



Tabela Parceiros SER Humano - Centro Médico Especializado



Código	Procedimento	Valor Particular	Parceiros	Especialidade
40901181	ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901173	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS/SEMINAIS)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901130	ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	R\$ 150,00	R\$ 130,00	Ultrassonografia
40901122	ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)	R\$ 230,00	R\$ 200,00	Ultrassonografia
40901157	APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901165	APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901220	ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 400,00	R\$ 350,00	Ultrassonografia
40901408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 400,00	R\$ 350,00	Ultrassonografia
40901424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901123	ULTRASSONOGRRAFIA ABDOME TOTAL COM DOPPLER PARA AVALIACAO DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$ 400,00	R\$ 350,00	Ultrassonografia
40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 180,00	R\$ 160,00	Ultrassonografia
40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901211	ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901033	GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 150,00	R\$ 130,00	Ultrassonografia
40901114	MAMAS	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901262	OBSTÉTRICA MORFOLOGICA	R\$ 300,00	R\$ 250,00	Ultrassonografia
40901238	OBSTÉTRICA	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901297	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDO VAGINAL)	R\$ 140,00	R\$ 120,00	Ultrassonografia
40901254	OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 180,00	R\$ 160,00	Ultrassonografia
40901246	OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901289	OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	R\$ 250,00	R\$ 225,00	Ultrassonografia
40901270	OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901149	RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 100,00	R\$ 90,00	Ultrassonografia
40901041	TORÁCICO EXTRACARDÍACO	R\$ 100,00	R\$ 90,00	Ultrassonografia
40901300	TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40901319	TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES) (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 180,00	R\$ 150,00	Ultrassonografia
40901203	ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 120,00	R\$ 100,00	Ultrassonografia
40813517	MAPEAMENTO ENDOMETRIOSE PROFUNDA	R\$ 450,00	R\$ 400,00	Ultrassonografia