



## **RELAÇÃO DE ACESSO A EXAMES COMPLEMENTARES**

### **1. ATENÇÃO BÁSICA**

<b>EXAME</b>	
AUDIOLOGIA	
(A+I) AUDIOMETRIA+IMITANCIOMETRIA	
COLONOSCOPIA	0209010029
DENSITOMETRIA ÓSSEA	0204060028
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	0209010037
ENEMA OPACO	0204050014
IDADE ÓSSEA	
MAMOGRAFIA UNILATERAL	0204030030
MAMOGRAFIA BILATERAL	0204030030
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	0204030188
REED-RAD. ESÔFAGO,ESTÔMAGO E DUOD.	0204020146
RAD. INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	0204050154
US. ABDOMEM SUPERIOR	0205020038
US. ABDOMEM TOTAL	0205020046
US. PARTES MOLES	0205020062
US. BOLSA ESCROTAL	0205020070
US. CERVICAL	0205020062
US. MAMA	0205020097
US. 1º E 2º TRIMESTRE	0205020143
US. OBSTÉTRICO	0205020143
US. PÉLVICO	0205020160
US. PRÓSTATA (ABDOMINAL )	0205020100
US PRÓSTATA ( VIA TRANSRETAL)	0205020119
US. TIREÓIDE	0205020127
US. TORAX	0205020135
US. TRANSVAGINAL	0202020186
US. TRANSFONTANELA	0205020178
US. ARTICULAÇÃO	0205020062
US. VIAS URINÁRIAS	0205020051

### **1. ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

<b>EXAME</b>	
BERA	
BIÓPSIA DE PRÓSTATA	0201010542
CAMPIMETRIA	0211060038
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	0405050020
CINTILOGRAFIA MIOCARDIO	0208010025
( COLOCAR OS 2 CÓDIGOS)	0208010033
CINTILOGRAFIA ÓSSEA	0208050035
CINTILOGRAFIA RENAL ( DMSA)	0208040056



<b>ESTUDO RENAL DINÂMICO ( DTPA)</b>	<b>0208040102</b>
<b>CINTILOGRAFIA TIREOIDE</b>	<b>0208030026</b>
<b>ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA</b>	<b>0205010032</b>
<b>ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA</b>	<b>0205010024</b>
<b>ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE</b>	<b>0205010016</b>
<b>ELETROENCEFALOGRAMA SEM SEDAÇÃO</b>	
<b>ELETROENCEFALOGRAMA COM SEDAÇÃO</b>	
<b>ESCANOMETRIA</b>	<b>0204060036</b>
<b>ESPIROMETRIA</b>	<b>0211080055</b>
<b>FISTULOGRAFIA</b>	<b>0204050057</b>
<b>HEMODINÂMICA (CATETERISMO)</b>	<b>0211020010</b>
<b>HOLTER 24 HORAS</b>	<b>0211020044</b>
<b>MAPA</b>	<b>0211020052</b>
<b>NASOFIBROSCOPIA</b>	<b>0209040041</b>
<b>PAQUIMETRIA ULTRASSONICA</b>	<b>0205020020</b>
<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA*</b>	
<b>TESTE ERGOMÉTRICO</b>	<b>0211020060</b>
<b>TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA*</b>	
<b>US. GLOBO OCULAR/ORBITA ( MONOCULAR)</b>	<b>0205020089</b>
<b>US. DOPPLER VASOS</b>	<b>0205010040</b>
<b>URETROCISTOGRAFIA</b>	<b>0204050170</b>
<b>UROGRAFIA EXCRETORA</b>	<b>0204050189</b>
<b><u>COLUNA LOMBAR</u></b>	<b><u>0206010010</u></b>
<b><u>COLUNA DORSAL</u></b>	<b><u>0206010010</u></b>
<b><u>COLUNA CERVICAL C/ OU S/CONTRASTE</u></b>	<b><u>0206010010</u></b>
<b><u>COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/CONTRASTE</u></b>	<b><u>0200010023</u></b>
<b><u>CRÂNIO</u></b>	<b><u>0206010079</u></b>
<b><u>TÓRAX</u></b>	<b><u>0206020031</u></b>
<b><u>COLUNA TORÁCICA C/ OU S/CONTRASTE</u></b>	<b><u>0206010036</u></b>
<b><u>ABDOMEN SUPERIOR</u></b>	<b><u>0206030010</u></b>
<b><u>ABDOMEN INFERIOR</u></b>	<b><u>0206030037</u></b>
<b><u>PELVE/BACIA</u></b>	<b><u>0206010044</u></b>
<b><u>SEIOS DA FACE E FACE</u></b>	<b><u>0206010044</u></b>
<b><u>MASTOIDES, OUVIDOS E MANDÍBULAS</u></b>	<b><u>0206010044</u></b>
<b><u>PESCOÇO E PARTES MOLES</u></b>	<b><u>0206010052</u></b>
<b><u>SELA TURCICA</u></b>	<b><u>0206010060</u></b>
<b><u>COXA, PERNA, CALCÂNEO, TORNOZELO</u></b>	<b><u>0206020023</u></b>
<b><u>TORNOZELO E PÉ UNILATERAL</u></b>	<b><u>0206020023</u></b>
<b><u>CLAVÍCULA, OMBROS, BRAÇOS, AXILAS</u></b>	<b><u>0206020015</u></b>
<b><u>MÃO UNILATERAL</u></b>	<b><u>0206020015</u></b>
<b><u>PUNHO UNILATERAL</u></b>	<b><u>0206020015</u></b>