

Tabela de Preços com 15% de Desconto

RAIOS-X

Item	EXAME	VALOR
01	RX Crânio (2)	R\$ 128,00
02	RX Crânio (3)	R\$ 136,00
03	RX Mastóide (8) (Orelha/Ouvido)	R\$ 148,00
04	RX Órbita (4) (Olho)	R\$ 136,00
05	RX Seios da Face (3)	R\$ 136,00
06	RX Sela Túrsica (3)	R\$ 128,00
07	RX Maxilar Inferior (3)	R\$ 128,00
08	RX Ossos da Face (4)	R\$ 136,00
09	RX Articulação Temporo Mandibular (4)	R\$ 136,00
10	RX Adenóide – Cavum (2)	R\$ 128,00
11	RX Incidência Adicional de Crânio ou Face	R\$ 98,00
12	RX Coluna Cervical (3)	R\$ 128,00
13	RX Coluna Cervical (5)	R\$ 158,00
14	RX Coluna Dorsal (2) (Torácica)	R\$ 136,00
15	RX Coluna Dorsal (5) (Torácica)	R\$ 158,00
16	RX Coluna Dorso Lombar (Tóroco)	R\$ 225,00
17	RX Coluna Lombo-Sacro (3) (Lombar)	R\$ 136,00
18	RX Coluna Lombo-Sacro (5) (Lombar)	R\$ 158,00
19	RX Coluna Sacro-Coccix (2)	R\$ 136,00
20	RX Coluna p\ Escoliose (2)	R\$ 246,00
21	RX Coluna Total (2) (Vertebral)	R\$ 294,00
22	RX Incidência Adicional de Coluna (1)	R\$ 98,00
23	RX Esterno (2)	R\$ 128,00
24	RX Costelas p/hemitórax (2) (Arcos Costais)	R\$ 136,00
25	RX Clavícula (2)	R\$ 128,00
26	RX Omoplata / Escapula (3) RI/RE	R\$ 158,00
27	RX Articulação Acrômio Clavicular (2)	R\$ 128,00
28	RX Articulação Escapulo - Umeral – Ombro	R\$ 128,00
29	RX Braço (2)	R\$ 128,00
30	RX Cotovelo (2)	R\$ 128,00
31	RX Antebraço (2)	R\$ 128,00
32	RX Punho (2)	R\$ 128,00
33	RX Mãos (cada) (2)	R\$ 128,00
34	RX Mãos p\ Idade Óssea (2)	R\$ 128,00
35	RX Incidência Adicional de Ms. Ss. (1)	R\$ 98,00
36	RX Bacia (1) (Pelve)	R\$ 128,00
37	RX Bacia AP e RÁ (2)	R\$ 225,00
38	RX Articulações Sacrílicas (3)	R\$ 158,00
39	RX Articulação Coxo Femoral (2)	R\$ 136,00
40	RX Coxa (2) (Fêmur)	R\$ 158,00
41	RX Joelho (2)	R\$ 128,00

Clínica Radiológica OliveiraAv. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esq.com Araújo Filho)
69.301-000 Boa Vista-RR

42	RX Patela (3)	R\$ 158,00
43	RX Perna (2)	R\$ 136,00
44	RX Tornozelo (2)	R\$ 128,00
45	RX Tornozelo + Obliqua (4)	R\$ 158,00
46	RX Pé (2)	R\$ 128,00
47	RX Pé + Obliquas (4)	R\$ 158,00
48	RX Calcâneo (2)	R\$ 128,00
49	RX Panorâmica dos Ms. Is. (3) Membros Inferiores	R\$ 178,00
50	RX Incidência Adicional de Ms. Is. (1)	R\$ 98,00
51	RX Tórax (2)	R\$ 136,00
52	RX Tórax (3)	R\$ 148,00
53	RX Tórax (4)	R\$ 165,00
54	RX Coração e Vasos da Base (4)	R\$ 165,00
55	RX Laringe Hipofaringe ou Pescoço (4)	R\$ 148,00
56	RX Abdômen Simples (1)	R\$ 136,00
57	RX Abdômen Agudo (3) (Em pé e deitado)	R\$ 165,00

RAIOS-X CONTRASTADOS

Item	EXAME	VALOR
01	RX Deglutograma (8)	R\$ 510,00
02	RX Esôfago (8)	R\$ 408,00
03	RX Estômago e Duodeno (8)	R\$ 510,00
04	RX Esôfago, Hiato Estomago e Duodeno. (24) (Seriografia)	R\$ 603,00
05	RX Trânsito Intestinal e Morfologia do Delgado (8)	R\$ 510,00
06	RX Clister ou Enema Opaco (6)	R\$ 705,00
07	RX Colangiografia Pós-Operatória (pelo dreno) (4)	R\$ 460,00
08	RX Sialografia (6) POR GLÂNDULA	R\$ 460,00
09	RX Histerossalpingografia	R\$ 603,00
10	RX Fistulografia (4)	R\$ 408,00
11	RX Uretrocistografia Adulto	R\$ 603,00
12	RX Uretrocistografia Criança (até 12 anos)	R\$ 603,00
13	RX Urografia Excretora	R\$ 705,00
14	RX Dacriocistografia	R\$ 460,00

MAMOGRAFIA DIGITAL

Item	EXAME	VALOR
01	Mamografia Digital	R\$ 225,00

DENSITOMETRIA ÓSSEA

Item	EXAME	VALOR
01	Densitometria Óssea – 2 segmentos	R\$ 272,00
02	Densitometria Óssea Coluna Lombar	R\$ 272,00
03	Densitometria Óssea – Corpo Inteiro	R\$ 370,00
04	Quadril Bilateral e Coluna	R\$ 370,00



TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS

Item	EXAME	VALOR
01	TC Crânio com e sem Contraste	R\$ 552,00
02	TC Mastóide com e sem Contraste (Orelha)	R\$ 552,00
03	TC Sela Túrcica (hipófise) com e sem Contraste	R\$ 552,00
04	TC Face ou Seios da Face com e sem Contraste	R\$ 552,00
05	TC Órbitas com e sem Contraste (Olho)	R\$ 552,00
06	TC Sacro-Ilíaca com e sem Contraste	R\$ 552,00
07	TC Antebraço	R\$ 552,00
08	TC Ombro	R\$ 552,00
09	TC Pé	R\$ 552,00
10	TC Tornozelo	R\$ 552,00
11	TC Pequenas Articulações	R\$ 552,00
12	TC Pelve com e sem Contraste	R\$ 552,00
13	TC Músculo Esquelético com e sem contraste (Coxa femoral)	R\$ 552,00
14	TC Coluna Cervical com e sem Contraste	R\$ 552,00
15	TC Coluna Torácica com e sem Contraste	R\$ 552,00
16	TC Coluna Lombo-Sacro com e sem Contraste	R\$ 552,00
17	TC Joelho	R\$ 552,00
18	TC Mão	R\$ 552,00
19	TC Próstata com e sem Contraste	R\$ 552,00
20	TC Região Cervical	R\$ 552,00
21	TC Faringe	R\$ 552,00
22	TC Tireóide com e sem Contraste	R\$ 552,00
23	TC Tórax com e sem Contraste - Mediastino	R\$ 552,00
24	TC Aorta Torácica com e sem Contraste	R\$ 552,00
25	TC Aorta Abdominal com e sem Contraste	R\$ 552,00
26	TC Abdome Superior com e sem Contraste	R\$ 552,00
27	TC Abdome Total com e sem Contraste	R\$ 896,00
28	TC Pelve ou Bacia	R\$ 552,00
29	TC Quadril - Articulações Coxo-Femorais	R\$ 552,00
30	TC Ouvido - Mastóide	R\$ 552,00
31	TC Pescoço - Laringe	R\$ 552,00
32	TC Articulações Têmporo-Madibular Bilateral	R\$ 552,00
33	TC Colonoscopia Virtual	R\$ 935,00
34	TC Dental Scan Mandíbula	R\$ 552,00
35	TC Dental Scan Maxilar	R\$ 552,00
36	TC Dental Scan Mandíbula e Maxila	R\$ 896,00
37	TC Escanometria Digital	R\$ 195,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Item	EXAME	VALOR
01	RM Crânio	R\$ 1.037,00
02	RM Sela Túrcica (hipófise)	R\$ 1.037,00

03	RM Base do Crânio	R\$ 1.037,00
04	RM Estudo Funcional (mapeamento cortical por RM) Não inclui Exame de Crânio	R\$ 892,00
05	RM Perfusão Cerebral Por RM Não inclui Exame de Crânio	R\$ 892,00
06	RM Espectroscopia Por RM Não inclui Exame de Crânio	R\$ 892,00
07	RM Órbita Bilateral	R\$ 1.037,00
08	RM Ossos Temporais Bilateral	R\$ 1.037,00
09	RM Face (inclui Seios da Face)	R\$ 1.037,00
10	RM Articulação Têmporo Mandibular (bilateral)	R\$ 1.037,00
11	RM Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	R\$ 1.037,00
12	RM Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 1.037,00
13	RM Abdome Superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	R\$ 1.037,00
14	RM Pelve (não inclui articulações coxo femurais)	R\$ 1.037,00
15	RM Abdome Total	R\$ 1.878,00
16	RM Fetal	R\$ 1.037,00
17	RM Pênis	R\$ 1.037,00
18	RM Bolsa Escrotal	R\$ 1.037,00
19	RM Coluna Cervical, Dorsal ou Lombar	R\$ 1.037,00
20	RM Fluxo Liquórico (como complementar)	R\$ 892,00
21	RM Plexo Braquial (desfiladeiro torácico) ou lombo sacral (não inclui coluna cervical ou lombar)	R\$ 1.037,00
22	RM Membro Superior Unilateral (não inclui mão e articulações) (Braço ou Ante Braço)	R\$ 1.037,00
23	RM Mão (não inclui punho)	R\$ 1.037,00
24	RM Bacia (articulações sacro-íliacas)	R\$ 1.037,00
25	RM Coxa (unilateral)	R\$ 1.037,00
26	RM Perna (unilateral)	R\$ 1.037,00
27	RM Pé (antepé) – não inclui tornozelo	R\$ 1.037,00
28	RM Articular (por articulação)	R\$ 1.037,00
29	RM Angio-RM de Aorta Torácica	R\$ 1.134,00
30	RM Angio-RM de Aorta Abdominal	R\$ 1.134,00
31	RM Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo-RM ou cistografia por RM)	R\$ 1.037,00
32	RM de Mama (bilateral)	R\$ 1.380,00
33	Angio-RM Arterial Pulmonar	R\$ 1.134,00
34	Angio-RM Venosa Pulmonar	R\$ 1.134,00
35	Angio-RM Arterial de Abdome Superior	R\$ 1.134,00
36	Angio-RM Venosa de Abdome Superior	R\$ 1.134,00
37	Angio-RM Arterial de Crânio	R\$ 1.134,00
38	Angio-RM Venosa de Crânio	R\$ 1.134,00
39	Angio-RM Arterial de Membro Inferior (unilateral)	R\$ 1.134,00
40	Angio-RM Venosa de Membro Inferior (unilateral)	R\$ 1.134,00

Clínica Radiológica OliveiraAv. Ville Roy, 6529 - Centro, (Esq.com Araújo Filho)
69.301-000 Boa Vista-RR

41	Angio-RM Arterial de Membro Superior (unilateral)	R\$ 1.134,00
42	Angio-RM Venosa de Membro Superior (unilateral)	R\$ 1.134,00
43	Angio-RM Arterial da Pelve	R\$ 1.134,00
44	Angio-RM Venosa da Pelve	R\$ 1.134,00
45	Angio-RM Arterial do Pescoço	R\$ 1.134,00
46	Angio-RM Venosa do Pescoço	R\$ 1.134,00

ULTRASSONOGRAFIA

Item	EXAME	VALOR
01	US Mamas (2)	R\$ 195,00
02	US Abdômen Total (inclui pelve) (4)	R\$ 225,00
03	US Abdômen Superior (fígado, vias biliares, pâncreas e baço).	R\$ 195,00
04	US Retroperitônio (2) (grandes vasos e adrenais)	R\$ 195,00
05	US Aparelho Urinário Feminino (2) (rins, ureter e bexiga).	R\$ 212,00
06	US Aparelho Urinário Masculino (3)(rins, ureter e bexiga).	R\$ 212,00
07	US Abdômen Inferior Masculino (3) (bexiga, próstata, e vesículas seminais).	R\$ 195,00
08	US Abdômen Inferior Feminino (pélvica) (bexiga, útero, ovários e anexos).	R\$ 195,00
09	US Dermatológico (2) (pele e subcutâneo)	R\$ 195,00
10	US Órgãos Superficiais (1) (Tireóide, escroto, pênis ou crânio). (Parede Abdominal)	R\$ 195,00
11	US Pescoço	R\$ 212,00
12	US Estruturas Superficiais (1) (cervical, axilas, músculos ou tendão).	R\$ 195,00
13	US Articulação (cada) (2) (Membros Superiores e Inferiores)	R\$ 195,00
14	US Obstétrica (1)	R\$ 195,00
15	US Obstétrica Convencional c/ Doppler Colorido	R\$ 433,00
16	US Transvaginal (1) (inclui abdômen inferior feminino).	R\$ 195,00
17	US Próstata Transretal (2) (inclui abdômen inferior masculino)	R\$ 225,00
18	US Próstata Via Abdominal	R\$ 212,00
19	US Doppler (Diverso)	R\$390,00
20	US Doppler de Carótida	R\$ 484,00
21	US Doppler de MMII (Por Membro)	R\$ 390,00

