

RELAÇÃO DE PROCEDIMENTOS VIGÊNCIA 2019 ICESP-CLÍNICA VIVER DE IMAGENS MÉDICAS

PROCEDIMENTO	VALOR	
ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$	98,00
ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	R\$	105,00
ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	R\$	126,00
ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)	R\$	140,00
APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$	105,00
APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓSTATA)	R\$	105,00
ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$	105,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA - 2 SEGMENTOS (COLUNA E FÊMUR)	R\$	140,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	R\$	175,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	R\$	140,00
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$	210,00
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$	210,00
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	R\$	210,00
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$	210,00
DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$	105,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$	210,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$	105,00
DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$	210,00
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$	210,00
DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$	210,00
DOPPLER TIREOIDE	R\$	210,00
ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$	105,00
MAMAS	R\$	112,00
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$	140,00
OBSTÉTRICA	R\$	126,00
OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$	168,00
OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	168,00
OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$	168,00
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$	210,00
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 1º TRIMESTRE	R\$	168,00
OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 2º TRIMESTRE	R\$	210,00
ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$	105,00
PESQUISA DE REFLUXO	R\$	210,00
TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$	105,00
TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES) (INCLUI ABD INF FEM)	R\$	280,00
DISPOSTIVO INTRA-UTERINO (DIU)	R\$	1.950,00

CORE BIOPSY (NÓDULO EXCEDENTE - R\$ 550,00)*	R\$	385,00
PAAF MAMA (NÓDULO EXCEDENTE – R\$ 170,00)*	R\$	189,00
PAAF TIREOIDE (NÓDULO EXCEDENTE – R\$ 170,00)*	R\$	189,00
CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	R\$	150,00
CONSULTA COM GINECOLOGISTA	R\$	125,00
CONSULTA COM MASTOLOGISTA	R\$	125,00
CONSULTA COM OBSTETRA	R\$	125,00
BIOPSIA DE COLO UTERINO*	R\$	105,00
CAPTURA HÍBRIDA CLAMÍDIA E GONOCOCOS *	R\$	105,00
CAPTURA HÍDRIDA HPV *	R\$	105,00
CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA ATÉ 5 LESÕES CADA	R\$	105,00
EXAME A FRESCO CONVENCIONAL*	R\$	50,00
EXAME A FRESCO MEIO LÍQUIDO*	R\$	50,00
RETIRADA DE PONTO	R\$	45,00

*VALOR CORRESPONDENTE A COLETA, ANÁLISE LABORATORIAL A PARTE.

www.clicaviver.com

Agendamentos:

3034-8833
9 9371-2157

SHLS 716, Centro Clínico Sul, Torre I, sala 320.

Atendimentos:

Segunda à Sexta
07:00-19:00
Sábados
07:30-12:00

viver