

LABORATÓRIOS CREDENCIADOS PARA EXAMES DE IMAGEM E GRÁFICO



OS EXAMES QUE NECESSITAM DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DA FUNSERV ESTÃO INDICADOS NA COR LARANJA.

CODIGO ITEM	AUT. PRÉVIA	Descrição do Procedimento	ALPHAMED DIAGNOSTICOS	BIOLABOR	CENTRO MEDICO IMAGEM	HOSPITAL CRISTÃO DE SOROCABA	IDS	LABOIMAGEM	LINUS PAULUNG MEDICINA DIAGNOSTICA	PRO FEMME	SENNE CLINICA MEDICA LTDA	CLIN. DR. CRISTOVAM MIGUEL NETO LTDA	DRA. RHAINNE CARDIOLOGIA	KOURO'S MEDICINA DIAGNOSTICA	LUTHES RADIONCLOGIA LTDA	SEMPRE HEALTH SERVICOS SAUDE	CLIMEDIS	TOP IMAGEM	TEC IMAGEM
40101010	N	ECG convencional de até 12 derivações							SIM			SIM		SIM			SIM	SIM	
40101037	N	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)			SIM						SIM			SIM					
40103170	N	EEG de rotina									SIM	SIM							
40103234	N	Eletroencefalograma em vigília, e sono espontâneo ou induzido			SIM				SIM			SIM							
40105075	N	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)			SIM							SIM		SIM					
40201155	N	Histeroscopia diagnóstica com biópsia								SIM									
40701026	N	Cintilografia com hemácias marcadas			SIM														
40708136	N	PET CT neurológico com FDG	SIM		SIM		SIM												
40710041	S	Tratamento de câncer da tireóide		SIM	SIM														
40710084	N	Tratamento de metástases ósseas (samário-153)		SIM															
40801128	N	RX - Adenóides ou cavum	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801101	N	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides			SIM				SIM					SIM				SIM	SIM
40801110	N	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801012	N	RX - Crânio - 2 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801020	N	RX - Crânio - 3 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801039	N	RX - Crânio - 4 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801209	N	RX - Incidência adicional de crânio ou face	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801080	N	RX - Maxilar inferior	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801055	N	RX - Órbitas - bilateral	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801047	N	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801098	N	RX - Ossos da face	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801063	N	RX - Seios da face	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40801071	N	RX - Sela túrca	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802019	N	RX - Coluna cervical - 3 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802027	N	RX - Coluna cervical - 5 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802035	N	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802043	N	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802086	N	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose			SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802051	N	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802060	N	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802094	N	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802116	N	RX - Incidência adicional de coluna	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40802078	N	RX - Sacro-coccix	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803104	N	RX - Antebraço	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803066	N	RX - Articulação acromioclavicular	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803074	N	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803023	N	RX - Articulação esternoclavicular	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803082	N	RX - Braço	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803040	N	RX - Clavícula	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803031	N	RX - Costelas - por hemitórax	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803090	N	RX - Cotovelo	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803015	N	RX - Esterno	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803147	N	RX - Incidência adicional de membro superior	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803120	N	RX - Mão ou quirodactilo	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803139	N	RX - Mãos e punhos para idade óssea	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803058	N	RX - Omoplata ou escápula	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40803112	N	RX - Punho	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804119	N	RX - Escanometria	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804038	N	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804089	N	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804020	N	RX - Articulações sacroilíacas	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804011	N	RX - Bacia	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804100	N	RX - Calcâneo	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804046	N	RX - Coxá	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804135	N	RX - Incidência adicional de membro inferior	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804054	N	RX - Joelho	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804127	N	RX - Panorâmica dos membros inferiores	SIM				SIM											SIM	SIM
40804062	N	RX - Patela	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804097	N	RX - Pé ou pododactilo	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40804070	N	RX - Perna	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40805077	N	RX - Laringe ou hipofaringe ou pescoço (partes moles)	SIM		SIM		SIM		SIM									SIM	SIM
40805018	N	RX - Tórax - 1 incidência	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40805026	N	RX - Tórax - 2 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40805034	N	RX - Tórax - 3 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40805042	N	RX - Tórax - 4 incidências	SIM		SIM		SIM		SIM					SIM				SIM	SIM
40807088	S	RX - Pênis			SIM				SIM					SIM				SIM	SIM
40808149	N	Densitometria óssea - corpo inteiro (avaliação de massa óssea ou de composição corporal)			SIM					SIM								SIM	
40808130	N	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)			SIM					SIM								SIM	SIM
40808122	N	Densitometria óssea (um segmento)			SIM					SIM								SIM	SIM
40808025	N	RX - Abdome agudo	SIM		SIM		SIM							SIM				SIM	SIM
40808017	N	RX - Abdome simples	SIM		SIM		SIM							SIM				SIM	SIM
40808050	N	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária								SIM									
40808114	N	RX - Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	SIM				SIM							SIM				SIM	
40808041	N	RX - Mamografia digital bilateral	SIM		SIM		SIM			SIM				SIM				SIM	SIM
40808300	N	RX - Mamotomia por RM (0 inclui o exame de imagem)			SIM														
40901475	N	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM				SIM				SIM	SIM
40901459	N	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM				SIM				SIM	SIM
40901394	N	Doppler colorido de aorta e artérias renais	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM				SIM		SIM	SIM

OS EXAMES QUE NECESSITAM DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DA FUNSERV ESTÃO INDICADOS NA COR LARANJA.

CODIGO ITEM	AUT. PRÉVIA	Descrição do Procedimento	ALPHAMED DIAGNOSTICOS	BIOLABOR	CENTRO MEDICO IMAGEM	HOSPITAL CRISTÃO DE SOROCABA	IDS	LABOIMAGEM	LINUS PAULING MEDICINA DIAGNOSTICA	PRO FEMME	SENNE CLINICA MEDICA LTDA	CLIN. DR. CRISTOVAM MIGUEL NETO LTDA	DRA. RHAINE CARDIOLOGIA	KOURO'S MEDICINA DIAGNOSTICA	LUTHES RADIONCOLOGIA LTDA	SEMPRE HEALTH SERVICOS SAUDE	CLIMEDIS	TOP IMAGEM	TEC IMAGEM
40901408	N	Doppler colorido de aorta e ilíacas	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM		SIM				SIM	SIM
40901513	N	Doppler colorido de artérias penianas (sem fármaco indução)		SIM	SIM	SIM		SIM										SIM	SIM
40901416	N	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco celiaco)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM						SIM	SIM
40901424	N	Doppler colorido de hemangioma	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM				SIM		SIM	SIM
40901386	N	Doppler colorido de drão ou estrutura isolada	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM					SIM	SIM	SIM
40901360	N	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais (carótidas e vertebrais)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM	SIM	SIM				SIM	SIM
40901378	N	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilaterais (subclávias e jugulares)	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM						SIM	SIM
40901432	N	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM	SIM	SIM					SIM	SIM	SIM
40901440	N	Doppler colorido peniano com fármaco-indução		SIM		SIM												SIM	SIM
40901351	N	Doppler colorido transfontanela		SIM		SIM		SIM					SIM					SIM	SIM
40901483	N	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM				SIM				SIM	SIM
40901467	N	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM	SIM		SIM				SIM				SIM	SIM
40901602	S	Doppler transcraniano		SIM		SIM						SIM						SIM	SIM
40901084	N	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto			SIM				SIM									SIM	
40901106	N	Ecodopplercardiograma transtorácico			SIM								SIM		SIM			SIM	
40901795	S	Elastografia hepática ultrassônica			SIM														
40901181	N	US - Abdom inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)			SIM					SIM	SIM						SIM	SIM	SIM
40901173	N	US - Abdom inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)			SIM			SIM		SIM	SIM						SIM	SIM	SIM
40901130	N	US - Abdom superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	SIM		SIM		SIM	SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901122	N	US - Abdom total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	SIM		SIM		SIM	SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901769	S	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)			SIM			SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901220	N	US - Articular (por articulação)			SIM			SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901190	N	US - Dermatológico - pele e subcutâneo						SIM			SIM							SIM	SIM
40901211	N	US - Estruturas superficiais (cervical ou axila ou músculo ou tendão)			SIM			SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901033	N	US - Glândulas salivares (todas)			SIM			SIM		SIM	SIM			SIM		SIM		SIM	SIM
40901114	N	US - Mamas			SIM			SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901238	N	US - Obstétrica						SIM		SIM				SIM			SIM	SIM	SIM
40901297	N	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)						SIM		SIM				SIM			SIM	SIM	SIM
40901246	N	US - Obstétrica com Doppler colorido						SIM		SIM				SIM			SIM	SIM	SIM
40901254	N	US - Obstétrica com translucência nual						SIM		SIM							SIM	SIM	SIM
40901289	N	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto						SIM		SIM							SIM	SIM	SIM
40901270	N	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto						SIM		SIM				SIM			SIM	SIM	SIM
40901262	N	US - Obstétrica morfológica								SIM							SIM	SIM	SIM
40901505	N	US - Obstétrica: perfil biofísico fetal								SIM							SIM	SIM	SIM
40901203	N	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)			SIM			SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901858	N	US - Pesquisa de endometrie						SIM		SIM							SIM	SIM	SIM
40901750	S	US - Próstata (via abdominal)			SIM			SIM			SIM						SIM	SIM	SIM
40901335	N	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)			SIM			SIM									SIM	SIM	SIM
40901149	N	US - Retroperitônio (grandes vasos ou adrenais)						SIM										SIM	SIM
40901041	N	US - Torácicoextracardiaco								SIM	SIM						SIM	SIM	SIM
40901300	N	US - Transvaginal (útero, ovários, anexos e vagina)			SIM			SIM		SIM	SIM			SIM			SIM	SIM	SIM
40901319	N	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)								SIM							SIM	SIM	SIM
43001435	S	Angiotomografia arterial de abdome superior																SIM	SIM
43001370	S	Angiotomografia arterial de crânio																SIM	SIM
43001478	S	Angiotomografia arterial de membro inferior													SIM			SIM	SIM
43001494	S	Angiotomografia arterial de membro superior		SIM		SIM												SIM	SIM
43001451	S	Angiotomografia arterial de pelve																SIM	SIM
43001397	S	Angiotomografia arterial de pescoço																SIM	SIM
43001419	S	Angiotomografia arterial de tórax																SIM	SIM
43001516	S	Angiotomografia arterial pulmonar		SIM			SIM											SIM	SIM
43001184	S	Angiotomografia de aorta abdominal																SIM	SIM
43001176	S	Angiotomografia de aorta torácica																SIM	SIM
43001443	S	Angiotomografia venosa de abdome superior																SIM	SIM
43001389	S	Angiotomografia venosa de crânio																SIM	SIM
43001486	S	Angiotomografia venosa de membro inferior		SIM		SIM												SIM	SIM
43001508	S	Angiotomografia venosa de membro superior		SIM														SIM	SIM
43001460	S	Angiotomografia venosa de pelve																SIM	SIM
43001400	S	Angiotomografia venosa de pescoço																SIM	SIM
43001427	S	Angiotomografia venosa de tórax																SIM	SIM
43001524	S	Angiotomografia venosa pulmonar		SIM			SIM											SIM	SIM
41001109	N	TC - Abdom superior		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001095	N	TC - Abdom total (abdome superior, pelve e retroperitônio)							SIM						SIM			SIM	SIM
41001141	N	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíacas ou coxofemoral ou		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001044	N	TC - Articulações temporomandibulares		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001257	N	TC - Cisternografia		SIM					SIM						SIM			SIM	SIM
41001133	N	TC - Coluna - segmento adicional		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001125	N	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001087	N	TC - Coração - para avaliação do escore de cálcio coronariano			SIM	SIM	SIM								SIM			SIM	SIM
41001010	N	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001052	N	TC - Dental (dentascan)		SIM	SIM										SIM			SIM	SIM
41001192	S	TC - Escanometria digital		SIM											SIM			SIM	SIM
41001036	N	TC - Face ou seios da face		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
43001273	S	TC - Mandíbula		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001028	N	TC - Mastóides ou orelhas		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
43001281	S	TC - Maxila		SIM					SIM						SIM			SIM	SIM
41001117	N	TC - Pelve ou bacia		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001060	N	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001206	N	TC - Reconstrução tridimensional de qualquer drão ou região - acrescentar ao exame de base		SIM	SIM		SIM								SIM			SIM	SIM

LABORATÓRIOS CREDENCIADOS PARA EXAMES DE IMAGEM E GRÁFICO

OS EXAMES QUE NECESSITAM DE AUTORIZAÇÃO PRÉVIA DA FUNSERV ESTÃO INDICADOS NA COR LARANJA.

CODIGO ITEM	AUT. PREVIA	Descrição do Procedimento	ALPHAMED DIAGNOSTICOS	BIOLABOR	CENTRO MEDICO IMAGEM	HOSPITAL CRISTAO DE SOROCABA	IDS	LABOIMAGEM	LINUS PAULING MEDICINA DIAGNOSTICA	PRO FEMME	SENNE CLINICA MEDICA LTDA	CLIN. DR. CRISTOVAM MIGUEL NETO LTDA	DRA. RHAINNE CARDIOLOGIA	KOURO'S MEDICINA DIAGNOSTICA	LUTHES RADIONCOLOGIA LTDA	SEMPRE HEALTH SERVICOS SAUDE	CLIMEDIS	TOP IMAGEM	TEC IMAGEM
41001159	N	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - unilateral		SIM	SIM		SIM								SIM			SIM	SIM
41001320	N	Tomossíntese digital mamária	SIM		SIM		SIM								SIM				
41001079	N	TC - Tórax		SIM	SIM		SIM		SIM						SIM			SIM	SIM
41001362	N	TC de vias urinárias (urotomografia)		SIM					SIM						SIM			SIM	SIM
41001222	N	TC para PET dedicado oncológico	SIM				SIM								SIM				
41001532	S	TC para planejamento oncológico	SIM				SIM								SIM				
41002040	S	TC - Punção para introdução de contraste (Acreditar o exame de base)		SIM					SIM						SIM				
41002016	N	Tomomielografia (até 3 segmentos) - acrescentar a TC da coluna e incluir a punção		SIM											SIM				
41003020	N	Laudo evolutivo de tomografia computadorizada por procedimento		SIM											SIM				
41003012	N	Revisão de tomografia computadorizada por procedimento		SIM											SIM				
41101510	S	Angio-RM arterial de abdome superior																SIM	SIM
41101537	S	Angio-RM arterial de crânio																SIM	SIM
41101553	S	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral)																SIM	SIM
41101570	S	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral)																SIM	SIM
41101596	S	Angio-RM arterial de pelve																SIM	SIM
41101618	S	Angio-RM arterial de pescoço																SIM	SIM
41101499	S	Angio-RM arterial pulmonar																SIM	SIM
41101340	S	Angio-RM de aorta abdominal																SIM	SIM
41101332	S	Angio-RM de aorta torácica																SIM	SIM
41101529	S	Angio-RM venosa de abdome superior																SIM	SIM
41101545	S	Angio-RM venosa de crânio																SIM	SIM
41101561	S	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral)																SIM	SIM
41101588	S	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral)																SIM	SIM
41101600	S	Angio-RM venosa de pelve																SIM	SIM
41101626	S	Angio-RM venosa de pescoço																SIM	SIM
41101502	S	Angio-RM venosa pulmonar																SIM	SIM
41101065	S	Espectroscopia por RM		SIM	SIM														SIM
41101049	S	Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)		SIM	SIM														SIM
41101359	S	Hidro-RM (colúmbio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou cistografia por RM)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101057	S	Perfusão cerebral por RM		SIM	SIM	SIM													SIM
41101170	S	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101103	S	RM - Articulação temporomandibular (bilateral)		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101316	S	RM - Articular (por articulação)		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101430	S	RM - Avaliação de ferro (coração ou fígado), por órgão		SIM															
41101278	S	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)		SIM	SIM	SIM	SIM												
41101030	S	RM - Base do crânio		SIM		SIM	SIM												SIM
41101219	S	RM - Bolça escrotal		SIM	SIM		SIM												SIM
41101227	S	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101138	S	RM - Coração - morfológico e funcional		SIM		SIM	SIM												SIM
41101146	S	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse		SIM		SIM	SIM												SIM
41101154	S	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101286	S	RM - Coxa (unilateral)		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101014	S	RM - Crânio (encefalo)		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101456	S	Difusão por RM		SIM	SIM	SIM													SIM
41101634	S	RM - Endorretal																	SIM
41101642	S	RM - Endovaginal		SIM															SIM
41101090	S	RM - Face (inclui seios da face)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101197	S	RM - Fetal		SIM															SIM
41101235	S	RM - Fluxo líquido (como complementar)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101260	S	RM - Mão (0 inclui punho)		SIM	SIM	SIM													SIM
41101251	S	RM - Membro superior unilateral (0 inclui mão e articulações)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101650	S	RM - Neuronavegador		SIM	SIM		SIM												
41101073	S	RM - Órbita bilateral		SIM	SIM		SIM												SIM
41101081	S	RM - Ossos temporais bilateral		SIM	SIM		SIM												SIM
41101308	S	RM - Pé (antepé) - 0 inclui tornozelo		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101189	S	RM - Pelve (0 inclui articulações coxofemorais)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101200	S	RM - Pênis		SIM															SIM
41101294	S	RM - Perna (unilateral)		SIM	SIM	SIM	SIM												SIM
41101111	S	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101472	S	RM - Planejamento		SIM															
41101243	S	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (0 inclui coluna cervical ou lombar)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101383	S	RM - Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base		SIM			SIM												SIM
41101022	S	RM - Sela túrcica (hipófise)		SIM	SIM		SIM												SIM
41101120	S	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)		SIM	SIM		SIM												
41101669	S	RM para planejamento oncológico		SIM															
41102010	N	Atro-RM (inclui a punção articular) - por articulação		SIM	SIM														SIM
41103025	N	Laudo evolutivo de ressonância magnética por procedimento		SIM		SIM													
41103017	N	Revisão de ressonância magnética por procedimento		SIM		SIM													