,20 |
| 40316360    | INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 12,10 |
| 40316378    | MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 58,00 |
| 40316386    | OSTEOCALCINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 28,60 |
| 40316394    | PEPTÍDEO C - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 27,50 |
| 40316408    | PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 23,10 |
| 40316416    | PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70 |
| 40316424    | PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 44,00 |
| 40316432    | RENINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 24,20 |
| 40316440    | SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 25,00 |
| 40316459    | SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 24,20 |
| 40316467    | T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70 |
| 40316475    | T3 RETENÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 12,10 |
| 40316483    | T3 REVERSO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 42,90 |
| 40316491    | T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70 |
| 40316505    | TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 33,00 |
| 40316513    | TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 23,10 |
| 40316521    | TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70 |
| 40316530    | TIREOGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 30,80 |
| 40316548    | TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30 |
| 40316556    | TRIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 14,30 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489613211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489621211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** EUROS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498197249 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489608214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489618211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** ZEUS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498198247 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489611214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489615217 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** APOLO COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 498199245 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                        | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40316564    | VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 22,00  |
| 40316572    | VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 18,70  |
| 40316599    | AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (24H)                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40316602    | AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40316661    | AQUAPORINA 4 (AQP4)                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 385,00 |
| 40316769    | DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40316785    | DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO EM URINA                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40316831    | GLICOSE APÓS ESTÍMULO/GLUCAGON                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40316866    | GONADOTROFINA CORIÔNICA - HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX                                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 14,00  |
| 40316874    | HGH ESTÍMULO COM EXERCÍCIO E CLONIDINA, HGH                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40316955    | INSULINA LIVRE                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 19,25  |
| 40316963    | INSULINA TOTAL E LIVRE                                                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 19,29  |
| 40317080    | PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 10,50  |
| 40317129    | TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317137    | TESTE COM CÁLCIO PARA DOSAR CALCITONINA (CALCITONINA APÓS ESTÍMULO COM CÁLCIO)                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317145    | TESTE COM CORTOSINA PARA 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317153    | TESTE COM ESTÍMULO PARA RENINA APÓS CAPTOPRIL                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317161    | TESTE DE ESTÍMULO COM CORTOSINA PARA 11 DESOXCORTISOL                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317170    | TESTE DE ESTÍMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317188    | TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 450,00 |
| 40317196    | TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO EXERCÍCIO (CADA DOSAGEM DE GH)                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317200    | TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317226    | TESTE DE SUPRESSÃO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 40317250    | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA CLÁSSICA                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 126,00 |
| 40317269    | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (2 DOSAGENS)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 42,00  |
| 40317277    | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (3 DOSAGENS)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 63,00  |
| 40317285    | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (4 DOSAGENS)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 84,00  |
| 40317293    | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (5 DOSAGENS)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 105,00 |
| 40317374    | CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 26,25  |
| 40317390    | CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (6 DOSAGENS)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 126,00 |
| 40317404    | METANEFRIAS URINÁRIA APÓS CLONIDINA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40317412    | PARATOMÔNIO, PROTEÍNA RELACIONADA, DOSAGEM                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40317420    | PROTEÍNA LIGADORA DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH), DOSAGEM                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 31,50  |
| 40317439    | RESTRIÇÃO HÍDRICA, TESTE                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40317447    | TESTE DE ESTÍMULO PARA CORTISOL COM INSULINA (CADA)                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40317463    | CURVA DE HGH COM CLONIDINA (CADA DOSAGEM)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40317471    | PROVA FUNCIONAL DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM) | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319032    | CADEIA KAPPA LEVE LIVRE                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 315,95 |
| 40319040    | CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 315,95 |
| 40319091    | FATOR X ATIVADO                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319113    | HEMÁCIAS, CONTAGEM                                                                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,00   |
| 40319121    | HEMÁCIAS, TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DAS                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40319130    | HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319148    | HEMÓLISE                                                                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,00   |
| 40319172    | MICROESFERÓCITOS, PESQUISA DE                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40319199    | NEUTRÓFILOS, PESQUISA DE                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40319229    | HEMOGLOBINA H, PESQUISA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40319253    | PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (1HORA)                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319261    | PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (4HORAS)                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319270    | TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,00   |
| 40319288    | TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGÜÍNEOS                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319296    | TESTE DE ESTÍMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319318    | ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319326    | PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 373,33 |
| 40319334    | CD 52 MARCADOR ISOLADO                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 140,00 |
| 40319369    | CD3, IMUNOFENOTIPAGEM                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 140,00 |
| 40319377    | CD34, IMUNOFENOTIPAGEM                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 140,00 |
| 40319385    | CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319393    | ADESIVIDADE PLAQUETÁRIA                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319407    | TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADO (TCA)                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319415    | TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319431    | CROSS MATCH PLAQUETÁRIO                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319440    | FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319458    | FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319466    | FIBRINOGENO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40319474    | HEMOGLOBINOPATIAS, NEONATAL, SANGUE PERIFÉRICO                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321029    | DEFICIÊNCIA DA MCAD                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321096    | DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPÁTICO                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321142    | EFEXOR, DOSAGEM                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321207    | HOMOCISTINA, PESQUISA DE                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 6,00   |
| 40321223    | IMIPENEM, DOSAGEM                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321231    | ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE FERRO                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40321312    | ITRACONAZOL                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321347    | LEVETIRACETAM, DOSAGEM                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321380    | MARCADORES CARDÍACOS DIAGNÓSTICOS                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321410    | NEURONTIN                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321460    | PAROXETINA, DOSAGEM                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321479    | PENICILINA, DOSAGEM                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321509    | PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMÁTICAS                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 290,00 |
| 40321517    | PROZAC, DOSAGEM (SANGUE)                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321568    | SIROLIMUS, DOSAGEM                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321614    | TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 130,00 |
| 40321681    | VIGABATRINA, DOSAGEM                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321690    | CEFALEXINA DOSAGEM                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321703    | CEFTRIAXONA DOSAGEM                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321711    | CLINDAMICINA, DOSAGEM                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321720    | CLOBAZAM DOSAGEM                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321738    | CLONAZEPAN, DOSAGEM                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321754    | CLOZAPINA, DOSAGEM                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321762    | COLINESTERASE COM INIBIÇÃO DE DIBUCAINA                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321770    | DISOPIRAMIDA, DOSAGEM                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321789    | DISSULFIRAM, DOSAGEM                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321797    | DOXEPINA, DOSAGEM                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40321800    | FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                                                        | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$  |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| 40321819    | FLUOXETINA, DOSAGEM                                                                                                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40321827    | GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM                                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40321916    | LORAZEPAM, DOSAGEM                                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40321967    | MANGANES SÉRICO, DOSAGEM                                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40321975    | MAPROTILINA, DOSAGEM                                                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40321983    | MIDAZOLAM, DOSAGEM                                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322025    | PIRIMETAMINA, DOSAGEM                                                                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322041    | SULFADIAZINA, DOSAGEM                                                                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322050    | SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM                                                                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322068    | SULFAPIRIDINA, DOSAGEM                                                                                                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322076    | SULFISOXAZOL, DOSAGEM                                                                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322084    | SWELLING TEST                                                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322114    | VANCOMICINA, DOSAGEM                                                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322157    | ÁCIDO FITÂNICO                                                                                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322165    | ÁCIDO HIALURONICO                                                                                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322173    | IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM                                                                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322181    | N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322190    | N-ACETILGLICOSAMINIDASE, DOSAGEM                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322220    | PENTACLOROFENOL, DOSAGEM                                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322246    | RECEPTOR SOLÚVEL DE TRANSFERRINA                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322270    | ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM SANGUE                                                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322289    | ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM ESPERMA                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322300    | CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)                                                                                                                                            | EXAMES SIMPLES       | R\$ 6,00   |
| 40322319    | EVEROLIMUS, DOSAGEM                                                                                                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322351    | 10,11 EPÓXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322360    | ALFA FETOPROTEÍNA L3, LÍQUOR                                                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322378    | ALBUMINA, LÍQUOR                                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322386    | ALFA-GALACTOSIDASE, DOSAGEM PLÁSMATICA                                                                                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322394    | ALFA L-IDURONASE, PLASMA                                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322408    | BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA                                                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322416    | CARNITINA, DOSAGEM                                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322432    | COBRE ERITROCITÁRIO, DOSAGEM                                                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322467    | ÍNDICE DE ÁCIDO ÚRICO/CREATININA                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322475    | ÍNDICE DE CÁLCIO/CREATININA                                                                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322483    | ÍNDICE DE PROTEÍNA/CREATININA                                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322491    | TRIPSINA, DOSAGEM                                                                                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322505    | ZINCO ERITROCITÁRIO, DOSAGEM                                                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 38,41  |
| 40322564    | AMILOIDOSE - TTR                                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40322572    | DETERMINAÇÃO DA RAZÃO DOS NÍVEIS SÉRICOS IN VITRO DA TIROSINA-QUINASE-1 SEMELHANTE A FMS SOLÚVEL (SFLT-1): FATOR DE CRESCIMENTO PLACENTÁRIO (PLGF) POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40323030    | ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR                                                                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40323048    | ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR                                                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40323110    | ANTÍGENOS DE ASPERGILLUS GALACTOMANNAN                                                                                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40323153    | C4D FRAGMENTO                                                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40323404    | HEPATITE E - IGM/IGG                                                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40323471    | HLA LOCUS C                                                                                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |
| 40323480    | IMUNOFENOTIPAGEM T E B                                                                                                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO   | VALOR R\$    |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|
| 40323510    | LYME PARA WESTERN BLOT                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40323552    | NEUROPATIA MOTORA, PAINEL                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40323595    | PESQUISA DE ADENOVIRUS                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40323676    | PESQUISA RÁPIDA PARA INFLUENZA A E B                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40323684    | PESQUISA RÁPIDA PARA VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 100,00   |
| 40323889    | ZAP-70                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40323897    | ANTICORPOS ANTIDIFTERIA                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40323900    | ANTICORPOS ANTITÉTANO                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 55,00    |
| 40323919    | TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE                                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 33,00    |
| 40323978    | CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA EM URINA, DOSAGEM                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40323986    | CALPROTECTINA, DETECÇÃO NAS FEZES                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 66,20    |
| 40324010    | BORDETELLA PERTUSSIS (COQUELUCHE) ANTICORPOS IGG                                                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40324052    | COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40324060    | EPSTEIN BARR VÍRUS ANTÍGENO PRECOCE, ANTICORPOS                                                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40324079    | HIV1/2, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40324125    | PROTEINASE 3, ANTICORPO                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40324176    | CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 182,20   |
| 40324192    | ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE, PESQUISA                                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 46,30    |
| 40324265    | CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 275,80   |
| 40324273    | CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, LÍQUOR                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40324362    | HEPATITE E - ANTICORPOS IGG                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40324370    | HEPATITE E - ANTICORPOS, IGM                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 74,10    |
| 40324389    | HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUÇÃO, SANGUE TOTAL                                | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00   |
| 40324443    | ROTAVÍRUS, ANTICORPOS                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40324508    | MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, IGM, ANTICORPOS                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40324559    | DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO)                                                          | EXAMES SIMPLES         | R\$ 18,30    |
| 40324567    | DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO)                                                          | EXAMES SIMPLES         | R\$ 19,10    |
| 40324591    | VÍRUS ZIKA - IGG                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 201,50   |
| 40324605    | VÍRUS ZIKA - IGM                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 201,50   |
| 40324648    | ENSAIO PARA DOSAGEM DA LIBERAÇÃO DE INTERFERON GAMA                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 246,50   |
| 40324770    | SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM (CADA PAR)                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 180,00   |
| 40324788    | SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM, ISOLADA POR CLASSE DE IMU | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40324796    | SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS TOTAIS (IGA, IGG, IGM)                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40325024    | TESTE SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 56,00    |
| 40325040    | MYCOBACTERIUM LEPRAE (BACILO DE HANSEN), IGM, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40401014    | TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40401022    | TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)                                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40401030    | EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 1.000,00 |
| 40401049    | TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 1.000,00 |
| 40401057    | AFÉRESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATÍVEL                                                               | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 40402010    | MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TR | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40402029    | MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40402037    | SANGRIA TERAPÊUTICA                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40402045    | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40402053    | UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS                                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40402061    | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE                                                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 40402070    | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40402088    | UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402096    | UNIDADE DE PLASMA                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402100    | UNIDADE DE SANGUE TOTAL                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402118    | DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - POR UNIDADE                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402126    | DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ATÉ 6 UNIDADES                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402134    | IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402142    | DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS - ENTRE 7 E 12 UNIDADES                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402150    | UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402169    | UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (DUPLA CENTRIFUGAÇÃO)                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402177    | CONCENTRADO DE HEMÁCIAS CMV NEGATIVOS                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402185    | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40402193    | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403017    | ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HEMATOLOGISTA E/O            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403025    | ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403033    | APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403041    | COLETA DE CÉLULAS TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403050    | COLETA DE CÉLULAS TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403068    | COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403076    | COLETA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403084    | DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34, CD45 POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUXO                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 201,00   |
| 40403092    | DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUXO                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403106    | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403122    | EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403130    | FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403149    | FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403157    | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403165    | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403173    | GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - PESQUISA                                                                  | EXAMES SIMPLES       | R\$ 5,00     |
| 40403181    | GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403190    | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403203    | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403211    | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403220    | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS P | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403238    | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS - GEL LISS | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403246    | IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 350,00   |
| 40403254    | IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.200,00 |
| 40403262    | NAT/HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403289    | NAT/HIV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403300    | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403319    | OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403327    | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403335    | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403343    | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403351    | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403360    | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403378    | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40403386    | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$      |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|
| 40403408    | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403416    | PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403424    | S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403440    | S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403467    | S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403483    | S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403505    | S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403521    | S. MALÁRIA IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403548    | S. SÍFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403564    | S. SÍFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403580    | S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403602    | S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403629    | S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403645    | S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403661    | S. HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403688    | TESTE DE COOMBS DIRETO                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403696    | TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403700    | TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403718    | TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403726    | TMO - CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403734    | TMO - CULTURA DE LINFÓCITOS DOADOR E RECEPTOR                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403742    | TMO - DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403750    | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403769    | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI A E B                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403777    | TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403785    | TMO - DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403793    | TMO - DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403807    | TMO - MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO (ATÉ 2 ANOS)                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403815    | TMO - PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA CONGELAMENTO                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 101.848,05 |
| 40403823    | TMO - PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO NA COLETA                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00     |
| 40403831    | TMO - TRATAMENTO "IN VITRO" DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00     |
| 40403840    | TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP OU ALT POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403866    | TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00     |
| 40403874    | DETECÇÃO DE CONSUMO DE OXIGÊNIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCEN  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403882    | DETECÇÃO DE CONSUMO DE OXIGÊNIO (O2) POR UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (POR UNIDADE DE CONCENT | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403890    | NAT/HBV - POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403912    | ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403920    | DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403939    | DOAÇÃO AUTÓLOGA COM RECUPERAÇÃO INTRA-OPERATÓRIA                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403947    | DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403955    | DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403963    | EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS EM RECÉM-NASCIDOS: TIPIFICAÇÃO ABO E RH, PESQUISA DE D FRACO RH(D) E PROVA | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403971    | IMUNO-HEMATOLÓGICOS: TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA E DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCL | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403980    | INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40403998    | TIPIFICAÇÃO ABO, INCLUINDO TIPAGEM REVERSA NO SANGUE DO RECEPTOR (SEM TIPAGEM REVERSA ATÉ 4 MESES DE | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |
| 40404013    | TMO - PROVA CRUZADA PARA HISTOCOMPATIBILIDADE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00     |
| 40404021    | AFÉRESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATÍVEL                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00      |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40404030    | ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV PÓS TRANSPLANTE                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40404048    | AValiação QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRÉ TRANSPLANTE                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40404056    | AValiação QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRÉ TRANSPLANTE                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40404064    | AValiação QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.690,00 |
| 40404072    | COLETA DE LINFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFÉRESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404080    | CONTROLE MICROBIOLÓGICO DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALOGÊNICO                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404099    | CONTROLE MICROBIOLÓGICO DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS NO TCTH ALOGÊNICO                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404102    | DEPLEÇÃO DE PLASMA EM TCTH ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404110    | PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE ADENOVÍRUS                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404129    | PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV - PÓS TRANSPLANTE                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404137    | PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 6 - POS TRANSPLANTE                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404145    | PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VIRUS 8 - POS TRANSPLANTE                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404153    | PCR EM TEMPO REAL PARA OS VÍRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404161    | PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS RESPIRATÓRIO SINCIAL                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404170    | QUANTIFICAÇÃO DE CD14 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404188    | QUANTIFICAÇÃO DE CD19 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 201,00   |
| 40404196    | QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404200    | QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE LINFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404218    | QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404226    | QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404234    | QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404242    | QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA MEDULA ÓSSEA NO TCTH ALOGÊNICO                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404250    | SEDIMENTAÇÃO DE HEMÁCIAS EM TCTH ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404269    | VIABILIDADE CELULAR DOS LINFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404277    | VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404285    | VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404293    | GENOTIPAGEM DUFFY_GATA                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404307    | GENOTIPAGEM KELL                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404315    | GENOTIPAGEM KIDD                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404323    | GENOTIPAGEM PARA ZIGOSIDADE D                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404331    | GENOTIPAGEM RHD PARCIAL                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404340    | IMUNOFLUORESCÊNCIA DIRETA DE PELE                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404358    | DESCALCIFICAÇÃO DE TECIDO, ANATOMIA PATOLÓGICA                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404366    | NAT TESTE DE ÁCIDO NUCLEICO HIV/HCV/HBV                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404374    | S. ANTICORPO ANTI-CMV (IGG), POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404382    | S. ANTICORPO ANTI-CMV (IGM), POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404390    | CONCENTRADO DE HEMÁCIAS RARAS CONGELADAS                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404404    | FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E) E KELL                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404412    | FOTOFÉRESE                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404420    | GENOTIPAGEM COMPLETA PLAQUETÁRIA (HPA 1, 6 E 15)                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404439    | GENOTIPAGEM HPA POR SISTEMA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404447    | GENOTIPAGEM RHD, CC, EC, PSE, K, KID, DF, GATA                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404455    | GENOTIPAGEM RHD, CC, EE, PSEUDOGENE                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404463    | GENOTIPAGEM RHD, CC, EE, PSEUDOGENE, KELL                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404471    | GENOTIPAGEM SS                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404480    | GRANULÓCITOS CMV NEGATIVOS                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404498    | PESQUISA DE HEMOLISINA                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40404501    | PESQUISA E IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS PLAQUETÁRIOS (MAIPA)                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404510    | PLAQUETAFÉRESE CMV NEGATIVOS                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404528    | PLAQUETAFÉRESE HLA COMPATÍVEL                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404536    | PROVA DE COMPATIBILIDADE PARA TRANSFUSÃO DE PLAQUETAS (MAIPA)                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404544    | TÉCNICAS DE ADSORÇÃO                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40404552    | CONTROLE BACTERIOLÓGICO PARA CONCENTRADO DE PLAQUETAS                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40404560    | PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO - GEL TESTE        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40404579    | IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-ERITROCITÁRIOS A FRIO EM GEL                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40501019    | CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.406,53 |
| 40501027    | CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 985,14   |
| 40501035    | CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.255,96 |
| 40501043    | CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.031,00 |
| 40501051    | CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 782,69   |
| 40501060    | CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 907,93   |
| 40501078    | CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.018,30 |
| 40501086    | CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIÓ FRÁGIL X                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.008,48 |
| 40501094    | CARIÓTIPO EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastos)                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.415,38 |
| 40501108    | CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.031,00 |
| 40501116    | CROMATINA X OU Y                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 130,79   |
| 40501124    | CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.361,42 |
| 40501132    | CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.211,38 |
| 40501140    | DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR FISH, POR Sonda                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 618,07   |
| 40501159    | FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR Sonda                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 496,44   |
| 40501167    | FISH PRÉ-NATAL, POR Sonda                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 618,07   |
| 40501175    | LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.024,08 |
| 40501183    | LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILOSIDADES CORIÔNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (AD | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 929,51   |
| 40501191    | SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 151,65   |
| 40501205    | ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 496,44   |
| 40501213    | PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-A                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 451,33   |
| 40501221    | CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) - ANÁLISE DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.430,57 |
| 40501230    | CULTURA DE FIBROBLASTOS (PELE)                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40501248    | HER2 FISH PARA AMPLIFICAÇÃO GÊNICA DE TUMOR DE MAMA                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.600,00 |
| 40501256    | HER2 CISH PARA AMPLIFICAÇÃO GÊNICA EM TUMOR DE MAMA                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.100,00 |
| 40501264    | TRANSLOCAÇÃO PML/RARA T(15;17) FISH EM MEDULA ÓSSEA                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 477,18   |
| 40501272    | TRANSLOCAÇÃO PML/RARA T(15;17) FISH EM SANGUE PERIFÉRICO                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40501280    | HIBRIDIZAÇÃO IN SITU PELA PRATA OU CROMOGÊNICA (CISH) - HISTOQUÍMICA                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40502015    | MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCAD | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 204,07   |
| 40502040    | BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (MÍNIMO DE SEIS TES | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 90,00    |
| 40502058    | DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 190,36   |
| 40502066    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS, CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINA, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEI | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.106,00 |
| 40502074    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMI | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.663,39 |
| 40502082    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METAB | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.810,41 |
| 40502090    | ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDI | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 616,95   |
| 40502104    | ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DO | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.663,39 |
| 40502112    | ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.322,16 |
| 40502120    | ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.322,16 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40502139    | TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNIOTICO COM ELABORAÇÃO  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 872,82   |
| 40502147    | TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNIOTICO COM ELABORAÇÃO DE  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 872,82   |
| 40502155    | TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMNIOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUD  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.043,34 |
| 40502163    | TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 361,69   |
| 40502171    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO M | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 3.431,57 |
| 40502180    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 4.284,36 |
| 40502198    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS )  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 3.943,32 |
| 40502201    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 3.943,32 |
| 40502210    | TERAPIA DE REPOSIÇÃO ENZIMÁTICA POR INFUSÃO ENDOVENOSA, POR PROCEDIMENTO                             | EXAMES SIMPLES       | R\$ 361,07   |
| 40502228    | RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.725,61 |
| 40502236    | DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL D | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 3.175,14 |
| 40502244    | DEFEITOS CONGÊNITOS DA GLICOLIZAÇÃO - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503011    | ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 59,53    |
| 40503020    | ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAME | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 310,38   |
| 40503038    | ANÁLISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503046    | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 59,53    |
| 40503054    | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 59,53    |
| 40503062    | ANÁLISE DE DNA POR Sonda, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 386,42   |
| 40503070    | DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR DNA, POR Sonda DE FISH OU POR PRIMER DE PCR, POR AMOSTRA    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 717,68   |
| 40503089    | EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 865,85   |
| 40503097    | EXTRAÇÃO DE DNA (SANGUE, URINA, LÍQUIDO AMNIOTICO, VILO TROFBLÁSTICO ETC.), POR AMOSTRA              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 832,00   |
| 40503100    | IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 243,14   |
| 40503119    | PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLÉICO, POR AMOSTR | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 176,41   |
| 40503127    | EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLÉICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR A | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 722,34   |
| 40503135    | TRANSCRIÇÃO REVERSA DE RNA, POR AMOSTRA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 557,97   |
| 40503143    | AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS), POR  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 471,79   |
| 40503151    | ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR Sonda DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 471,79   |
| 40503160    | ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR Sonda UTILIZADA, POR AMOSTRA                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 471,79   |
| 40503178    | PRODUÇÃO DE DOT/SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 728,48   |
| 40503186    | SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTI | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 888,97   |
| 40503194    | RASTREAMENTO DE EXON MUTADO (POR GRADIENTE DE DESNATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503208    | COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 482,84   |
| 40503216    | INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 824,07   |
| 40503224    | ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 262,10   |
| 40503232    | DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSAD | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 3.147,37 |
| 40503240    | RASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBM  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 4.100,00 |
| 40503259    | VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 3.148,37 |
| 40503267    | TRANSLOCAÇÃO AML1-ETO T(8,21) POR PCR                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 475,00   |
| 40503275    | ANÁLISE DA MUTAÇÃO IGVH-CADEIA PESADA DA IMUNOGLOBULINA                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 652,20   |
| 40503283    | CCR-5, PESQUISA DE MUTAÇÃO POR PCR                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503291    | CITOCROMO P450 2C19 GENOTIPAGEM                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503305    | COLINESTERASE, ESTUDO GENÉTICO                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503310    | CROMOSSOMO Y, MICRODELEÇÕES POR PCR                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 315,00   |
| 40503313    | CROMOSSOMO Y, MICRODELEÇÕES POR PCR                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 292,50   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40503321    | DIABETES TIPO MODY 2, TESTE GENÉTICO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503330    | DIABETES TIPO MODY 3, TESTE GENÉTICO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503348    | DISTROFIA MIOTONICA, ANÁLISE POR DNA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503356    | DISAUTONOMIA FAMILIAR, ANÁLISE POR DNA                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503364    | NEUROFIBROMATOSE TIPO 1, ESTUDO MOLECULAR                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503372    | JAK2 (GENE), DETECÇÃO DAS MUTAÇÕES POR PCR                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 749,70   |
| 40503380    | CCND1 E IGH (GENES), HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORE                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503399    | HEMOFILIA A, ANÁLISE DO DNA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503402    | HEMOFILIA B, ANÁLISE DO DNA                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503410    | HIPOLACTASIA, ANÁLISE MOLECULAR                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503429    | HORMÔNIO DE CRESCIMENTO, ESTUDO DO GENE RECEPTOR                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503437    | HORMÔNIO DE CRESCIMENTO, ESTUDO MOLECULAR DO GENE                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503445    | NEOPLASIA ENDÓCRINA MÚLTIPLA, TIPO 1, SANGUE TOTAL                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503453    | HEMOCROMATOSE, ANÁLISE POR PCR                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 350,00   |
| 40503461    | PRADER-WILLI/ANGELMAN, SÍNDROME, DIAGNÓSTICO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503470    | PROP1, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503488    | PTPN11, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503496    | REARRANJO 8Q24 FISH (MEDULA ÓSSEA)                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 904,59   |
| 40503500    | REARRANJO 8Q24 FISH (SANGUE)                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503518    | REARRANJO BCL6 3Q27 (NHL) FISH                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 380,00   |
| 40503526    | REARRANJO GÊNICO CÉLULAS B POR PCR                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503534    | REARRANJO GÊNICO CÉLULAS T POR PCR                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 491,99   |
| 40503542    | REARRANJO GÊNICO QUANTITATIVO BCR/ABL POR PCR                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 550,00   |
| 40503550    | RECEPTOR 4 DO MELANOCORTICOTROPINA, ESTUDO MOLECULAR DO GENE                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503569    | SENSIBILIDADE GENÉTICA A WARFARINA PADRÃO                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503577    | SHOX, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503585    | TRANSLOCAÇÃO 4;14 FISH (IGH/FGFR3)                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 3.326,09 |
| 40503593    | C KIT ANÁLISE MUTACIONAL                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 560,00   |
| 40503607    | CYP21, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503615    | DETECÇÃO DE DEL/DUPL NO GENE MLH1 MSH2                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503623    | DETECÇÃO DE MUTAÇÕES NO GENE MLH1 MSH2                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503631    | DETECÇÃO DE MUTAÇÕES NO GENE MSH6                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503640    | FLT3 PESQUISA DE MUTAÇÕES POR PCR (CADA)                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 680,00   |
| 40503658    | ATROFIA MUSCULAR E BULBAR (KENNEDY), POR PCR                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503666    | MPL W515 E MPL S505 ANÁLISE MUTACIONAL                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503674    | MUCOLIPIDOSIS TIPO 4 ANÁLISE DA MUTAÇÃO                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503682    | FLT3 PESQUISA DE MUTAÇÕES POR ELETROFORESE CAPILAR (CADA)                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503690    | DISTROFIA MUSCULAR (DUCHENNE), POR PCR                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503704    | CÉLULAS B PAINEL DE LINFOMA, BURKITT'S - T(8;14); FOLICULAR - T(14;14) E CÉLULAS DE MANTO - T(11;14), | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503712    | PESQUISA DE MUTAÇÃO 35DELG DA CONEXINA                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503720    | IDENTIFICAÇÃO GENÉTICA - EXAME DE PATERNIDADE (CADA PESSOA)                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503739    | ATROFIA DENTATO-RUBRO-PALIDO-LUYSIANA, DRPLA, SANGUE TOTAL                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503747    | DETECÇÃO DE NIEMANN PICK TIPO CC                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503755    | DETECÇÃO/TIPAGEM HERPES VÍRUS 1/2 LÍQUOR                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40503763    | EGFR, PESQUISA DE MUTAÇÃO                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503771    | K-RAS, PESQUISA DE MUTAÇÃO                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.290,00 |
| 40503780    | BRAF, PESQUISA DE MUTAÇÃO                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

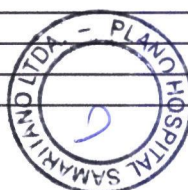
REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                                                                                       | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40503798    | NRAS PCR OU SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA MUTAÇÕES NOS ÉXONS 2, 3 E 4 DO GENE, NO TUMOR                                                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.290,00 |
| 40503801    | SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO (NGS) - GENES ISOLADOS, PAINÉIS E GRANDES REGIÕES GENÔMICAS (INCLUI C                                                                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 4.800,00 |
| 40503810    | SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO DE TODAS AS REGIÕES CODIFICADORAS (ÉXONS) DE TODO OS GENES DO GENOMA                                                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 5.990,00 |
| 40503828    | REARRANJO PML/RARA T(15;17) RQ-PCR (QUANTITATIVO EM TEMPO REAL)                                                                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 510,62   |
| 40503836    | MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA - PCR DO LOCCUS IDENTIFICADO                                                                                                                                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503844    | MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA - SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO LOCCUS IDENTIFICADO                                                                                                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503852    | ALK - PESQUISA DE MUTAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40503860    | CAPTURE/AMPLIFICAÇÃO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIÕES GENÔMICAS DE ATÉ 20 KILOBASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS POR QUALQUER TÉCNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO - NGS)          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40503879    | CAPTURE/AMPLIFICAÇÃO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIÕES GENÔMICAS DE 20 KILOBASES A 1 MEGABASE DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS POR QUALQUER TÉCNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO - NGS) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40503887    | CAPTURE/AMPLIFICAÇÃO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIÕES GENÔMICAS DE 1 MEGABASE A 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS POR QUALQUER TÉCNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO - NGS) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40503917    | QUANTIFICAÇÃO DE CARGA VIRAL HIV-1 (HIV RNA) NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR)                                                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40503941    | DETECÇÃO DE ANTICORPO IGG ANTI-HTLV-1/2 NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO (LCR)                                                                                                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 100,00   |
| 40503950    | PAINEL MULTIPLEX INFECIOSO NO LÍQUOR - PAINEL COM ATÉ 25 AGENTES                                                                                                                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.000,00 |
| 40601013    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                                                                                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 61,56    |
| 40601021    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO - PEÇA ADICIONAL OU MARGEM CIRÚRGICA                                                                                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 61,56    |
| 40601030    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                                                                                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 61,56    |
| 40601048    | NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA                                                                                                                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 307,78   |
| 40601056    | NECRÓPSIA DE EMBRIÃO/FETO ATÉ 500 GRAMAS                                                                                                                                                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 223,84   |
| 40601064    | MICROSCOPIA ELETRÔNICA                                                                                                                                                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601072    | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                                                                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601080    | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601099    | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                                                                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601102    | ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA                                                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601110    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"                                                                                                                                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 64,48    |
| 40601129    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS                                                                                                                                                                                | EXAMES SIMPLES       | R\$ 27,98    |
| 40601137    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA                                                                                                                                                                                              | EXAMES SIMPLES       | R\$ 39,17    |
| 40601145    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO                                                                                                                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601153    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS                                                                                                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 39,17    |
| 40601161    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA                                                                                                                                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601170    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)                                                                                                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 703,67   |
| 40601188    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA                                                                                                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 703,67   |
| 40601196    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADO                                                                                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 120,55   |
| 40601200    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRÚRGICA SIMPLES                                                                                                                                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 64,26    |
| 40601218    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA CIRÚRGICA OU ANATÔMICA COMPLEXA                                                                                                                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 142,48   |
| 40601226    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS                                                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 64,84    |
| 40601234    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - SEM CAUSA ONCOLÓGICA                                                                                                                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 60,99    |
| 40601242    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS - CAUSA ONCOLÓGICA                                                                                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 125,91   |
| 40601250    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5                                                                                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 64,84    |
| 40601269    | COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 25,30    |
| 40601277    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLOURESCÊNCIA                                                                                                                                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601285    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"                                                                                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 391,72   |
| 40601293    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO POR CAPTURA HÍBRIDA                                                                                                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                   | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40601307    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 650,00   |
| 40601315    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601323    | PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO                     | EXAMES SIMPLES       | R\$ 5,00     |
| 40601331    | CITOLÓGICO ANATOMIA PATOLÓGICA, QUALQUER MATERIAL                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601340    | CITOLÓGICO EM LÍQUIDO ASCÍTICO                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601358    | CITOLÓGICO EM LÍQUIDO PERICÁRDIO                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601366    | CITOLÓGICO EM LÍQUIDO SINOVIAL                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601374    | CITOLÓGICO EM OUTROS MATERIAIS                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601382    | DNA CITOMETRIA FLUXO PARAFINA - OUTROS MATERIAIS                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601390    | IMPRINT DE GÂNGLIO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601404    | IMPRINT DE MEDULA ÓSSEA                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601412    | AP BIÓPSIA MÚLTIPLAS (ATÉ 6 ÁREAS)                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601420    | AP BIÓPSIA MÚLTIPLAS (DE 7 A 10 ÁREAS)                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40601439    | INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40602010    | PD-L1 - DETECÇÃO POR TÉCNICAS IMUNOISTOQUÍMICAS                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40701018    | ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 366,28   |
| 40701026    | CINTILOGRAFIA COM HEMÁCIAS MARCADAS                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 504,28   |
| 40701034    | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM DUPLO ISÓTOPO (PERFUSÃO + VIABILIDADE)       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.551,32 |
| 40701042    | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.320,49 |
| 40701050    | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 414,28   |
| 40701069    | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 912,95   |
| 40701077    | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 519,29   |
| 40701085    | CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 432,28   |
| 40701093    | FLUXO SANGÜÍNEO DAS EXTREMIDADES                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 327,44   |
| 40701107    | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 369,29   |
| 40701115    | QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 369,29   |
| 40701123    | VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 402,29   |
| 40701131    | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 912,95   |
| 40701140    | CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 912,95   |
| 40701158    | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO DO MIOCÁRDIO, ASSOCIADA À DOBUTAMINA              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 912,95   |
| 40702014    | CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 195,06   |
| 40702022    | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 390,29   |
| 40702030    | CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 480,29   |
| 40702049    | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 319,78   |
| 40702057    | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 319,78   |
| 40702065    | CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 441,29   |
| 40702073    | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 441,29   |
| 40702081    | CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 441,29   |
| 40702090    | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 254,20   |
| 40702103    | CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 441,29   |
| 40702111    | FLUXO SANGÜÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 370,94   |
| 40702120    | ABSORÇÃO DE GORDURAS                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 88,50    |
| 40702138    | PERDAS PROTEICAS                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 73,50    |
| 40702146    | CINTILOGRAFIA, RECEPTORES DA SOMATOSTATINA COM LUTÉCIO - 177                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 912,95   |
| 40703010    | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 123)                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 278,90   |
| 40703029    | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 161,37   |
| 40703037    | CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 179,70   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                        | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40703045    | CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 972,25   |
| 40703053    | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI)                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.777,21 |
| 40703061    | TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 150,79   |
| 40703070    | TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 137,29   |
| 40703088    | TESTE DO PERCLORATO                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 131,29   |
| 40703096    | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM METAIODOBENZILGUANDINA - IODO-123             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.300,00 |
| 40703100    | CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO COM MIBI MARCADA COM TECNÉCIO - 99M               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.300,00 |
| 40704017    | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 408,29   |
| 40704025    | CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 447,45   |
| 40704033    | CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 392,08   |
| 40704041    | CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 319,09   |
| 40704050    | CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 405,29   |
| 40704068    | CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 411,29   |
| 40704076    | DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 97,50    |
| 40704084    | DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 83,20    |
| 40704092    | RENOGRAMA                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 103,50   |
| 40705013    | CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 381,29   |
| 40705021    | DEMONSTRAÇÃO DO SEQUESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 321,29   |
| 40705030    | DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 189,10   |
| 40705048    | DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 189,10   |
| 40705056    | DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 189,10   |
| 40705064    | TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.342,54 |
| 40706010    | CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 411,29   |
| 40706028    | FLUXO SANGUÍNEO ÓSSEO                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 355,78   |
| 40707016    | CINTILOGRAFIA CEREBRAL                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 354,29   |
| 40707024    | CINTILOGRAFIA CEREBRAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.326,50 |
| 40707032    | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.985,39 |
| 40707040    | CISTERNOCINTILOGRAFIA                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 555,29   |
| 40707059    | CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 408,29   |
| 40707067    | FLUXO SANGUÍNEO CEREBRAL                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 324,28   |
| 40707075    | MIELOCINTILOGRAFIA                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 408,29   |
| 40707083    | VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 408,29   |
| 40707091    | CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL PARA AVALIAÇÃO DE TRANSPORTADORES DE DOPAMINA | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.326,50 |
| 40708012    | CINTILOGRAFIA COM ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.839,01 |
| 40708020    | CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.102,14 |
| 40708039    | CINTILOGRAFIA COM LEUCÓCITOS MARCADOS                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.256,49 |
| 40708047    | CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.059,59 |
| 40708055    | CINTILOGRAFIA DE CORPO TOTAL COM FDG-18 F, EM CÂMARA HÍBRIDA                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.368,50 |
| 40708063    | CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.037,25 |
| 40708071    | DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 381,28   |
| 40708080    | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LESÕES TUMORAIS                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40708098    | DETECÇÃO INTRAOPERATÓRIA RADIOGUIADA DE LINFONODO SENTINELA                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 240,00   |
| 40708101    | LINFOCINTILOGRAFIA                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 426,29   |
| 40708110    | QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 860,60   |
| 40708128    | PET DEDICADO ONCOLÓGICO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.822,38 |
| 40709019    | CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 426,29   |
| 40709027    | CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 366,29   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                       | TIPO DE PROCEDIMENTO   | VALOR R\$     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|
| 40709035    | CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 502,01    |
| 40710017    | SESSÃO MÉDICA PARA PLANEJAMENTO TÉCNICO DE RADIOISOTOPOTERAPIA                                                                                  | CONSULTAS              | R\$ 30,00     |
| 40710025    | TRATAMENTO COM METAIODOBENZILGUANIDINA (MIBG)                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 5.745,42  |
| 40710033    | TRATAMENTO DA POLICITEMIA VERA                                                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 399,43    |
| 40710041    | TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE                                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 2.571,82  |
| 40710050    | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (GRAVES)                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 597,40    |
| 40710068    | TRATAMENTO DE HIPERTIREOIDISMO-BÓCIO NODULAR TÓXICO (PLUMMER)                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 932,40    |
| 40710076    | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (ESTRÔNIO-90)                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 6.479,45  |
| 40710084    | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS (SAMÁRIO-153)                                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 2.120,00  |
| 40710092    | TRATAMENTO DE TUMORES NEUROENDÓCRINOS                                                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 12.076,00 |
| 40710106    | CONTROLE APÓS TERAPIA COM LUTÉCIO                                                                                                               | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 80,00     |
| 40710114    | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS COM ISÓTOPOS ALFA EMISSOR - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO                                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 80,00     |
| 40710122    | TRATAMENTO DE METÁSTASES ÓSSEAS COM ISÓTOPOS ALFA EMISSOR - POR DIA DE ATENDIMENTO (ATÉ O INÍCIO DO PRÓXIMO CICLO - INTERVALO DE 4 A 8 SEMANAS) | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 80,00     |
| 40711013    | DACRIOCINTILOGRAFIA                                                                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 112,00    |
| 40711021    | IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 3.504,43  |
| 40801012    | RX - CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS                                                                                                                     | EXAMES SIMPLES         | R\$ 25,55     |
| 40801020    | RX - CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS                                                                                                                     | EXAMES SIMPLES         | R\$ 28,12     |
| 40801039    | RX - CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS                                                                                                                     | EXAMES SIMPLES         | R\$ 31,60     |
| 40801047    | RX - ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL                                                                                                  | EXAMES SIMPLES         | R\$ 37,89     |
| 40801055    | RX - ÓRBITAS - BILATERAL                                                                                                                        | EXAMES SIMPLES         | R\$ 27,96     |
| 40801063    | RX - SEIOS DA FACE                                                                                                                              | EXAMES SIMPLES         | R\$ 25,39     |
| 40801071    | RX - SELA TÚRCICA                                                                                                                               | EXAMES SIMPLES         | R\$ 25,39     |
| 40801080    | RX - MAXILAR INFERIOR                                                                                                                           | EXAMES SIMPLES         | R\$ 25,39     |
| 40801098    | RX - OSSOS DA FACE                                                                                                                              | EXAMES SIMPLES         | R\$ 27,96     |
| 40801101    | RX - ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILOÍDES                                                                                          | EXAMES SIMPLES         | R\$ 25,39     |
| 40801110    | RX - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL                                                                                                  | EXAMES SIMPLES         | R\$ 27,96     |
| 40801128    | RX - ADENÓIDES OU CAVUM                                                                                                                         | EXAMES SIMPLES         | R\$ 23,73     |
| 40801136    | RX - PANORÂMICA DE MANDÍBULA (ORTOPANTOMOGRAMA)                                                                                                 | EXAMES SIMPLES         | R\$ 29,49     |
| 40801144    | RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO                                                                                                    | EXAMES SIMPLES         | R\$ 23,57     |
| 40801152    | RX - TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO                                                                                                    | EXAMES SIMPLES         | R\$ 26,45     |
| 40801160    | RX - ARCADA DENTÁRIA (POR ARCADA)                                                                                                               | EXAMES SIMPLES         | R\$ 22,09     |
| 40801179    | RX - RADIOGRAFIA PERI-APICAL                                                                                                                    | EXAMES SIMPLES         | R\$ 4,58      |
| 40801187    | RX - RADIOGRAFIA OCLUSAL                                                                                                                        | EXAMES SIMPLES         | R\$ 10,09     |
| 40801195    | RX - PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU FACE OU MASTÓIDE                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 72,54     |
| 40801209    | RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE                                                                                                     | EXAMES SIMPLES         | R\$ 8,27      |
| 40802019    | RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS                                                                                                            | EXAMES SIMPLES         | R\$ 25,09     |
| 40802027    | RX - COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS                                                                                                            | EXAMES SIMPLES         | R\$ 29,32     |
| 40802035    | RX - COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS                                                                                                              | EXAMES SIMPLES         | R\$ 28,58     |
| 40802043    | RX - COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS                                                                                                              | EXAMES SIMPLES         | R\$ 44,41     |
| 40802051    | RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 3 INCIDÊNCIAS                                                                                                         | EXAMES SIMPLES         | R\$ 31,76     |
| 40802060    | RX - COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS                                                                                                         | EXAMES SIMPLES         | R\$ 38,11     |
| 40802078    | RX - SACRO-COCCIX                                                                                                                               | EXAMES SIMPLES         | R\$ 27,36     |
| 40802086    | RX - COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE                                                                                                         | EXAMES SIMPLES         | R\$ 32,23     |
| 40802094    | RX - COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)                                                                                           | EXAMES SIMPLES         | R\$ 54,86     |
| 40802108    | RX - PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)                                                                                              | EXAMES SIMPLES         | R\$ 97,38     |
| 40802116    | RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA                                                                                                             | EXAMES SIMPLES         | R\$ 11,29     |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

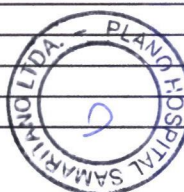
### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                             | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40803015    | RX - ESTERNO                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 27,82  |
| 40803023    | RX - ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,09  |
| 40803031    | RX - COSTELAS - POR HEMITÓRAX                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 28,58  |
| 40803040    | RX - CLAVÍCULA                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,55  |
| 40803058    | RX - OMOPLATA OU ESCÁPULA                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 27,82  |
| 40803066    | RX - ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 23,73  |
| 40803074    | RX - ARTICULAÇÃO ESCAPULOMERAL (OMBRO)                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 23,73  |
| 40803082    | RX - BRAÇO                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,55  |
| 40803090    | RX - COTOVELO                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 20,43  |
| 40803104    | RX - ANTEBRAÇO                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 22,25  |
| 40803112    | RX - PUNHO                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 23,16  |
| 40803120    | RX - MÃO OU QUIRODÁCTILO                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 20,43  |
| 40803139    | RX - MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA                   | EXAMES SIMPLES        | R\$ 19,97  |
| 40803147    | RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 7,97   |
| 40803155    | RX - ESCAFÓIDE                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,55  |
| 40804011    | RX - BACIA                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 23,16  |
| 40804020    | RX - ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,09  |
| 40804038    | RX - ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 27,07  |
| 40804046    | RX - COXA                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 28,58  |
| 40804054    | RX - JOELHO                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 22,55  |
| 40804062    | RX - PATELA                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,11  |
| 40804070    | RX - PERNA                                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,58  |
| 40804089    | RX - ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 20,43  |
| 40804097    | RX - PÉ OU PODODÁCTILO                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 22,25  |
| 40804100    | RX - CALCÂNEO                                         | EXAMES SIMPLES        | R\$ 20,43  |
| 40804119    | RX - ESCANOMETRIA                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,86  |
| 40804127    | RX - PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 40,66  |
| 40804135    | RX - INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 8,27   |
| 40805018    | RX - TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 18,66  |
| 40805026    | RX - TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,03  |
| 40805034    | RX - TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 31,09  |
| 40805042    | RX - TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS                            | EXAMES SIMPLES        | R\$ 37,16  |
| 40805050    | RX - CORAÇÃO E VASOS DA BASE                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,03  |
| 40805069    | RX - PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 60,20  |
| 40805077    | RX - LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES) | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,08  |
| 40805085    | RX - ABREUGRAFIA 100 MM                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 7,34   |
| 40805093    | RX - ABREUGRAFIA 35 OU 70 MM                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,05   |
| 40806014    | RX - DEGLUTOGRAMA                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 55,28  |
| 40806022    | RX - VIDEODEGLUTOGRAMA                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 88,28  |
| 40806030    | RX - ESÔFAGO                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 37,88  |
| 40806049    | RX - ESTÔMAGO E DUODENO                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 58,48  |
| 40806057    | RX - ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 270,15 |
| 40806065    | RX - TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 200,00 |
| 40806073    | RX - ESTUDO DO DELGADO COM DUPLO CONTRASTE            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 84,07  |
| 40806081    | RX - CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 250,00 |
| 40806090    | RX - DEFECOGRAMA                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 76,65  |
| 40806103    | RX - COLANGIOGRAFIA INTRA-OPERATÓRIA                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 45,10  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$    |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------|
| 40806111    | RX - COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO)                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 46,60    |
| 40806120    | RX - COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATÓRIA                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 46,60    |
| 40806138    | RX - COLANGIOGRAFIA VENOSA                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 70,92    |
| 40806146    | RX - COLANGIOGRAFIA VENOSA COM TOMOGRAFIAS                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40806154    | RX - COLECISTOGRAMA ORAL                                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,60    |
| 40806162    | RX - COLECISTOGRAMA ORAL COM PROVA MOTORA                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 35,60    |
| 40806170    | RX - DUODENOGRAMA HIPOTÔNICA                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 62,22    |
| 40806189    | RX - TRÂNSITO COLÔNICO                                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 185,00   |
| 40806197    | RX - COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00   |
| 40806200    | RX - VIDEODEFECOGRAMA                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40806219    | RX - VIDEODEFECOGRAMA COM MANOMETRIA ANORRETAL                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40807010    | UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 340,00   |
| 40807029    | RX - PIELOGRAFIA ASCENDENTE                                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 55,36    |
| 40807037    | RX - UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 82,82    |
| 40807045    | RX - UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 100,57   |
| 40807053    | RX - URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 420,35   |
| 40807061    | RX - URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATÉ 12 ANOS)                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 420,35   |
| 40807070    | RX - TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 53,85    |
| 40807088    | RX - PÊNIS                                                                                           | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00     |
| 40807096    | RX - URETROCISTOGRAFIA RETRÓGADA                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40807100    | RX - NEFROGRAMA, BASAL E APÓS CAPTOPRIL                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40808017    | RX - ABDOME SIMPLES                                                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 25,26    |
| 40808025    | RX - ABDOME AGUDO                                                                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 44,36    |
| 40808033    | MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 91,85    |
| 40808041    | MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 91,85    |
| 40808050    | RX - AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 39,95    |
| 40808068    | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR IMA                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00   |
| 40808092    | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US OU RX                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 500,00   |
| 40808106    | MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA OU US                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00   |
| 40808114    | RX - ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, COLUNA, BACIA E MEMBROS)                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 287,84   |
| 40808122    | DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 97,25    |
| 40808130    | DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 97,25    |
| 40808149    | DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU DE COMPOSIÇÃO CORPORAL)             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 97,25    |
| 40808157    | RX - AVALIAÇÃO DE FRATURAS VERTEBRAIS POR DXA                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 81,00    |
| 40808165    | PLANIGRAFIA DE OSSO                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00    |
| 40808173    | XEROMAMOGRAFIA                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 122,55   |
| 40808181    | BIÓPSIA DE MAMA, DIRIGIDA POR RM                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00   |
| 40808190    | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI EXAME | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 344,71   |
| 40808203    | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR US (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 284,20   |
| 40808211    | MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA POR NÓDULO - MÁXIMO DE 3 NÓDULOS POR MAMA, POR RM (NÃO INCLUI EXAME DE IMAGEM | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 344,71   |
| 40808220    | PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00   |
| 40808238    | PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00   |
| 40808246    | PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00   |
| 40808254    | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00   |
| 40808262    | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR US             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00   |
| 40808270    | BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR RM             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00   |
| 40808289    | MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 2.400,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                              | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40808297    | MAMOTOMIA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.400,00 |
| 40808300    | MAMOTOMIA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE IMAGEM)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 2.400,00 |
| 40808319    | COLOCAÇÃO DE CLIPES(S) PRÉ QT NEOADJUVANTE EM AXILA – CADA LADO (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 500,00   |
| 40808327    | COLOCAÇÃO DE CLIPES(S) PRÉ QT NEOADJUVANTE EM MAMA – CADA LADO (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 500,00   |
| 40809021    | SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 57,09    |
| 40809030    | HISTEROSSALPINGOGRAFIA                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 432,24   |
| 40809048    | ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 65,79    |
| 40809056    | FISTULOGRAFIA                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 345,79   |
| 40809064    | COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 94,65    |
| 40809072    | COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETRÓGRADA                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 70,65    |
| 40809080    | DACRIOCISTOGRAFIA                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 529,49   |
| 40809099    | PUNCAO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ORGAO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US OU CT                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 450,00   |
| 40809102    | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 450,00   |
| 40809110    | BRONCOGRAFIA (POR PUNÇÃO OU ENTUBAÇÃO TRAQUEAL)                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 450,00   |
| 40809129    | BRONCOGRAFIA UNILATERAL                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 74,12    |
| 40809137    | PNEUMOPERITÔNIO (RX)                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 79,65    |
| 40809145    | COLOCAÇÃO DE MARCADOR DE LOCAL DA INTERVENÇÃO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40809153    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 450,00   |
| 40809161    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 500,00   |
| 40809170    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 700,00   |
| 40809188    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE)          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 450,00   |
| 40809196    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR RM (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 700,00   |
| 40809200    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR RX (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 450,00   |
| 40809218    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR TC (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 700,00   |
| 40809226    | PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA PROFUNDA ORIENTADA POR US (NÃO INCLUI O EXAME DE BASE) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 500,00   |
| 40810011    | MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40810020    | TESTE DE OCLUSÃO DE ARTÉRIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40810038    | COLHEITA SELETIVA DE SANGUE PARA DOSAGEM HORMONAL                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40810046    | AValiação HEMODINÂMICA POR CATETERISMO (AFERIMENTO DE PRESSÃO OU FLUXO ARTERIAL OU VENOSO)             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40811018    | RADIOSCOPIA DIAGNÓSTICA                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40811026    | RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO)                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 80,00    |
| 40812014    | AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812022    | ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 110,44   |
| 40812030    | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 490,50   |
| 40812049    | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 490,50   |
| 40812057    | ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 490,50   |
| 40812065    | ANGIOGRAFIA TRANSOPERATÓRIA DE POSICIONAMENTO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 48,13    |
| 40812073    | ANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA DE CONTROLE                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 83,25    |
| 40812081    | FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812090    | FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 323,00   |
| 40812103    | PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812111    | ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812120    | LINFANGIOADENOGRAMA UNILATERAL                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812138    | CAVERNOSOGRAFIA                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812146    | FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812154    | ANGIOGRAFIA MEDULAR                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40812155    | ANGIOGRAFIA MEDULAR                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 40813010    | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR TORÁCICO (QUALQUER MÉTODO)                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.000,00 |
| 40813029    | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR HEPÁTICO (QUALQUER MÉTODO) - METODO INTERVENIONISTA/TERAPÊUTICO POR IMA | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.000,00 |
| 40813037    | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR ÓSSEO (QUALQUER MÉTODO)                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.000,00 |
| 40813045    | ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR (QUALQUER MÉTODO)                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 6.000,00 |
| 40813053    | ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANGIOMA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813061    | ANGIOPLASTIA DE RAMO INTRACRANIANO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813070    | ANGIOPLASTIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICO                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813088    | ANGIOPLASTIA DE AORTA PARA TRATAMENTO DE COARCTAÇÃO                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813100    | ANGIOPLASTIA DE ARTÉRIA VISCERAL - POR VASO                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813118    | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE FÍGADO TRANSPLANTADO                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813126    | ANGIOPLASTIA RENAL PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO RENOVASCULAR OU OUTRA CONDIÇÃO                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813134    | ANGIOPLASTIA ARTERIAL OU VENOSA DE ANASTOMOSE VASCULAR DE RIM TRANSPLANTADO                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813142    | ANGIOPLASTIA DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813150    | ANGIOPLASTIA DE TRONCO VENOSO                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813169    | ANGIOPLASTIA VENOSA PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE BUDD-CHIARI                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813177    | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813185    | ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813193    | COLOCAÇÃO DE STENT EM RAMO INTRACRANIANO                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813207    | COLOCAÇÃO DE STENT EM TRONCO SUPRA-AÓRTICO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813215    | COLOCAÇÃO DE STENT AÓRTICO                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813223    | COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE SÍNDROME DE VCI                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813231    | COLOCAÇÃO DE CATETER VENOSO CENTRAL OU PORTOCATH                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 203,50   |
| 40813240    | COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813258    | COLOCAÇÃO DE STENT EM ARTÉRIA VISCERAL - POR VASO                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813266    | COLOCAÇÃO DE STENT PARA TRATAMENTO DE OBSTRUÇÃO ARTERIAL OU VENOSA                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813274    | COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE ANEURISMA PERIFÉRICO                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813282    | COLOCAÇÃO DE STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813290    | COLOCAÇÃO DE STENT EM ESTENOSE VASCULAR DE ENXERTO TRANSPLANTADO                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813304    | COLOCAÇÃO DE STENT EM TRAQUEIA OU BRÔNQUIO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813312    | COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLÔNICO                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.500,00 |
| 40813320    | COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813339    | COLOCAÇÃO DE STENT RENAL                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813347    | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESICAL                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813355    | COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813363    | COLUNA VERTEBRAL: INFILTRAÇÃO FORAMINAL OU FACETÁRIA OU ARTICULAR                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813371    | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICAL                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813380    | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE CONDUTO URINÁRIO                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813398    | DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE DE DUCTO PANCREÁTICO                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813401    | ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX                                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.000,00 |
| 40813410    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO PLEURAL                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813428    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 900,00   |
| 40813436    | DRENAGEM DE ABSCESSO PULMONAR OU MEDIASTINAL                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813444    | DRENAGEM MEDIASTINAL ORIENTADA POR RX OU TC                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813452    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.000,00 |
| 40813460    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO                                             | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813479    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |
| 40813487    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 250,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489613211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489621211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** EUROS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498197249 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489608214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489618211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** ZEUS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498198247 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489611214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489615217 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** APOLO COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 498199245 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO   | VALOR R\$    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|
| 40813495    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813509    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RENAL                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813517    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA PROFUNDA                                                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 1.000,00 |
| 40813525    | DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PÉLVICO                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 133,20   |
| 40813533    | DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 210,00   |
| 40813541    | EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO SACULAR - POR VASO                                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813550    | EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO VASCULAR - POR VASO                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813568    | EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MODULAR - POR VASO                             | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813576    | EMBOLOGIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA EM CABEÇA, PESCOÇO OU COLUNA - POR VASO                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813584    | EMBOLOGIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE                                                             | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813592    | EMBOLOGIZAÇÃO DE ANEURISMA OU PSEUDOANEURISMA VISCERAL                                                | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813606    | EMBOLOGIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813614    | EMBOLOGIZAÇÃO PULMONAR PARA TRATAMENTO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA OU OUTRA SITUAÇÃO                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813622    | EMBOLOGIZAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS                                                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813630    | EMBOLOGIZAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813649    | EMBOLOGIZAÇÃO DE RAMO PORTAL                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813657    | EMBOLOGIZAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813665    | EMBOLOGIZAÇÃO ARTERIAL PARA TRATAMENTO DE PRIAPISMO                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813673    | EMBOLOGIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA                                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813681    | EMBOLOGIZAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813690    | EMBOLOGIZAÇÃO SELETIVA DE FÍSTULA OU ANEURISMA RENAL PARA TRATAMENTO DE HEMATÚRIA                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813703    | EMBOLOGIZAÇÃO DE ARTÉRIA RENAL PARA NEFRECTOMIA                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813711    | EMBOLOGIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813720    | EMBOLOGIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO                                                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813738    | EMBOLOGIZAÇÃO DE PSEUDOANEURISMA - POR VASO                                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813746    | EMBOLOGIZAÇÃO DE ARTÉRIA UTERINA PARA TRATAMENTO DE MIOMA OU OUTRAS SITUAÇÕES                         | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813754    | EMBOLOGIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813762    | EMBOLOGIZAÇÃO DE VEIAS OVARIANAS PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813770    | EMBOLOGIZAÇÃO DEFINITIVA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813789    | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO                                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813797    | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813800    | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO OU DE PARTES MOLES                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813819    | EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813827    | TRAQUEOTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC                                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813835    | GASTROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC                                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 1.500,00 |
| 40813843    | COLECISTOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US OU TC                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 1.500,00 |
| 40813851    | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE CISTO PANCREÁTICO                                                             | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813860    | CELOSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813878    | NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 1.500,00 |
| 40813886    | PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813894    | EXÉRESE PERCUTÂNEA DE TUMOR BENIGNO ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM                                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813908    | QUIMIOTERAPIA POR CATETER DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO                                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 40813916    | QUIMIOEMBOLOGIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE TUMOR HEPÁTICO                                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 40813924    | QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL                                                              | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 40813932    | TIPS - ANASTOMOSE PORTO-CAVA PERCUTÂNEA PARA TRATAMENTO DE HIPERTENSÃO PORTAL                         | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813940    | IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813959    | IMPLANTE DE ENDOPRÓTESE EM DISSECÇÃO DE AORTA ABDOMINAL OU TORÁCICA COM STENT REVESTIDO (STENT-GRAFT) | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813967    | TRATAMENTO DE PSEUDOANEURISMA POR COMPRESSÃO COM US-DOPPLER                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813975    | TRATAMENTO DO VASOESPASMO PÓS-TRAUMA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |
| 40813983    | TROMBECTOMIA MECÂNICA PARA TRATAMENTO DE TEP                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489613211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489621211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** EUROS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498197249 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489608214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489618211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** ZEUS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498198247 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489611214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489615217 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** APOLO COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 498199245 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                               | TIPO DE PROCEDIMENTO   | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| 40813991    | TROMBECTOMIA MECÂNICA VENOSA                                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814017    | TROMBECTOMIA MEDICAMENTOSA PARA TRATAMENTO DE TEP                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814025    | TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA - POR VASO                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814033    | TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA ARTERIAL OU VENOSA PARA TRATAMENTO DE ISQUEMIA MESENTÉRICA     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814041    | TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS E INTRACRANIANOS                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814050    | REPERMEABILIZAÇÃO TUBÁRIA PARA TRATAMENTO DE INFERTILIDADE                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814068    | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814076    | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814084    | RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR                                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814092    | OSTEOPLASTIA OU DISCECTOMIA PERCUTÂNEA (VERTEBROPLASTIA E OUTRAS)                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814106    | DISCOGRAFIA                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814114    | LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US                         | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 381,60 |
| 40814122    | TRITURAÇÃO DE CALCIFICAÇÃO TENDÍNEA ORIENTADA POR RX OU US                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814130    | SINUSOGRAFIA (ABSCESSOGRAFIA)                                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814149    | PARACENTESE ORIENTADA POR RX OU US                                                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 500,00 |
| 40814157    | MANIPULAÇÃO DE DRENOS PÓS-DRENAGEM (ORIENTADA POR RX, TC, US OU RM)                     | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814165    | ESCLEROSE PERCUTÂNEA DE NÓDULOS BENIGNOS DIRIGIDA POR RX, US, TC OU RM                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814173    | ESCLEROTERAPIA DE CISTOS (RENAIS, HEPÁTICOS, OVARIANOS), ORIENTADA POR IMAGEM           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814190    | EMBOLOGIZAÇÃO DAS ARTÉRIAS PROSTÁTICAS, POR VASO                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 250,00 |
| 40814211    | RADIOEMBOLIZAÇÃO HEPÁTICA                                                               | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 300,00 |
| 40901017    | US - GLOBO OCULAR - BILATERAL                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 60,00  |
| 40901025    | US - GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL                                      | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 60,00  |
| 40901033    | US - GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 60,00  |
| 40901041    | US - TORÁCICO EXTRACARDÍACO                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 60,00  |
| 40901050    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO                                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00 |
| 40901068    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA - EM REPOUSO               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00 |
| 40901076    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 379,50 |
| 40901084    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 100,00 |
| 40901092    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSEOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 379,50 |
| 40901106    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 100,00 |
| 40901114    | US - MAMAS                                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 64,84  |
| 40901122    | US - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS) | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901130    | US - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS E BAÇO)                 | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901149    | US - RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)                                         | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901157    | US - APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGAS)                              | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901165    | US - APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PROSTATA)                    | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901173    | US - ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)                  | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901181    | US - ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)                          | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901190    | US - DERMATOLÓGICO - PELE E SUBCUTÂNEO                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901203    | US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)                       | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901211    | US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)                  | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901220    | US - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901238    | US - OBSTÉTRICA                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |
| 40901246    | US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 30,00  |
| 40901254    | US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 30,00  |
| 40901262    | US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 91,85  |
| 40901270    | US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO                                            | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                       | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40901289    | US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901297    | US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901300    | US - TRANSVAGINAL (ÚTERO, OVÁRIO, ANEXOS E VAGINA)                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901319    | US - TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901327    | US - HISTEROSSONOGRAMA                                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901335    | US - PRÓSTATA TRANSRETAL (NÃO INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901351    | US - DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA                                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 250,00 |
| 40901360    | US - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901378    | US - DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901386    | US - DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901394    | US - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901408    | US - DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901416    | US - DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO) | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901424    | US - DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901432    | US - DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901440    | US - DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901459    | US - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901467    | US - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901475    | US - DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901483    | US - DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901505    | US - OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 120,00 |
| 40901513    | US - DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901521    | ULTRASSONOGRAMA BIOMICROSCÓPICA - MONOCULAR                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901530    | ULTRASSONOGRAMA DIAGNÓSTICA - MONOCULAR                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 55,00  |
| 40901548    | US - DOPPLER CONVENCIONAL ÓRGÃO/ESTRUTURA ISOLADA                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901556    | ECOCARDIOGRAFIA FETAL GESTAÇÃO MÚLTIPLA                                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901564    | ECOENCEFALOGRAMA                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40901572    | ULTRASSOM COM DOPPLER ABDÔME TOTAL E Pelve FEMININO                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901580    | US - ESTUDO SONOGRÁFICO DINÂMICO DAS VIAS URINÁRIAS (MASCULINO)                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40901599    | US - ESTUDO SONOGRÁFICO DINÂMICO DAS VIAS URINÁRIAS (FEMININO)                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40901602    | DOPPLER TRANSCRANIANO                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901610    | US - CRÂNIO PARA CRIANÇA                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 120,00 |
| 40901629    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANÁLISE DO SINCRONISMO CARDÍACO                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901637    | US - ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - ARTÉRIAS                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901645    | ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER CONVENCIONAL - CARÓTIDAS                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901653    | ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER TECIDUAL PARA RESSINCRONIZAÇÃO                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901661    | US - ECODOPPLER DE CARÓTIDAS                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 120,00 |
| 40901696    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 379,50 |
| 40901700    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO COM CONTRASTE                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40901718    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40901726    | US - NEUROSSONOGRAMA FETAL                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40901734    | US - PEÇA CIRÚRGICA                                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901742    | US - TRANSRETAL RADIAL                                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901750    | US - PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 86,45  |
| 40901769    | US - APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 40901793    | ELASTOGRAFIA HEPÁTICA ULTRASSONICA                                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 440,00 |
| 40901815    | US - ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA COM CONTRATE MICROBOLHAS                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 100,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                           | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 40901823    | US - VASCULAR COM CONTRASTE MICROBOLHAS                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 100,00 |
| 40901858    | US - PESQUISA DE ENDOMETRIOSE                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 100,00 |
| 40902013    | US - OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 350,00 |
| 40902021    | US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902030    | US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 842,87 |
| 40902048    | US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - MAIS DE 8 FRAGMENTOS                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 842,87 |
| 40902056    | US - INTRA-OPERATÓRIO                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902064    | DOPPLER COLORIDO INTRA-OPERATÓRIO                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902072    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA)                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902080    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902110    | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902129    | REDUÇÃO DE INVAGINAÇÃO INTESTINAL POR ENEMA, ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902137    | MONITORIZAÇÃO POR DOPPLER TRANSCRANIANO                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 40902145    | ECODOPPLERCARDIOGRAMA INTRACARDÍACO                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41001010    | TC - CRÂNIO OU SELA TÚRICA OU ÓRBITAS                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001028    | TC - MASTÓIDES OU ORELHAS                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001036    | TC - FACE OU SEIOS DA FACE                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001044    | TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES                                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001052    | TC - DENTAL (DENTASCAN)                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001060    | TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001079    | TC - TÓRAX                                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001087    | TC - CORAÇÃO - PARA AVALIAÇÃO DO ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO                                       | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 864,48 |
| 41001095    | TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)                                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 450,00 |
| 41001109    | TC - ABDOME SUPERIOR                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001117    | TC - PELVE OU BACIA                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001125    | TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001133    | TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001141    | TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001150    | TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ) - UNILATERAL           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001168    | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TORAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE)                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001176    | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 345,79 |
| 41001184    | ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 345,79 |
| 41001192    | TC - ESCANOMETRIA DIGITAL                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001206    | TC - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL DE QUALQUER ÓRGÃO OU ESTRUTURA - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001222    | TC PARA PET DEDICADO ONCOLÓGICO                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001230    | TC - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 864,48 |
| 41001249    | TC - ARTÉRIAS DE MEMBRO SUPERIOR                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001257    | TC - CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001265    | TC - COLONOSCOPIA VIRTUAL                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001273    | TC - MANDÍBULA                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001281    | TC - MAXILAR                                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001290    | PET-CT CARDIOLÓGICO                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001303    | PET-CT INFECÇÃO                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001311    | PET-CT NEUROLÓGICO                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001320    | TC - TOMOSSÍNTESE DIGITAL MAMÁRIA                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001338    | TC - RADIOCIRURGIA ESTEROTÁXICA                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |
| 41001346    | TC - MULTIFASE (DINÂMICA)                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 259,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                        | TIPO DE PROCEDIMENTO | VALOR R\$    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------|
| 41001354    | TC - ARTICULAR DINÂMICA                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001362    | TC - VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001370    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO                                                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 345,79   |
| 41001389    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001397    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001400    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001419    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001427    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001435    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001443    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001451    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001460    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE Pelve                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001478    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 345,79   |
| 41001486    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001494    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001508    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR                                                        | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001516    | ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR                                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001524    | ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41001532    | TC PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 259,00   |
| 41002016    | TOMOMIOLOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUNA E INCLUIR A PUNÇÃO                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 160,00   |
| 41002024    | PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 160,00   |
| 41002032    | DRENAGEM PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TC (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                               | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 160,00   |
| 41002040    | TC - PUNÇÃO PARA INTRODUÇÃO DE CONTRASTE (ACRESCENTAR O EXAME DE BASE)                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 160,00   |
| 41002059    | ARTRO-TC                                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 160,00   |
| 41101014    | RM - CRÂNIO (ENCÉFALO)                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101022    | RM - SELA TÚRICA (HIPÓFISE)                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 453,85   |
| 41101030    | RM - BASE DO CRÂNIO                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101049    | ESTUDO FUNCIONAL (MAPEAMENTO CORTICAL POR RM)                                                    | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101057    | PERFUSÃO CEREBRAL POR RM                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 216,12   |
| 41101065    | ESPECTROSCOPIA POR RM                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 380,80   |
| 41101073    | RM - ÓRBITA BILATERAL                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101081    | RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101090    | RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101103    | RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)                                                   | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101111    | RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101120    | RM - TÓRAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)                                                 | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101138    | RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL                                                           | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.450,00 |
| 41101146    | RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE                                     | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101154    | RM - CORAÇÃO - MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 1.450,00 |
| 41101170    | RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101189    | RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)                                                | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101197    | RM - FETAL                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101200    | RM - PÊNIS                                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101219    | RM - BOLSA ESCROTAL                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101227    | RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101235    | RM - FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)                                                         | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 162,09   |
| 41101243    | RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR) | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101251    | RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)                                  | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |
| 41101260    | RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS  | R\$ 540,30   |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

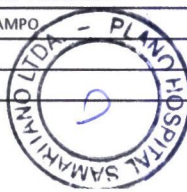
### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESAO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                         | TIPO DE PROCEDIMENTO   | VALOR R\$  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| 41101278    | RM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)                                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101286    | RM - COXA (UNILATERAL)                                                                            | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101294    | RM - PERNA (UNILATERAL)                                                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101308    | RM - PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO                                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101316    | RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101324    | ANGIO-RM (CRANIO OU PESCOÇO OU TORAX OU ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101332    | ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101340    | ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101359    | HIDRO-RM (COLÂNGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101375    | ENDOSCOPIA VIRTUAL POR RM - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101383    | RM - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101430    | RM - AVALIAÇÃO DE FERRO (CORAÇÃO OU FÍGADO)                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101448    | RM - TRACTOGRAFIA                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101456    | RM - DIFUSÃO POR RM                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101464    | RM - MULTIPARAMÉTRICA TRANSRETAL DA PRÓSTATA                                                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101472    | RM - PLANEJAMENTO                                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101480    | RM - MAMA (BILATERAL)                                                                             | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 780,00 |
| 41101499    | ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101502    | ANGIO-RM VENOSA PULMONAR                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101510    | ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR                                                              | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101529    | ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR                                                                | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101537    | ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101545    | ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO                                                                         | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101553    | ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101561    | ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101570    | ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                                                 | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101588    | ANGIO-RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101596    | ANGIO-RM ARTERIAL DE Pelve                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101600    | ANGIO-RM VENOSA DE Pelve                                                                          | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101618    | ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101626    | ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO                                                                        | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101634    | RM - ENDORRETAL                                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101642    | RM - ENDOVAGINAL                                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101650    | RM - NEURONAVEGADOR                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41101669    | RM PARA PLANEJAMENTO ONCOLÓGICO                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41102010    | ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO                                           | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 540,30 |
| 41203011    | BETATERAPIA (PLACA DE ESTRÔNIO) - POR CAMPO                                                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203020    | RADIOTERAPIA (RTC) - NÍVEL 1, LESÃO ÚNICA E/OU UM ISOCENTRO - POR TRATAMENTO                      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203038    | RADIOTERAPIA (RTC) - NÍVEL 2, DUAS LESÕES E/OU DOIS A QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203046    | RADIOTERAPIA (RTC) - NÍVEL 3, TRÊS LESÕES E/OU DE MAIS DE QUATRO ISOCENTROS - POR TRATAMENTO      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203054    | RADIOTERAPIA COM MODULAÇÃO DA INTENSIDADE DO FEIXE (IMRT) - POR TRATAMENTO                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203062    | RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT-3D) COM ACELERADOR LINEAR - POR TRATAMENTO            | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203070    | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR CAMPO | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203089    | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS - POR CAMPO         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203097    | RADIOTERAPIA CONVENCIONAL DE MEGAVOLTAGEM COM UNIDADE DE TELECOBALTO - POR CAMPO                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203100    | RADIOTERAPIA DE CORPO INTEIRO - POR TRATAMENTO                                                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |
| 41203119    | RADIOTERAPIA DE MEIO CORPO (HBI) - POR DIA DE TRATAMENTO                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO   | VALOR R\$    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|
| 41203127    | RADIOTERAPIA DE PELE TOTAL (TSI) - POR TRATAMENTO                                                     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203135    | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - 1º DIA DE TRATAMENTO                                                     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203143    | RADIOTERAPIA ESTEREOTÁTICA - POR DIA SUBSEQUENTE                                                      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203151    | RADIOTERAPIA EXTERNA DE ORTOVOLTAGEM (ROENTGENTERAPIA) - POR CAMPO                                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203160    | RADIOTERAPIA INTRA-OPERATÓRIA (IORT) - POR TRATAMENTO                                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203178    | RADIOTERAPIA ROTATÓRIA COM ACELERADOR LINEAR COM FÓTONS E ELÉTRONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203186    | RADIOTERAPIA ROTATÓRIA COM ACELERADOR LINEAR SÓ COM FÓTONS - POR VOLUME TRATADO E POR DIA             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203194    | RADIOTERAPIA ROTATÓRIA COM UNIDADE DE COBALTO - POR VOLUME TRATADO E POR DIA                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203208    | SANGUES E DERIVADOS (POR UNIDADE)                                                                     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41203216    | RADIOTERAPIA INTRA-OPERATÓRIA POR ELÉTRONS (IOERT) - POR TRATAMENTO                                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204018    | COLIMAÇÃO INDIVIDUAL - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA                                                     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204026    | FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) - 1 POR INCIDÊNCIA PLANEJADA/SEMANA - FILME A PARTE               | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204034    | PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO - 1 POR VOLUME TRATADO                                     | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204042    | PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL - 1 POR VOLUME TRATADO                      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204050    | PLANEJAMENTO DE TRATAMENTO SIMPLES (NÃO COMPUTADORIZADO) - 1 POR VOLUME TRATADO                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204069    | SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO COMPLEXA (COM TOMOGRAFIA E COM CONTRASTE) - 1 POR VOLUME TRATADO              | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204077    | SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO INTERMEDIÁRIA (COM TOMOGRAFIA) - 1 POR VOLUME TRATADO                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204085    | SIMULAÇÃO DE TRATAMENTO SIMPLES (SEM TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA) - 1 POR VOLUME TRATADO               | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204093    | SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - CABEÇA (MÁSCARAS) OU MEMBROS - 1 POR TRATAMENTO                            | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41204107    | SISTEMAS DE IMOBILIZAÇÃO - TÓRAX, ABDOME OU PÉLVIS - 1 POR TRATAMENTO                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205014    | BRAQUIATERAPIA ENDOLUMINAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205022    | BRAQUIATERAPIA ENDOLUMINAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205030    | BRAQUIATERAPIA INTERSTICIAL DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205049    | BRAQUIATERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - COM CÉSIO - POR INSERÇÃO                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205057    | BRAQUIATERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) PERMANENTE DE PRÓSTATA - POR TRATAMENTO      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205065    | BRAQUIATERAPIA INTERSTICIAL DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TRATAMENTO    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205073    | BRAQUIATERAPIA INTRACAVITÁRIA DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                              | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205081    | BRAQUIATERAPIA INTRACAVITÁRIA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205090    | BRAQUIATERAPIA OFTÁLMICA DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) - POR INSERÇÃO                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 1.000,00 |
| 41205103    | BRAQUIATERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM CÉSIO - POR INSERÇÃO          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205111    | BRAQUIATERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO DE BAIXA TAXA DE DOSE (BBTD) COM OURO, IRÍDIO OU IODO - POR TR | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41205120    | BRAQUIATERAPIA POR MOLDAGEM OU CONTATO, DE ALTA TAXA DE DOSE (BATD) - POR INSERÇÃO                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41206010    | FILME DE VERIFICAÇÃO (CHEQUE-FILME) DE BRAQUIATERAPIA - 2 POR INSERÇÃO - FILME À PARTE                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41206029    | COLOCAÇÃO OU RETIRADA DA PLACA OFTÁLMICA - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR TRATAMENTO                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41206037    | COLOCAÇÃO OU RETIRADA DOS CATETERES - 1 COLOCAÇÃO E 1 RETIRADA POR INSERÇÃO                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41206045    | PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO DE BRAQUIATERAPIA - 1 POR INSERÇÃO                                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41206053    | PLANEJAMENTO COMPUTADORIZADO TRIDIMENSIONAL DE BRAQUIATERAPIA - 1 POR INSERÇÃO                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41206061    | PLANEJAMENTO NÃO-COMPUTADORIZADO DE BRAQUIATERAPIA - 1 POR INSERÇÃO                                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41206070    | SIMULAÇÃO DE BRAQUIATERAPIA - 1 POR INSERÇÃO                                                          | TERAPIAS DE ALTO CUSTO | R\$ 100,00   |
| 41301013    | ANGIOFLUORESCENOGRÁFIA - MONOCULAR                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 41301014    | ANGIOGRAFIA POR TOMOGRAFIA DE COERENCIA OTICA                                                         | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 267,50   |
| 41301021    | ANGIOGRAFIA COM INDOCIANINA VERDE - MONOCULAR                                                         | EXAMES SOFISTICADOS    | R\$ 80,00    |
| 41301030    | AValiação ÓRBITO-PALPEBRAL-EXOFTALMOMETRIA - BINOCULAR                                                | EXAMES SIMPLES         | R\$ 5,00     |
| 41301048    | BIOIMPEDANCIOMETRIA (AMBULATORIAL) EXAME                                                              | EXAMES SIMPLES         | R\$ 5,00     |
| 41301056    | BIÓPSIA DO VILO CORIAL                                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00    |
| 41301064    | CALORIMETRIA INDIRETA (AMBULATORIAL) EXAME                                                            | EXAMES SIMPLES         | R\$ 5,00     |
| 41301072    | CAMPIMETRIA MANUAL - MONOCULAR                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES  | R\$ 20,00    |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                              | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 41301080    | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301099    | COLETA DE MATERIAL CÉRVICO-VAGINAL                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301102    | COLPOSCOPIA (CÉRVIX UTERINA E VAGINA)                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301110    | CORDOCENTESE                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301129    | CURVA TENSIONAL DIÁRIA - BINOCULAR                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301137    | DERMATOSCOPIA (POR LESÃO)                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301145    | EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA                                                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301153    | ESTÉREO-FOTO DE PÁPILO - MONOCULAR                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301161    | ESTESIOMETRIA (POR MEMBRO)                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301170    | AValiação DE VIAS LACRIMAIS (TESTE DE SCHIRMER) - MONOCULAR                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301188    | EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301200    | EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTÓPTICO) - BINOCULAR                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 65,00 |
| 41301218    | EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301226    | EXAME MICOLÓGICO DIRETO (POR LOCAL)                                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301234    | FOTODERMATOSCOPIA (POR LESÃO)                                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301242    | GONIOSCOPIA - BINOCULAR                                                                | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301250    | MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA) - MONOCULAR                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301269    | MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - MONOCULAR                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301277    | OFTALMODINAMOMETRIA - MONOCULAR                                                        | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301285    | PENISCOPIA (INCLUI BOLSA ESCROTAL)                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301307    | POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR                                               | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301315    | RETINOGRÁFIA (SÓ HONORÁRIO) MONOCULAR                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301323    | TONOMETRIA - BINOCULAR                                                                 | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301331    | TRICOGRAMA                                                                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301340    | URODINÂMICA COMPLETA                                                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41301358    | UROFLUXOMETRIA                                                                         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301366    | VISÃO SUBNORMAL - MONOCULAR                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301374    | VULVOSCOPIA (VULVA E PERÍNEO)                                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301382    | CAPILAROSCOPIA PERIUNGUEAL                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301390    | COLETA DE RASPA DO DERMICO EM LESÕES E SÍTOS ESPECÍFICOS PARA BACILOSCOPIA (POR SÍTIO) | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301404    | AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR POR MOVIMENTO MANUAL (POR MEMBRO)                         | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41301412    | CALORIMETRIA DIRETA                                                                    | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301420    | BIOMICROSCOPIA DE FUNDO                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301439    | FUNDOSCOPIA SOB MEDRÍASES - BINOCULAR                                                  | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301447    | GLARE (BAT) - BINOCULAR                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301455    | OLFATOMETRIA                                                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301463    | TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL/INFANTIL                                                     | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301471    | TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM NATO (TESTE DO OLHINHO)                             | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301480    | CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA DA CÔRNEA POR ORBSCAN, OLHO                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41301498    | EXAME NEURO OFTALMOLÓGICO                                                              | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |
| 41301510    | TOPOGRAFIA DO DISCO ÓPTICO - HRT - BINOCULAR                                           | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301528    | CAUTERIZAÇÃO DE ALTA FREQUÊNCIA EM SISTEMA GENITAL E REPRODUTOR FEMININO               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301536    | COLPOSCOPIA ANAL                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301544    | COLPOSCOPIA POR VÍDEO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41301552    | VULVOSCOPIA POR VÍDEO                                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41301560    | CAMPIMETRIA BLUE-YELLOW (PERIMETRIA AZUL AMARELO)                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41301579    | TONOMETRIA - BINOCULAR - INDICAÇÃO ESPECÍFICA                                          | EXAMES SIMPLES        | R\$ 5,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO : 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO : 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO : 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO : 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR

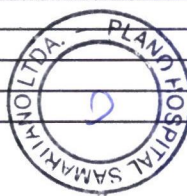
REGISTRADO SOB Nº

1295883

1º RTD CAMPINAS

SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                            | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$ |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 41301587    | GONIOSCOPIA - BINOCULAR - INDICAÇÃO ESPECÍFICA                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,00  |
| 41301595    | MAPEAMENTO DE RETINA - MONOCULAR - INDICAÇÃO ESPECÍFICA                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 5,00  |
| 41401018    | AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO INFORMATIZADO (ISOCINÉTICO)             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401026    | AValiação DA FUNÇÃO MUSCULAR (POR MOVIMENTO) COM EQUIPAMENTO MECÂNICO (DINAMOMETRIA/MÓDULOS DE CARGA | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401042    | PROVA DE AUTO-ROTAÇÃO CEFÁLICA                                                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401050    | PROVA DE LOMBARD                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401069    | PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENO)                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401077    | PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENO)                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401085    | TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS TESTADAS)                                                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401093    | TESTE DE ADAPTAÇÃO PATOLÓGICA (TONE DECAY TEST)                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401107    | TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401115    | TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401123    | TESTE DE DESEMPENHO ANAERÓBICO EM LABORATÓRIO (T. DE WINGATE)                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401131    | TESTE DE EQUILÍBRIO PERITONEAL (PET)                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401140    | TESTE DE EXERCÍCIO DOS 4 SEGUNDOS                                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401158    | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401166    | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM REALIZAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401174    | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DA FREQUÊNCIA CARDÍACA                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401182    | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401190    | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS (TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO) CO | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401204    | TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401212    | TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TONAL LIMAR PRÉ E PÓS)                                            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401220    | TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOGLOGRAFIA PRÉ E PÓS)                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401239    | TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401247    | TESTE DE HUHNER                                                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401255    | TESTE DE MITSUDA                                                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401263    | TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401271    | TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES - MONOCULAR                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401280    | TESTE DE SISI                                                                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401298    | TESTE PARA BRONCOESPASMO DE EXERCÍCIO                                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401301    | TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA - BINOCULAR                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401310    | TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401328    | TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401336    | TESTES AERÓBICOS EM CAMPO COM TELEMETRIA DA FREQUÊNCIA CARDÍACA                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401344    | TESTES ANAERÓBICOS EM CAMPO COM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401352    | TESTES ANAERÓBICOS EM CAMPO SEM DETERMINAÇÃO DO LACTATO SANGÜÍNEO                                    | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00 |
| 41401360    | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGICOS DA POEIRA                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401379    | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401387    | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401395    | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS                                                    | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401409    | TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS                                                                 | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401417    | TESTES DE APTIDÃO EM LABORATÓRIO (AGILIDADE, EQUILÍBRIO, TEMPO DE REAÇÃO E COORDENAÇÃO)              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401425    | TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS                                                               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401433    | TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401441    | TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS                                       | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401450    | TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |
| 41401468    | TESTES DO DESENVOLVIMENTO (ESCALA DE DENVER E OUTRAS)                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                       | TIPO DE PROCEDIMENTO  | VALOR R\$  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| 41401476    | TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401484    | TESTES VESTIBULARES, COM PROVA CALÓRICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401492    | TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA                             | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401514    | OXIMETRIA NÃO INVASIVA                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401522    | TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA LÁTEX                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401530    | TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS EPITELIS DE ANIMAIS                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401549    | TESTE DE MONITORIZAÇÃO CONTÍNUA DA GLICOSE (TMCg)                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401557    | REPERTORIZAÇÃO                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401573    | ESTUDO CITO-ALERGOLÓGICO (ECA)                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401581    | TESTE DE HEALD                                                                  | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401590    | TESTE DE IMAGENS                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401603    | TESTE DE TELLER - BINOCULAR                                                     | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401611    | TESTE DE WEPMANN                                                                | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401620    | TESTE SENSIBILIDADE AO SAL                                                      | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401638    | TESTE SUPLEMENTAR DE SENSIBILIDADE                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401646    | TESTES CUTÂNEOS DE CONTATO (PATCH TESTS)                                        | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401654    | TESTE DE FLUXO SALIVAR                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401662    | TESTE DE ESTIMULAÇÃO MUSCULO-ESQUELÉTICA "IN VITRO" (MÍNIMO SEIS)               | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401670    | TESTE DE FIBRONECTINA FETAL - INDICADOR BIOQUÍMICO PARA PARTO PREMATURO         | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401689    | METABOLISMO DE REPOUSO                                                          | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401697    | ESTUDO DA HALITOSE                                                              | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401700    | TESTE DE WADA                                                                   | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41401727    | GANHO FUNCIONAL COM IMPLANTE COCLER UNILATERAL                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401743    | TESTE DE INTEGRIDADE DO IMPLANTE COCLER UNILATERAL                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401751    | TESTE DE CONTATO BATERIA COSMETICOS                                             | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401760    | TESTE DE CONTATO BATERIA REGIONAL                                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401778    | TESTE DE CONTATO BATERIA CAPILAR                                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401786    | TESTE DE CONTATO BATERIA UNHAS                                                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401794    | TESTE DE CONTATO BATERIA MEDICAMENTOSCORTICOIDES                                | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41401808    | TESTE DE CONTATO BATERIA AGENTES OCUPACIONAIS                                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501012    | BIOMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR                                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501020    | CAVERNOSOMETRIA                                                                 | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501047    | DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501063    | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501071    | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501080    | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501098    | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501101    | INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)                  | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501110    | MEDIDA DE ÍNDICE DE ARTELHOS COM REGISTRO GRÁFICO                               | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501128    | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR                                            | EXAMES COMPLEMENTARES | R\$ 20,00  |
| 41501144    | TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA - MONOCULAR                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 133,75 |
| 41501179    | FOTOPLETISMOGRAFIA (VENOSA OU ARTERIAL) POR LATERALIDADE OU SEGMENTO            | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501187    | MEDIDA DE PRESSÃO SEGMENTAR (NOS QUATRO SEGMENTOS)                              | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501195    | PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO                   | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501209    | MEDIDA DE PRESSÃO HEPÁTICA                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501217    | INJEÇÃO INTRACAVERNOSA                                                          | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |
| 41501225    | OXIMETRIA ARTERIAL, PERFIL                                                      | EXAMES SOFISTICADOS   | R\$ 80,00  |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489613211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** ALPHA EMP COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489621211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** EUROS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498197249 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO EMPRESARIAL

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489608214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** GAMA CA COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489618211 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** ZEUS COPART - TOT QC - **REGISTRO:** 498198247 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** COLETIVO POR ADESÃO

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 489611214 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** BETA PI COPAR - TOT QP - **REGISTRO:** 489615217 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR

**PRODUTO:** APOLO COPAR - TOT QC - **REGISTRO:** 498199245 - **TIPO DE CONTRATAÇÃO:** INDIVIDUAL/FAMILIAR



**SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA**

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                              | TIPO DE PROCEDIMENTO    | VALOR R\$  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|
| 41501233    | OXIMETRIA VENOSA, PERFIL                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 80,00  |
| 41501241    | PERFIL DE PRESSÃO URETRAL                                                                                                                              | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 80,00  |
| 41501250    | PRESSÃO INTRA ABDOMINAL UROLÓGICA                                                                                                                      | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 80,00  |
| 41501268    | PRESSÃO ARTERIAL PENIANA                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 80,00  |
| 41501314    | ANGIOGRAFIA DE GRANDE ANGULAR (AGA)                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 250,00 |
| 41501330    | PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA - MONOCULAR - INDICAÇÃO ESPECÍFICA                                                                                            | EXAMES COMPLEMENTARES   | R\$ 20,00  |
| 41501349    | BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (ECOBIMETRIA) - MONOCULAR - INDICAÇÃO ESPECÍFICA                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS     | R\$ 80,00  |
| 50000012    | SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL                                                                                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO  | R\$ 133,34 |
| 50000020    | SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE EM GRUPO                                                                                                                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000039    | SESSÃO DE LUDOTERAPIA INDIVIDUAL                                                                                                                       | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000047    | SESSÃO DE LUDOTERAPIA EM GRUPO                                                                                                                         | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000055    | CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                               | CONSULTAS               | R\$ 133,34 |
| 50000063    | CONSULTA DOMICILIAR - TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                                              | CONSULTAS               | R\$ 340,00 |
| 50000071    | CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                                 | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 50000080    | SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                                 | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000101    | SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL                                                                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000110    | SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL FAMILIAR                                                                                                                 | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000128    | SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL EM GRUPO                                                                                                                 | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000136    | SESSÃO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA TREINAMENTO ÓRTESES, PRÓTESES E ADAPTAÇÕES                                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000144    | CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA                                                                                                                  | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 50000160    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 50000195    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 50000209    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 50000217    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS                                                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 20,00  |
| 50000233    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO E REPRODUTOR, E/OU PROCTOLÓGICO | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 70,00  |
| 50000241    | CONSULTA DOMICILIAR - FISIOTERAPIA                                                                                                                     | CONSULTAS               | R\$ 430,00 |
| 50000349    | CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA                                                                                                                    | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 50000462    | CONSULTA EM PSICOLOGIA                                                                                                                                 | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 50000470    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO                                                                                                        | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000489    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICÓLOGO                                                                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000497    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICÓLOGO                                                                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000500    | SESSÃO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICÓLOGO                                                                                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000519    | ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PROFISSIONAL POR PSICÓLOGO                                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000527    | CONSULTA HOSPITALAR DE ENFERMAGEM                                                                                                                      | CONSULTAS               | R\$ 133,34 |
| 50000560    | CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA                                                                                                                | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 50000578    | CONSULTA DOMICILIAR - NUTRICIONISTA                                                                                                                    | CONSULTAS               | R\$ 350,00 |
| 50000586    | CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA                                                                                                     | CONSULTAS               | R\$ 133,34 |
| 50000594    | CONSULTA DOMICILIAR - FONOAUDIOLOGIA                                                                                                                   | CONSULTAS               | R\$ 334,00 |
| 50000608    | CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA                                                                                                       | CONSULTAS               | R\$ 166,37 |
| 50000616    | SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA                                                                                                       | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000624    | TERAPIA DOMICILIAR - FONOAUDIOLOGIA - SESSÃO                                                                                                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 334,00 |
| 50000632    | SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA                                                                                                         | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000640    | SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA EM GRUPO                                                                                                                      | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO | R\$ 133,34 |
| 50000659    | ORIENTAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA AOS PAIS/ESCOLAR/CUIDADOR                                                                                                   | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |
| 50000675    | AValiação DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL POR FONOAUDIÓLOGO                                                                                          | CONSULTAS               | R\$ 100,00 |
| 50000691    | CONSULTA HOSPITALAR POR NUTRICIONISTA                                                                                                                  | CONSULTAS               | R\$ 166,67 |





## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                                                                                                                   | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$    |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 50000705    | CONSULTA AMBULATORIAL DE ENFERMAGEM                                                                                                                                         | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 50000713    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDÊNCIA PARCIAL, COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000721    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000730    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000748    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000756    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR                                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000764    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR                                           | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000772    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS                                                                                   | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000780    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS                                                                                     | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000900    | EMG NÃO INVASIVO                                                                                                                                                            | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000926    | VENTILOMETRIA (INCLUINDO CAPACIDADE VITAL, CAPACIDADE INSPIRATORIA, VOLUME MINUTO, VOLUME CORRENTE E TODOS ÍNDICES DERIVADOS DESTAS AVALIAÇÕES)                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50000934    | ANÁLISE ELETROTÉRAPEÚTICA NÃO INVASIVA, IDENTIFICAÇÃO DE PONTO MOTOR, CRONAXIMETRIA, REOBASE, ACOMODAÇÃO E CURVA I/T - POR SEGMENTO OU MEMBRO                               | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 50,00    |
| 50001060    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA PARCIAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO                  | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50001078    | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO                    | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 50,00    |
| 50001183    | SESSÃO EM PSICOLOGIA INDIVIDUAL                                                                                                                                             | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 133,34   |
| 50001191    | SESSÃO EM PSICOLOGIA EM GRUPO                                                                                                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 133,34   |
| 50001205    | CONSULTA COM ENFERMEIRO OBSTETRA OU OBSTETRIZ                                                                                                                               | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 50001213    | MUSICOTERAPIA - POR SESSÃO                                                                                                                                                  | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 166,67   |
| 50001221    | CONSULTA AMBULATORIAL EM PSICOLOGIA                                                                                                                                         | CONSULTAS                   | R\$ 40,00    |
| 98000000    | (PCT) CONSULTA DE PRONTO SOCORRO                                                                                                                                            | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 98000001    | CONSULTA + ECG                                                                                                                                                              | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 98000017    | CONSULTA + REMOCAO DE CERUMEN                                                                                                                                               | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 98000021    | CONSULTA + TONOMETRIA                                                                                                                                                       | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 98000027    | CONSULTA + AUDIOMETRIA VOCAL/TONAL                                                                                                                                          | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 98000028    | CONSULTA + RX                                                                                                                                                               | CONSULTAS                   | R\$ 166,67   |
| 98000029    | PENTACAM                                                                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 500,00   |
| 98000033    | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA SEM ANESTESIA                                                                                                                                     | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 185,00   |
| 98000034    | (PCT) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 185,00   |
| 98000035    | COLONOSCOPIA (SEM ANESTESIA)                                                                                                                                                | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 304,75   |
| 98000050    | PSICOLOGIA ESPECIALIZADA INFANTO-JUVENIL / ATRASO DNPM / TERAPIA ABA E/OU OUTROS MÉTODOS - SESSÃO                                                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 500,00   |
| 98000052    | TERAPIA OCUPACIONAL ESPECIALIZADA / ATRASO DNPM / INTEGRAÇÃO NEUROSENSÓRIA E OUTROS MÉTODOS - SESSÃO                                                                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 375,00   |
| 98000053    | FONOAUDIOLOGIA ESPECIALIZADA / ATRASO DNPM / PECS E OUTROS MÉTODOS - SESSÃO                                                                                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 375,00   |
| 98000054    | FISIOTERAPIA MOTORA ESPECIALIZADA / ATRASO DNPM - SESSÃO                                                                                                                    | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 250,00   |
| 98000060    | AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA - SESSÃO                                                                                                                                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 100,00   |
| 98000142    | (PCT) COLONOSCOPIA SEGUIDO DE ENDOSCOPIA (COM ANESTESIA)                                                                                                                    | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 304,75   |
| 98000302    | EQUOTERAPIA - SESSÃO                                                                                                                                                        | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 200,00   |
| 98000312    | PAINEL ENCEFALOPATIAS (LICOR)                                                                                                                                               | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 6.570,00 |
| 98000315    | FISIOTERAPIA THERASUIT - SESSÃO                                                                                                                                             | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 312,00   |
| 98000316    | ESTIMULAÇÃO PRECOSE / ACOMPANHAMENTO TERAPÊUTICO - SESSÃO                                                                                                                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 375,00   |
| 98000317    | IMUNOTERAPIA - SESSÃO                                                                                                                                                       | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 9.000,00 |
| 98000318    | IMUNOGLOBINA HUMANA - SESSÃO                                                                                                                                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 3.334,00 |
| 98000330    | ANAMNESE ABA                                                                                                                                                                | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ -        |
| 98000368    | (PCT) EXÊRESE E SUTURA DE LESÕES (CIRCULARES OU NÃO) COM ROTAÇÃO DE RETALHOS CUTÂNEOS                                                                                       | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 500,00   |
| 98000616    | MUSICOTERAPIA - SESSÃO                                                                                                                                                      | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 150,00   |



## TABELA DE PREÇO - PLANO HOSPITAL SAMARITANO - COPARTICIPAÇÃO

CNPJ: 03.011.072/0001-22 - ANS 41.125-6

### Produtos Registrados - Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS

PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489613211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: ALPHA EMP COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489621211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: EUROS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498197249 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO EMPRESARIAL  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489608214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: GAMA CA COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489618211 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: ZEUS COPART - TOT QC - REGISTRO: 498198247 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: COLETIVO POR ADESÃO  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QC - REGISTRO: 489611214 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: BETA PI COPAR - TOT QP - REGISTRO: 489615217 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR  
 PRODUTO: APOLO COPAR - TOT QC - REGISTRO: 498199245 - TIPO DE CONTRATAÇÃO: INDIVIDUAL/FAMILIAR



SERÁ COBRADO A TÍTULO DE COPARTICIPAÇÃO O VALOR DE (30%) TRINTA PORCENTO DESTA TABELA

| CÓDIGO TUSS | DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO                                                             | TIPO DE PROCEDIMENTO        | VALOR R\$    |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 98000700    | PSICOPEDAGOGIA - SESSÃO                                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 150,00   |
| 98000750    | VISITA DOMICILIAR - ENFERMAGEM                                                        | CONSULTAS                   | R\$ 340,00   |
| 98000751    | VISITA DOMICILIAR - PSICOLOGIA                                                        | CONSULTAS                   | R\$ 230,00   |
| 98000752    | FISIOTERAPIA DOMICILIAR MOTORA - SESSÃO                                               | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 435,00   |
| 98000753    | FISIOTERAPIA DOMICILIAR RESPIRATÓRIO - SESSÃO                                         | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 435,00   |
| 98000754    | FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA DOMICILIAR - SESSÃO                                          | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 435,00   |
| 98000755    | CONSULTA DOMICILIAR - TÉCNICA DE ENFERMAGEM - POR HORA                                | CONSULTAS                   | R\$ 84,00    |
| 98000759    | ACUPUNTURA DOMICILIAR - SESSÃO                                                        | TERAPIAS DE BAIXO CUSTO     | R\$ 30,00    |
| 98000800    | TERAPIA IMUNOBIOLOGICA - VIA ORAL AMBULATORIA                                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 9.000,00 |
| 98001029    | PÉ TORTO CONGENITO - TRATAMENTO CONSERVADOR                                           | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 1.070,00 |
| 98001194    | (PCT) E.E.D. (ESTOMAGO, DESOFOGO, DUODENO)                                            | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 155,00   |
| 98001768    | (PCT) APLICACAO QUIMIOTERAPIA                                                         | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 220,00   |
| 98001770    | (PCT) DE PEQUENAS CIRURGIAS                                                           | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 98001771    | (PCT) PARA TESTES ALERGICOS - POR TESTE                                               | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 100,00   |
| 98001773    | (PCT) PUNCAO OU BIOPSIA PERCUT. DE AGULHA FINA-P/NODULO (MAX 3 NODULOS P/MAMA)        | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 700,00   |
| 98001774    | (PCT) BIOPSIA PROSTATICA                                                              | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 700,00   |
| 98001776    | (PCT) BIOPSIA DE PELE, TUMORES SUPERF., TECIDO CELULAR SUBCUT, LINFONODO SUPERF., ETC | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 250,00   |
| 98001777    | (PCT) ELETROCOAGULACAO DE LESOES CUTANEAS                                             | PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | R\$ 120,00   |
| 98002010    | APLICAÇÃO DE BANDAGEM                                                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 100,00   |
| 98002200    | TESTE RÁPIDO COVID-19                                                                 | EXAMES SIMPLES              | R\$ 150,00   |
| 98003151    | SINDROME DE WILLIAMS (MLPA 7P11.23)                                                   | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 2.750,00 |
| 98003801    | PAINEL DE DOENÇAS ESQUELETICAS                                                        | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 3.600,00 |
| 98004099    | BIOPSIA DE ANUS                                                                       | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 120,00   |
| 98100014    | ECODOPPLER DE CAROTIDAS                                                               | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 100,00   |
| 98100353    | FISIOTERAPIA BOBATH                                                                   | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 250,00   |
| 98100601    | HIDROTERAPIA - SESSÃO                                                                 | TERAPIAS DE ALTO CUSTO      | R\$ 150,00   |
| 98503099    | PAINEL ONCOLOGICO PARA CANCER HEREDITÁRIO                                             | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 1.500,00 |
| 98503199    | ANALISE DE DNA POR MLPA DOS GENES BRCA1 /BRCA2                                        | EXAMES SOFISTICADOS         | R\$ 1.200,00 |

Tabela atualizada em 11/02/2026, podendo ter alterações de acordo com as diretrizes/rol da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)

Campinas, 11 de fevereiro de 2026



Plano Hospital Samaritano LTDA  
 CNPJ: 03.011.072/0001-22

PLANO HOSPITAL SAMARITANO LTDA  
 Solange M. F. Martins  
 Gerente Administrativa





REGISTRADO

12958

1º RTD CA





Certidão eletrônica, com valor de original, do documento registrado sob o número 1295883 em 18/02/2026, assinada digitalmente pelo 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Civil de Pessoa Jurídica de Campinas

SOB Nº  
83  
CAMPINAS



1º OFICIAL DE REGISTRO DE  
TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL  
DE PESSOA JURÍDICA DE CAMPINAS

REGISTRO: Certifico que foi apresentado este documento original, com 67 página(s), protocolado sob n.º 1507064 e registrado sob o número 1295883 em 18/02/2026 - Livro B, neste 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos de Campinas. Campinas, 18 de Fevereiro de 2026. 1º Oficial de Registro de Títulos e Documentos e Pessoa Jurídica de Campinas, CNPJ 05.653.207/0001-89. Certifico ainda, que a assinatura digital constante neste documento eletrônico está em conformidade com os padrões da ICP-Brasil, nos termos da Lei 11.977 de 07 de julho de 2009. [Cartorio R\$: 1.332,58, Estado R\$: 378,73, Ipesp R\$: 259,22, Sinoreg R\$: 70,14, Trib.Juiz de R\$: 91,46, MP R\$: 63,87, ISS R\$: 70,14, Outros R\$: 0,00, Santa Casa R\$: 0,00] - Total R\$: 2.266,14

Documento assinado digitalmente em Conformidade do Padrão Brasileiro de Assinatura Digital, padrão ICP-Brasil. Validação do atributo de assinatura digital <http://valida.1campinas.lumera.com.br//documento/85372ad7>. Este é um documento público eletrônico, emitido nos termos da Medida Provisória de nº 2200-2, de 24/08/2001. Verifique a integridade do documento registrado acessando através do QR Code ao lado.



Para verificar a autenticidade do documento, acesse o site <https://selodigital.tjsp.jus.br>

Selo Digital 1223254TIMB001507064MB264

