



Classificação Brasileira
Hierarquizada de
Procedimentos Médicos

EDIÇÃO 2022



CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.12-8	RX - Adenóides ou cavum	1B	1,220	0,0864	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.16-0	RX - Arcada dentária (por arcada)	1B	0,960	0,1296	8
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.10-1	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	1B	1,470	0,1296	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.11-0	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	1B	1,580	0,1728	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.01-2	RX - Crânio - 2 incidências	1B	1,310	0,1440	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.02-0	RX - Crânio - 3 incidências	1B	1,470	0,2160	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.03-9	RX - Crânio - 4 incidências	1C	1,580	0,2880	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.20-9	RX - Incidência adicional de crânio ou face	1A	0,270	0,0720	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.08-0	RX - Maxilar inferior	1B	1,340	0,1296	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.05-5	RX - Órbitas - bilateral	1B	1,580	0,1728	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.04-7	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	1C	1,790	0,2592	8
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.09-8	RX - Ossos da face	1B	1,580	0,1728	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.13-6	RX - Panorâmica de mandíbula (ortopantomografia)	1B	1,220	0,2592	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.19-5	Planigrafia linear de crânio ou sela túrcica ou face ou mastóide	1C	3,120	0,6912	12
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.18-7	Radiografia oclusal	1A	0,390	0,1296	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.17-9	Radiografia peri-apical	1A	0,300	0,0216	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.06-3	RX - Seios da face	1B	1,470	0,1296	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.07-1	RX - Sela túrcica	1B	1,340	0,1296	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.15-2	Teleperfil em cefalostato - com traçado	1B	1,220	0,1440	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.01.00-4	CRÂNIO E FACE	4.08.01.14-4	Teleperfil em cefalostato - sem traçado	1B	1,070	0,0720	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.01-9	RX - Coluna cervical - 3 incidências	1B	1,310	0,1296	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.02-7	RX - Coluna cervical - 5 incidências	1C	1,580	0,2160	5
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.03-5	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	1B	1,400	0,2400	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.04-3	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	1C	1,620	0,4560	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.08-6	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	1C	1,470	0,3080	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.05-1	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	1B	1,400	0,3120	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.06-0	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	1C	1,620	0,4560	5
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.09-4	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	1C	2,840	0,6160	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.11-6	Incidência adicional de coluna	1A	0,320	0,1200	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.10-8	Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	1C	7,120	0,5184	12

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.02.00-0	COLUNA VERTEBRAL	4.08.02.07-8	RX - Sacro-coccix	1B	1,400	0,1728	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.10-4	RX - Antebraço	1B	1,220	0,1440	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.06-6	RX - Articulação acromioclavicular	1B	1,310	0,0864	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.07-4	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	1B	1,310	0,0864	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.02-3	RX - Articulação esternoclavicular	1B	1,310	0,1296	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.08-2	RX - Braço	1B	1,310	0,1440	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.04-0	RX - Clavícula	1B	1,310	0,1440	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.03-1	RX - Costelas - por hemitórax	1B	1,310	0,2400	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.09-0	RX - Cotovelo	1B	1,220	0,0864	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.01-5	RX - Esterno	1B	1,310	0,2160	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.14-7	RX - Incidência adicional de membro superior	1A	0,240	0,0720	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.12-0	RX - Mão ou quirodáctilo	1B	1,220	0,0864	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.13-9	RX - Mãos e punhos para idade óssea	1B	1,220	0,0720	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.05-8	RX - Omoplata ou escápula	1B	1,310	0,2160	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.03.00-7	ESQUELETO TORÁCICO E MEMBROS SUPERIORES	4.08.03.11-2	RX - Punho	1B	1,220	0,1728	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.03-8	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	1B	1,310	0,1920	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.08-9	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	1B	1,220	0,0864	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.02-0	RX - Articulações sacroilíacas	1B	1,400	0,1296	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.01-1	RX - Bacia	1B	1,220	0,1540	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.10-0	RX - Calcâneo	1B	1,220	0,0864	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.04-6	RX - Coxa	1B	1,310	0,2400	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.11-9	RX - Escanometria	1B	1,310	0,1540	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.13-5	RX - Incidência adicional de membro inferior	1A	0,240	0,0720	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.05-4	RX - Joelho	1B	1,220	0,1440	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.12-7	RX - Panorâmica dos membros inferiores	1B	2,310	0,3185	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.06-2	RX - Patela	1B	1,310	0,1872	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.09-7	RX - Pé ou pododáctilo	1B	1,220	0,1440	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.04.00-3	BACIA E MEMBROS INFERIORES	4.08.04.07-0	RX - Perna	1B	1,220	0,2400	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.05.00-0	TÓRAX	4.08.05.05-0	RX - Coração e vasos da base	1C	1,340	0,6160	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.05.00-0	TÓRAX	4.08.05.07-7	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	1B	1,310	0,1728	4

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.05.00-0	TÓRAX	4.08.05.06-9	Planigrafia de tórax, mediastino ou laringe	2A	3,170	0,5760	9
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.05.00-0	TÓRAX	4.08.05.01-8	RX - Tórax - 1 incidência	1B	0,830	0,1540	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.05.00-0	TÓRAX	4.08.05.02-6	RX - Tórax - 2 incidências	1B	1,180	0,3080	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.05.00-0	TÓRAX	4.08.05.03-4	RX - Tórax - 3 incidências	1B	1,220	0,4620	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.05.00-0	TÓRAX	4.08.05.04-2	RX - Tórax - 4 incidências	1C	1,340	0,6160	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.08-1	Clister ou enema opaco (duplo contraste)	3A	4,680	0,7620	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.10-3	Colangiografia intra-operatória	2A	2,310	0,2880	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.11-1	Colangiografia pós-operatória (pelo dreno)	2A	2,310	0,2880	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.09-0	Defecograma	3A	3,990	0,4320	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.01-4	Deglutograma	2C	2,400	0,2304	8
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.03-0	RX - Esôfago	2A	2,400	0,2304	8
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.05-7	RX - Esôfago - hiato - estômago e duodeno	3A	3,830	0,5760	24
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.04-9	RX - Estômago e duodeno	2C	3,720	0,3888	20
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.07-3	RX - Estudo do delgado com duplo contraste	2C	4,120	0,7620	9
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.06-5	RX - Trânsito e morfologia do delgado	2C	3,830	0,5970	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.20-0	Videodefecograma	3B	4,080	0,2304	8
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.06.00-6	SISTEMA DIGESTIVO	4.08.06.02-2	Videodeglutograma	3B	4,080	0,2304	8
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.08-8	RX - Pênis	1B	1,220	0,1728	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.02-9	Pielografia ascendente	2A	2,950	0,4800	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.07-0	Tomografia renal sem contraste	1C	2,600	0,4320	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.05-3	Uretrocistografia de adulto	2C	4,080	0,4320	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.06-1	Uretrocistografia de criança (até 12 anos)	3A	4,330	0,4320	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.01-0	Urografia venosa com bexiga pré e pós-miccional	2C	3,850	0,6104	7
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.04-5	Urografia venosa com nefrotomografia	2C	4,910	1,0184	11
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.07.00-2	SISTEMA URINÁRIO	4.08.07.03-7	Urografia venosa minutada 1-2-3	2C	3,850	0,8744	10
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.02-5	RX - Abdome agudo	1C	1,750	0,4280	3
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.01-7	RX - Abdome simples	1B	1,220	0,1540	1
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.05-0	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	1B	1,240	0,6000	2
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.15-7	RX - Avaliação de fraturas vertebrais por DXA	2B	7,890	0,0000	

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.25-4	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	4A	9,620		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.27-0	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por RM (não inclui o exame de imagem)	4A	9,620		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.26-2	Biópsia percutânea de fragmento mamário por agulha grossa (core biopsy) orientada por US (não inclui o exame de imagem)	4A	8,960		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.31-9	Colocação de clipe(s) pré QT neoadjuvante em axila - cada lado (não inclui o exame de base)	4C			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.32-7	Colocação de clipe(s) pré QT neoadjuvante em mam - cada lado (não inclui o exame de base)	4C			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.14-9	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)	2B	8,940	0,0000	
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.13-0	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	2C	10,250	0,0000	
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.12-2	Densitometria óssea (um segmento)	2A	6,950	0,0000	
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.11-4	RX - Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	3A	16,340	3,0340	19
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.37-8	Laudo evolutivo de densitometria óssea por procedimento	2C			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.36-0	Laudo evolutivo de mamografia por procedimento	2C			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.38-6	Laudo evolutivo de raio X por procedimento	1B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.03-3	Mamografia convencional bilateral	2C	2,760	1,2000	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.04-1	Mamografia digital bilateral	2C	6,480	1,2000	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.28-9	Mamotomia por estereotaxia (não inclui o exame de imagem)	5B	19,160		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.30-0	Mamotomia por RM (não inclui o exame de imagem)	5B	19,160		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.29-7	Mamotomia por US (não inclui o exame de imagem)	5B	18,500		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.19-0	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por estereotaxia (não inclui exame de imagem)	3B	4,180		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.21-1	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por RM (não inclui exame de imagem)	3B	4,180		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.20-3	Marcação pré-cirúrgica por nódulo - máximo de 3 nódulos por mama, por US (não inclui exame de imagem)	3B	3,520		
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.16-5	Planigrafia de osso	1C	2,580	0,3600	5
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.22-0	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por estereotaxia (não inclui o exame de base)	3B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.24-6	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por TC (não inclui o exame de base)	3B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.23-8	Punção ou biópsia mamária percutânea por agulha fina orientada por US (não inclui o exame de base)	3B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.34-3	Revisão de densitometria óssea por procedimento	2C			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.33-5	Revisão de mamografia por procedimento	2C			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.08.00-9	OUTROS EXAMES	4.08.08.35-1	Revisão de raio X por procedimento	1B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.04-8	Artrografia ou pneumoartrografia	2C	3,750	0,2592	16
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.06-4	Colangiografia transcutânea	3B	5,190	0,4320	6

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.07-2	Colangiopancreatografia retrógrada	2B	3,790	0,4320	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.08-0	Dacriocistografia	2C	2,870	0,2160	5
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.10-2	Drenagem percutânea orientada por RX (acrescentar o exame de base)	5A	0,000	0,0000	
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.05-6	Fistulografia	2A	2,450	0,2880	4
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.03-0	Histerossalpingografia	2C	3,750	0,2592	6
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.19-6	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RM (não inclui o exame de base)	9B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.20-0	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por RX (não inclui o exame de base)	9B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.21-8	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por TC (não inclui o exame de base)	9B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.22-6	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura profunda orientada por US (não inclui o exame de base)	9B			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.18-8	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por RM (não inclui o exame de base)	4A			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.15-3	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por RX (não inclui o exame de base)	4A			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.17-0	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por TC (não inclui o exame de base)	4A			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.16-1	Punção biópsia/aspirativa de órgão ou estrutura superficial orientada por US (não inclui o exame de base)	4A			
4.08.00.00-8	MÉTODOS DIAGNÓSTICOS POR IMAGEM	4.08.09.00-5	PROCEDIMENTOS ESPECIAIS	4.08.09.02-1	Sialografia (por glândula)	2C	2,870	0,2592	6
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.18-1	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	2B	3,860	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.17-3	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	2B	3,410	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.13-0	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	2C	3,860	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.12-2	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	3A	5,850	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.68-8	US - Adicional de reconstrução 3D	3B	7,390	0,5200	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.76-9	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	2B	3,780	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.22-0	US - Articular (por articulação)	2B	3,420	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.61-0	US - Crânio para criança	2C	4,130	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.19-0	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	2A	2,250	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.47-5	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	5A	8,260	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.45-9	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	5A	8,260	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.39-4	Doppler colorido de aorta e artérias renais	3C	8,260	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.40-8	Doppler colorido de aorta e ilíacas	3C	8,260	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.51-3	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)	3C	3,780	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.41-6	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celiaco)	3C	8,260	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.42-4	Doppler colorido de hemangioma	3C	8,260	0,3400	2

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.38-6	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	3B	7,390	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.36-0	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	4A	8,260	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.37-8	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	4A	10,810	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.43-2	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	3C	8,260	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.44-0	Doppler colorido peniano com fármaco-indução	4C	5,680	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.35-1	Doppler colorido transfontanela	3B	8,260	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.48-3	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	5A	10,810	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.46-7	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	5A	10,810	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.60-2	Doppler transcraniano	4A	15,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.78-5	Ecocardiograma transesofágico tridimensional	4B	50,000	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.80-7	Ecocardiograma transtorácico com STRAIN bidimensional (inclui transtorácico)	2C	22,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.77-7	Ecocardiograma transtorácico tridimensional	3B	38,000	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.62-9	Ecodopplercardiograma com avaliação do sincronismo cardíaco	3B	37,000	0,3800	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.05-0	Ecodopplercardiograma com contraste intracavitário	2A	17,560	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.06-8	Ecodopplercardiograma com contraste para perfusão miocárdica em repouso	4A	37,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.07-6	Ecodopplercardiograma com estresse farmacológico	3B	28,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.69-6	Ecodopplercardiograma com estresse físico	3B	28,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.08-4	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto	2A	16,000	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.71-8	Ecodopplercardiograma para ajuste de marca-passo	3B	50,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.70-0	Ecodopplercardiograma sob estresse físico ou farmacológico com contraste	4A	45,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.09-2	Ecodopplercardiograma transesofágico (inclui transtorácico)	3B	28,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.10-6	Ecodopplercardiograma transtorácico	2A	20,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.79-3	Elastografia hepática ultrassônica	5A	21,620	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.83-1	Elastografia da próstata	5A	21,620	0,5100	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.84-0	Elastografia de estrutura superficial (mama ou cervical ou axila ou músculo ou tendão ou tireóide)	5A	21,620	0,5100	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.59-9	US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (feminino)	4C	13,240	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.58-0	US - Estudo sonográfico dinâmico das vias urinárias (masculino)	4C	13,240	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.21-1	US - Estruturas superficiais (cervical ou axila ou músculo ou tendão)	2A	3,420	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.03-3	US - Glândulas salivares (todas)	2B	3,420	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.01-7	US - Globo ocular - bilateral	2B	3,420	0,3400	2

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.02-5	US - Globo ocular com Doppler colorido - bilateral	3A	8,260	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.32-7	Histerossonografia	4C	5,360	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.11-4	US - Mamas	2B	3,420	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.72-6	Neurosonografia fetal, por feto	4A	15,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.23-8	US - Obstétrica	2A	2,650	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.29-7	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	3C	3,820	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.24-6	US - Obstétrica com Doppler colorido	3A	6,270	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.25-4	US - Obstétrica com translucência nucal	3A	5,190	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.28-9	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	2B	3,250	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.27-0	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	1C	1,520	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.26-2	US - Obstétrica morfológica	3C	4,720	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.50-5	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal	3C	4,720	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.81-5	US - Órgão ou estrutura isolada com contraste microbolhas	4A	30,000	0,6800	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.20-3	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	2A	3,420	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.85-8	US - Pesquisa de endometriose	6A	17,060	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.75-0	US - Próstata (via abdominal)	2B	3,410	0,5100	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.33-5	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	3A	5,680	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.67-0	US - Prova de Boyden	2C	3,860	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.14-9	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)	3A	3,780	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.04-1	US - Torácico extracardíaco	3A	2,250	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.30-0	US - Transvaginal (útero, ovários, anexos e vagina)	2B	3,820	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.31-9	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	3A	8,800	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.49-1	US - Tridimensional - acrescentar ao exame de base	2B	2,890	0,6800	4
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.52-1	US - Ultrassonografia biomicroscópica - monocular	3A	6,290	0,0000	0
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.53-0	US - Ultrassonografia diagnóstica - monocular	3A	2,500	0,0000	0
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.82-3	US - Vasculares com contraste microbolhas	4A	30,000	0,6800	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.73-4	US de peça cirúrgica	2A	3,420	0,1700	
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.01.00-9	ULTRASSONOGRRAFIA DIAGNÓSTICA	4.09.01.74-2	US transretal radial	3C	8,260	0,3400	
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.06-4	Doppler colorido intra-operatório	5B	8,260	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.11-0	Drenagem percutânea orientada por US (acrescentar o exame de base)	6B	0,000	0,0000	

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.14-5	Ecodopplercardiograma intracardíaco	4A	80,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.08-0	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) - por hora suplementar	2A	14,000	0,1700	1
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.07-2	Ecodopplercardiograma transoperatório (transesofágico ou epicárdico) (1ª hora)	4A	28,000	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.05-6	US - Intra-operatório	4A	6,040	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.13-7	US - Monitorização por Doppler transcraniano	1B	3,330	0,3400	
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.02-1	US - Obstétrica 1º trimestre com punção: biópsia ou aspirativa	5A	4,050	0,5100	3
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.01-3	US - Obstétrica: com amniocentese	3B	3,720	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.03-0	US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos	4C	5,680	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.04-8	US - Próstata transretal com biópsia - mais de 8 fragmentos	5B	8,520	0,3400	2
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.02.00-5	ULTRASSONOGRRAFIA INTERVENCIONISTA	4.09.02.12-9	Redução de invaginação intestinal por enema, orientada por US (acrescentar o exame de base)	3A	0,000	0,0000	0
4.09.00.00-2	ULTRASSONOGRRAFIA	4.09.03.01-0	ULTRASSONOGRRAFIA - OUTROS	4.09.03.01-0	Laudo evolutivo de ultrassonografia por procedimento	3A			
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.10-9	TC - Abdome superior	3B	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.09-5	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	3C	37,450	2,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.43-5	Angiotomografia arterial de abdome superior	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.37-0	Angiotomografia arterial de crânio	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.47-8	Angiotomografia arterial de membro inferior	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.49-4	Angiotomografia arterial de membro superior	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.45-1	Angiotomografia arterial de pelve	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.39-7	Angiotomografia arterial de pescoço	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.41-9	Angiotomografia arterial de tórax	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.51-6	Angiotomografia arterial pulmonar	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.23-0	Angiotomografia coronariana	3C	33,570	2,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.18-4	Angiotomografia de aorta abdominal	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.17-6	Angiotomografia de aorta torácica	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.44-3	Angiotomografia venosa de abdome superior	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.38-9	Angiotomografia venosa de crânio	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.48-6	Angiotomografia venosa de membro inferior	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.50-8	Angiotomografia venosa de membro superior	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.46-0	Angiotomografia venosa de pelve	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.40-0	Angiotomografia venosa de pescoço	3C	22,380	1,5000	

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.42-7	Angiotomografia venosa de tórax	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.52-4	Angiotomografia venosa pulmonar	3C	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.14-1	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral	3A	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.04-4	TC - Articulações temporomandibulares	3B	22,380	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.25-7	TC - Cisternografia	4C	19,100	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.26-5	TC - Colonoscopia virtual (colonografia)	5A	37,450	2,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.13-3	TC - Coluna - segmento adicional	1C	4,280	0,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.12-5	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	3A	18,200	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.08-7	TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano	3A	28,750	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.01-0	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	3B	19,100	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.05-2	TC - Dental (dentascan)	3A	19,100	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.21-4	Endoscopia virtual de qualquer órgão ou estrutura por TC - acrescentar ao exame de base	1C	6,450	0,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.19-2	TC - Escanometria digital	2B	8,250	0,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.03-6	TC - Face ou seios da face	3B	22,380	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.27-3	TC - Mandíbula	3B	22,380	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.02-8	TC - Mastóides ou orelhas	3A	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.28-1	TC - Maxilar	3B	22,380	1,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.11-7	TC - Pelve ou bacia	3A	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.06-0	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	3B	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.20-6	TC - Reconstrução tridimensional de qualquer órgão ou região - acrescentar ao exame de base	1C	6,450	0,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.15-0	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral	3A	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.32-0	Tomossíntese digital mamária	3C	37,450	2,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.36-2	TC de vias urinárias (urotomografia)	4A	44,000	5,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.22-2	TC para PET dedicado oncológico	5A	44,077	1,5000	0
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.53-2	TC para planejamento oncológico	3B	25,737	1,5000	0
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.01.00-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DIAGNÓSTICA	4.10.01.07-9	TC - Tórax	3B	22,380	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.02.00-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA	4.10.02.05-9	Artro-TC (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou joelho ou tornozelo) - unilateral	4C	22,680	1,5000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.02.00-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA	4.10.02.03-2	Drenagem percutânea orientada por TC (acrescentar o exame de base)	5A	0,000	0,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.02.00-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA	4.10.02.04-0	TC - Punção para introdução de contraste (Acrescentar o exame de base)	3A			

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.02.00-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA INTERVENCIONISTA	4.10.02.01-6	Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção	2A	0,000	0,0000	
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.03.00-4	TOTMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - OUTROS	4.10.03.02-0	Laudo evolutivo de tomografia computadorizada por procedimento	3B			
4.10.00.00-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	4.10.03.00-4	TOTMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - OUTROS	4.10.03.01-2	Revisão de tomografia computadorizada por procedimento	3B			
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.17-0	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	3C	50,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.51-0	Angio-RM arterial de abdome superior	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.53-7	Angio-RM arterial de crânio	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.55-3	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.57-0	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.59-6	Angio-RM arterial de pelve	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.61-8	Angio-RM arterial de pescoço	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.49-9	Angio-RM arterial pulmonar	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.34-0	Angio-RM de aorta abdominal	3C	50,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.33-2	Angio-RM de aorta torácica	3C	50,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.52-9	Angio-RM venosa de abdome superior	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.54-5	Angio-RM venosa de crânio	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.56-1	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.58-8	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.60-0	Angio-RM venosa de pelve	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.62-6	Angio-RM venosa de pescoço	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.50-2	Angio-RM venosa pulmonar	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.10-3	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)	3B	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.31-6	RM - Articular (por articulação)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.43-0	RM - Avaliação de ferro (coração ou fígado), por órgão	3C	53,780	5,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.27-8	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.03-0	RM - Base do crânio	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.21-9	RM - Bolsa escrotal	3B	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.22-7	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.13-8	RM - Coração - morfológico e funcional	3C	50,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.14-6	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	3C	53,780	5,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.15-4	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	3C	59,620	5,0000	

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.28-6	RM - Coxa (unilateral)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.01-4	RM - Crânio (encéfalo)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.45-6	Difusão por RM	3B	11,950	1,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.63-4	RM - Endorretal	3C	53,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.64-2	RM - Endovaginal	3C	53,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.37-5	Endoscopia virtual por RM - acrescentar ao exame de base	2C	11,950	1,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.06-5	Espectroscopia por RM	3B	11,950	1,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.04-9	Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)	3B	11,950	1,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.09-0	RM - Face (inclui seios da face)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.19-7	RM - Fetal	3C	50,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.23-5	RM - Fluxo líquido (como complementar)	2C	11,950	0,5000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.35-9	Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.48-0	RM - Mama (bilateral)	6A	80,376	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.26-0	RM - Mão (não inclui punho)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.25-1	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.65-0	RM - Neuronavegador	3B	11,950	1,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.07-3	RM - Órbita bilateral	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.08-1	RM - Ossos temporais bilateral	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.30-8	RM - Pé (antepé) - não inclui tornozelo	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.18-9	RM - Pelve (não inclui articulações coxofemorais)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.20-0	RM - Pênis	3B	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.05-7	Perfusão cerebral por RM	3B	11,950	1,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.29-4	RM - Perna (unilateral)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.11-1	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.24-3	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar)	3C	50,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.38-3	RM - Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base	2C	11,950	0,5000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.66-9	RM para planejamento oncológico	3C	58,397	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.47-2	RM - Planejamento	3C	58,400	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.02-2	RM - Sela túrcica (hipófise)	3C	47,240	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.12-0	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	3C	50,780	4,0000	

CBHPM 2022

ID do Grupo	Descrição do Grupo	ID do Subgrupo	Descrição do Subgrupo	ID do Procedimento	Descrição do Procedimento	Porte	Custo Operac.	Filme ou Doc	Incid.
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.01.00-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DIAGNÓSTICA	4.11.01.44-8	RM - Tractografia	4A	51,964	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.02.00-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA INTERVENCIONISTA	4.11.02.01-0	Artro-RM (incluir a punção articular) - por articulação	3C	50,780	4,0000	
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.03.00-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - OUTROS	4.11.03.02-5	Laudo evolutivo de ressonância magnética por procedimento	3C			
4.11.00.00-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	4.11.03.00-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - OUTROS	4.11.03.01-7	Revisão de ressonância magnética por procedimento	3C			