

**TABELA DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS  
NO HOSPITAL DAY UNIFIP**

RAIO X	VALOR GERAL
ARCOS COSTAIS UNILATERAL	
ARCOS COSTAIS BILATERAL	
ABDOMEN AP	
ABDOMEN DECÚBITO E ORTOSTÁTICO	
ANTEBRAÇO AP/PERFIL	
ATM (ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR BILATERAL)	
ATM (ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR) DIREITA	
ATM (ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR) ESQUERDA	
BRAÇO	
CALCÂNEO AXIAL/PERFIL	
CAVUM BOCA ABERTA/BOCA FECHADA	
CAVUM PERFIL E HIRTZ	
CLAVÍCULA	
COLUNA CERVICAL AP/PERFIL	
COLUNA DORSAL (TORÁCICA) AP/PERFIL	
COLUNA DORSAL (TORÁCICA) AP/PERFIL/OBLÍQUO	
COLUNA DORSO – LOMBAR (TORACO LOMBAR) AP /PERFIL	
COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL	
COLUNA LOMBO SACRA AP/PERFIL/OBLIQUO	
COLUNA SACROCOCCIGEA AP/PERFIL	
COLUNA TOTAL	
COTOVELO	
COXA AP/PERFIL	
CRÂNIO AP/PERFIL	
CRÂNIO AP/PERFIL/HIRTZ	
ESCANOMETRIA	
ESCÁPULA	
FÊMUR AP/PERFIL	
JOELHO AP/PERFIL	
JOELHO AP/PERFIL/AXIAL	
JOELHO AP/PERFIL/AXIAL/OBLÍQUO	
MANDÍBULA AP/PA	
MANDÍBULA PA/OBLÍQUO	
MÃO AP/OBLÍQUO	
MÃO OU PUNHO PARA VERIFICAÇÃO DE IDADE ÓSSEA	
MASTÓIDE BILATERAL	
MASTÓIDE UNILATERAL	
OMBRO AP	
OMBRO RI/RE	
PATELA	
PÉ AP/OBLÍQUO	
PÉ AP/PERFIL	
PÉ AP/OBLÍQUO/PERFIL	
PERNA AP/PERFIL	
PUNHO AP/PERFIL	
PUNHO AP/PERFIL/OBLÍQUO	
QUADRIL (BACIA) AP	

CONSULTAR VALORES NO HOSPITALDAY-UNIFIP.



QUADRIL (BACIA) AP/OBLÍQUO	
QUADRIL (BACIA) AP/PATA DE RÃ	
QUADRIL (BACIA) AP/ROTAÇÃO	
QUADRIL (BACIA) INLET/OUTLET	
SEIOS DA FACE WATERS	
SEIOS DA FACE WATERS/CAWDELL	
TORNOZELO AP / PERFIL	
TÓRAX PA	
TÓRAX PA/PERFIL	
TÚNEL DO CARPO	
<b>DENSITOMETRIA ÓSSEA</b>	<b>VALOR GERAL</b>
COLUNA E ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL / 2 SEGUIMENTOS	
<b>EXAMES</b>	<b>VALOR GERAL</b>
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER ( <b>PARTICULAR</b> )	
ELETROCARDIOGRAMA	
ELETROENCEFALOGRAMA	
ESPIROMETRIA	
ESPIROMETRIA COM BRONCODILATADOR	
M.A.P.A	
HOLTER	
MIELOGRAMA ( <b>PARTICULAR</b> )	
ENDOSCOPIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
COLONOSCOPIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
BIÓPSIA DE CORE (MAMA) - ( <b>PARTICULAR</b> )	
<b>ULTRASONOGRAFIAS (PARTICULAR)</b>	<b>VALOR GERAL</b>
ABDOMEN TOTAL	
ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER	
ABDOMEN SUPERIOR	
ARTICULAÇÃO	
BOLSA ESCROTAL	
BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	
CARÓTIDAS	
CARÓTIDAS COM DOPPLER	
CERVICAL SEM DOPPLER	
CERVICAL COM DOPPLER	
ENDOVAGINAL	
GLÂNDULAS SALIVARES	
INGUINAL LATERAL	
MAMARIA	
MEMBRO INFERIOR COM DOPPLER LATERAL (TVP)	
MORFOLÓGICA	
OBSTÉTRICO ENDOVAGINAL – 1º TRIMESTRE	
OBSTÉTRICO 2º/3º TRIMESTRE SEM DOPPLER	
OBSTÉTRICA 2º/3º TRIMESTRE COM DOPPLER	
PAREDE ABDOMINAL	
PARTES MOLES	
PÉLVICA	
PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	
TIREÓIDE	



TIREÓIDE COM DOPPLER	
TORÁX	
TRANSVAGINAL SEM DOPLER	
TRANSFONTANELA	
TRANSLUCÊNCIA NUCAL	
VIAS URINÁRIAS	
PÉLVICA/TRANSVAGINAL	
<b>CONSULTAS MÉDICAS</b>	<b>VALOR GERAL</b>
ANGIOLOGIA/ CIRURGIÃO VASCULAR ( <b>PARTICULAR</b> )	
CARDIOLOGIA	
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA ( <b>PARTICULAR</b> )	
CIRURGIA GERAL ( <b>PARTICULAR</b> )	
CIRURGIA PLÁSTICA ( <b>PARTICULAR</b> )	
CLÍNICA GERAL (MÉDICO PLANTONISTA)	
CLÍNICA GERAL ( <b>PARTICULAR</b> )	
DERMATOLOGIA	
DERMATOLOGIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
ENDOCRINOLOGIA	
GASTROENTEROLOGIA	
GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
GINECOLOGIA	
GINECOLOGIA ( <b>PARTICULAR 1</b> )	
GINECOLOGIA ( <b>PARTICULAR 2</b> )	
HEMATOLOGIA	
HEMATOLOGIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
INFECTOLOGIA	
NEUROLOGIA	
NEFROLOGIA	
ORTOPEDIA	
ORTOPEDIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA ( <b>PARTICULAR</b> )	
OTORRINOLARINGOLOGIA	
OTORRINOLARINGOLOGIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
OFTALMOLOGIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
PEDIATRIA	
PEDIATRIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
PSIQUIATRIA	
PSIQUIATRIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
RISCO CIRÚRGICO ( <b>PARTICULAR</b> )	
REUMATOLOGIA	
REUMATOLOGIA ( <b>PARTICULAR</b> )	
UROLOGIA	
<b>ENFERMAGEM</b>	<b>VALOR GERAL</b>
CITOLÓGICO (COLETA E ANÁLISE LABORATORIAL)	
CITOLÓGICO (ANAMNESE COMPLETA, COLETA DE MATERIAL COM ANÁLISE E RETORNO)	
CURATIVOS	
RETIRADA DE PONTOS	
ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS COM PRESCRIÇÃO MÉDICA	
<b>ESTÉTICA</b>	<b>VALOR GERAL</b>
AValiação FACIAL OU CORPORAL	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MÚSCULO FRONTAL (TESTA)</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): GLABELA (ENTRE AS SOBRANCELHAS)</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MÚSCULO ORBICULAR DOS OLHOS( RUGAS DOS OLHOS)</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): CÓDIGO DE BARRA</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): SORRISO GENGIVAL</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MENTONIANO ( QUEIXO CELULÍTICO)</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MÚSCULO NASAL (NARIZ)</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): LIFTING DE NEFERTITE (PESCOÇO)</b>	



<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): HIPERIDROSE (AXILA E PALMAR)</b>	
<b>TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MICROTOX (CICATRIZ DE ACNE, MELASMA, PELE OLEOSA)</b>	
<b>PREENCHIMENTO FACIAL - CALHA LACRIMAL (OLHEIRAS) - LÁBIOS - MALAR (BOCHECHAS) - MENTO (QUEIXO) - MANDÍBULA</b>	
<b>LIMPEZA DE PELE</b>	
<b>PEELING QUÍMICO</b> FACIAL: MANCHAS, RUGAS, REJUVENESCIMENTO, ACNE CORPORAL: ESTRIAS E CLAREAMENTO ÍNTIMO	
<b>MESOTERAPIA CAPILAR</b>	
<b>MESOTERAPIA CORPORAL - GORDURA LOCALIZADA, ESTRIAS E FLACIDEZ</b>	
<b>MESOTERAPIA FACIAL - HIDRATAÇÃO INJETÁVEL, CLAREAMENTO DO MELASMA OU LIPO DE PAPADA</b>	
<b>ACELERADOR METABÓLICO INTRAMUSCULAR (EMAGRECIMENTO)</b>	
<b>BCAA INJETÁVEL (GANHO DE MASSA MAGRA)</b>	
<b>MICROVASOS</b>	
<b>MICROAGULHAMENTO ( FACIAL)</b>	
<b>MICROAGULHAMENTO (CORPORAL PARA ESTRIAS)</b>	
<b>MICROAGULHAMENTO (CORPORAL PARA FLACIDEZ)</b>	
<b>CARBOXITERAPIA FACIAL - USO DE CO2 PARA REJUVENESCER A PELE</b>	
<b>CARBOXITERAPIA CORPORAL - USO DE CO2 PARA QUEBRAR GORDURA</b>	
<b>CARBOXITERAPIA ESTRIAS - USO DE CO2 PARA RESTABELECER A PELE</b>	
<b>HIDROLIPO - REMOÇÃO DE GORDURA POR HIDRATAÇÃO</b>	
<b>SKINBOOSTER FACIAL - REJUVENESCIMENTO PROFUNDO DA PELE COM ÁCIDO HIALURÔNICO</b>	
<b>SKINBOOSTER COLO - REJUVENESCIMENTO PROFUNDO DA PELE COM ÁCIDO HIALURÔNICO</b>	
<b>SKINBOOSTER MÃOS - REJUVENESCIMENTO PROFUNDO DA PELE COM ÁCIDO HIALURÔNICO</b>	
<b>BIOESTIMULADOR DE COLÁGENO - INDUÇÃO DA PRODUÇÃO DE COLÁGENO</b>	
<b>LIPO ENZIMÁTICA - REMOÇÃO DE GORDURA ATRAVÉS DE APLICAÇÃO DE ENZIMAS</b>	
<b>RADIOFREQUÊNCIA FACIAL OU CORPORAL - TRATAMENTO DE FLACIDEZ, ESTRIAS, CELULITE E FRIBOSES</b>	
<b>PLANILHA DOS PEQUENOS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS</b>	
<b>ELETROCIRURGIA / CRIOCIRURGIA</b>	
<b>EXÉRESE CIRÚRGICA COM LÂMINA (LIPOMA, CISTO, SINAL)</b>	
<b>LOBULOPLASTIA</b>	
<b>EXÉRESE DE UNHA</b>	
<b>PLANILHA DE PROCEDIMENTOS VASCULARES (PARTICULAR)</b>	
<b>DOPPLER VENOSO DOS MEMBROS INFERIORES</b>	
<b>DOPPLER ARTERIAL DOS MEMBROS INFERIORES</b>	
<b>DOPPLER VENOSO DOS MEMBROS SUPERIORES</b>	
<b>DOPPLER ARTERIAL DOS MEMBROS SUPERIORES</b>	
<b>DOPPLER DAS CARÓTIDAS E VERTEBRAIS</b>	
<b>DOPPLER DE AORTA E ILÍACAS</b>	
<b>APLICAÇÃO DE VARIZES COM ESPUMA (CADA SESSÃO)</b>	
<b>CIRURGIA DE VARIZES</b>	
<b>PLANILHA DE PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS (PARTICULAR)</b>	
<b>EXAME CITOLÓGICO (PARTICULAR)</b>	
<b>COLPOSCOPIA (PARTICULAR)</b>	
<b>COLPOSCOPIA (PRECEPTORIA)</b>	
<b>INSERÇÃO DE DIU NO CONSULTÓRIO (VALOR SEM O DISPOSITIVO)</b>	
<b>INSERÇÃO DE DIU NO BLOCO CIRÚRGICO (VALOR SEM O DISPOSITIVO)</b>	
<b>PLANILHA DE PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLOGIA (PARTICULAR)</b>	
<b>LARINGOSCOPIA</b>	
<b>NASOFIBROSCOPIA</b>	
<b>CAUTERIZAÇÃO NASAL</b>	
<b>REMOÇÃO DO CORPO ESTRANHO (OUVIDO, NARIZ E LARINGE)</b>	

DRENAGEM DE ABSCESSO (OUVIDO E NARIZ)	
ASPIRAÇÃO DE OUVIDO UNILATERAL	
ASPIRAÇÃO DE OUVIDO BILATERAL	
<b>PLANILHA DE PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS (PARTICULAR)</b>	
FUNDOSCOPIA	
MAPEAMENTO DE RETINA	
TONOMETRIA	
CURVA TENSIONAL DIÁRIA	
TESTE DE SOBRECARGA HÍBRIDA	
PRONTUÁRIO GERAL	

**TELEFONES: 3421-7640(Whatsapp) e 3422-1083.**