

**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	
DENSITOMETRIA ÓSSEA	VALOR GERAL
COLUNA E ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL / 2 SEGUIMENTOS	
EXAMES	VALOR GERAL
ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER (PARTICULAR)	
ELETROCARDIOGRAMA	
ELETROENCEFALOGRAMA	
ESPIROMETRIA	
ESPIROMETRIA COM BRONCODILATADOR	
M.A.P.A	
HOLTER	
MIELOGRAMA (PARTICULAR)	
ENDOSCOPIA (PARTICULAR)	
COLONOSCOPIA (PARTICULAR)	
BIÓPSIA DE CORE (MAMA) - (PARTICULAR)	
ULTRASONOGRAFIAS (PARTICULAR)	VALOR GERAL
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	
CONSULTAS MÉDICAS	VALOR GERAL
ANGIOLOGIA/ CIRURGIÃO VASCULAR (PARTICULAR)	
CARDIOLOGIA	
CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA (PARTICULAR)	
CIRURGIA GERAL (PARTICULAR)	
CIRURGIA PLÁSTICA (PARTICULAR)	
CLÍNICA GERAL (MÉDICO PLANTONISTA)	
CLÍNICA GERAL (PARTICULAR)	
DERMATOLOGIA	
DERMATOLOGIA (PARTICULAR)	
ENDOCRINOLOGIA	
GASTROENTEROLOGIA	
GASTROENTEROLOGIA / PROCTOLOGIA (PARTICULAR)	
GINECOLOGIA	
GINECOLOGIA (PARTICULAR 1)	
GINECOLOGIA (PARTICULAR 2)	
HEMATOLOGIA	
HEMATOLOGIA (PARTICULAR)	
INFECTOLOGIA	
NEUROLOGIA	
NEFROLOGIA	
ORTOPEDIA	
ORTOPEDIA (PARTICULAR)	
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA (PARTICULAR)	
OTORRINOLARINGOLOGIA	
OTORRINOLARINGOLOGIA (PARTICULAR)	
OFTALMOLOGIA (PARTICULAR)	
PEDIATRIA	
PEDIATRIA (PARTICULAR)	
PSIQUIATRIA	
PSIQUIATRIA (PARTICULAR)	
RISCO CIRÚRGICO (PARTICULAR)	
REUMATOLOGIA	
REUMATOLOGIA (PARTICULAR)	
UROLOGIA	
ENFERMAGEM	VALOR GERAL
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	
ESTÉTICA	VALOR GERAL
AValiação FACIAL OU CORPORAL	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MÚSCULO FRONTAL (TESTA)	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): GLABELA (ENTRE AS SOBRANCELHAS)	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MÚSCULO ORBICULAR DOS OLHOS(RUGAS DOS OLHOS)	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): CÓDIGO DE BARRA	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): SORRISO GENGIVAL	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MENTONIANO (QUEIXO CELULÍTICO)	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): MÚSCULO NASAL (NARIZ)	
TOXINA BOTULÍNICA (BOTOX): LIFTING DE NEFERTITE (PESCOÇO)	



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

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

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