

Tabela de descontos da ECUS para associados ao Suport-ES

| <u>PROCEDIMENTO</u> | <u>TABELA CBHPM</u> | <u>Preço particular 26/06/2023</u> | <u>SUPPORT ES 2024 Proposta de desconto (30%)</u> |
|--|---------------------|------------------------------------|---|
| GLANDULAS SALIVARES - BILATERAL | 4.09.01.03-3 | R\$ 140,00 | R\$ 98,00 |
| TORAX EXTRA-CARDIACO | 4.09.01.04-1 | R\$ 140,00 | R\$ 98,00 |
| MAMAS | 4.09.01.11-4 | R\$ 200,00 | R\$ 140,00 |
| ABDOMEM TOTAL (INCLUI PELVE) | 4.09.01.12-2 | R\$ 250,00 | R\$ 175,00 |
| ABDOMEM SUPERIOR | 4.09.01.13-0 | R\$ 190,00 | R\$ 133,00 |
| RETROPERITONIO | 4.09.01.14-9 | R\$ 190,00 | R\$ 133,00 |
| APARELHO URINARIO FEMININO | 4.09.01.15-7 | R\$ 170,00 | R\$ 119,00 |
| APARELHO URINARIO MASCULINO | 4.09.01.16-5 | R\$ 170,00 | R\$ 119,00 |
| ABDOMEM INFERIOR MASCULINO | 4.09.01.17-3 | R\$ 170,00 | R\$ 119,00 |
| ABDOMEM INFERIOR FEMININO | 4.09.01.18-1 | R\$ 170,00 | R\$ 119,00 |
| ORGAOS SUPERFICIAS | 4.09.01.20-3 | R\$ 150,00 | R\$ 105,00 |
| ESTRUTURAS SUPERFICIAIS | 4.09.01.21-1 | R\$ 150,00 | R\$ 105,00 |
| ARTICULAR (POR ARTICULACAO) | 4.09.01.22-0 | R\$ 150,00 | R\$ 105,00 |
| | 40901220 | | |
| ARTICULAR COM DOPPLER (POR ARTICULACAO) | 40901386 | R\$ 220,00 | R\$ 154,00 |
| OBSTETRICA 1 TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) | 4.09.01.29-7 | R\$ 220,00 | R\$ 154,00 |
| OBSTETRICA | 4.09.01.23-8 | R\$ 200,00 | R\$ 140,00 |
| OBSTETRICA (GEMELAR) | 4.09.01.27-0 | R\$ 380,00 | R\$ 266,00 |
| OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL | 4.09.01.25-4 | R\$ 350,00 | R\$ 245,00 |
| | 40901254 | | |
| OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL COM DOPPLER | 40901286 | R\$ 400,00 | R\$ 280,00 |
| | 40901254 | | |
| OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL – GEMELAR | 40901254 | R\$ 450,00 | R\$ 315,00 |
| | 40901254 | | |
| OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL COM DOPPLER – GEMELAR | 40901286 | R\$ 500,00 | R\$ 350,00 |
| MORFOLOGICO | 4.09.01.26-2 | R\$ 400,00 | R\$ 280,00 |
| | 40901262 | | |
| MORFOLOGICO COM DOPPLER | 40901386 | R\$ 480,00 | R\$ 336,00 |
| | 40901262 | | |
| MORFOLOGICO GEMELAR COM DOPPLER | 40901386 | R\$ 650,00 | R\$ 455,00 |
| OBSTETRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER | 4.09.01.24-6 | R\$ 350,00 | R\$ 245,00 |
| OBSTETRICA GEMELAR COM DOPPLER | 4.09.01.28-9 | R\$ 480,00 | R\$ 336,00 |
| OBSTETRICA: PERFIL BIOFISICO FETAL | 40901505 | R\$ 480,00 | R\$ 336,00 |
| ENDOVAGINAL | 4.09.01.30-0 | R\$ 200,00 | R\$ 140,00 |
| | 40901300 | | |
| ENDOVAGINAL COM DOPPLER | 40901386 | R\$ 250,00 | R\$ 175,00 |
| PELVICA (TRANSVAGINAL P/ CONTR.OVULACAO) – 3 EXAMES | 4.09.01.31-9 | R\$ 280,00 | R\$ 196,00 |
| ENDOMETRIOSE | 40901313 | R\$ 600,00 | R\$ 420,00 |
| PROSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABD. INF.) | 4.09.01.33-5 | R\$ 200,00 | R\$ 140,00 |
| DOPPLER COLOR. ORG. EST. ISOLADAS | 4.09.01.38-6 | R\$ 350,00 | R\$ 245,00 |
| DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS | 4.09.01.39-4 | R\$ 400,00 | R\$ 280,00 |
| DERMATOLOGICO – PELE E SUBCUTANEO | 4.09.01.19-0 | R\$ 120,00 | R\$ 84,00 |
| 2ª VIA DE EXAME – ECUS | 40901200 | R\$ 30,00 | R\$ 21,00 |
| *OBSTETRICA 4 D | | | R\$ 0,00 |