BC Saúde

Tabela de Procedimentos Endoscópicos gastrointestinais BC Saúde

Setembro/2026

Sumário

I. Disposições Gerais....4
II. Consultas....5
III. Pacotes Procedimentos Endoscópicos Gastrointestinais....5
IV. Preparo para Exames Endoscópicos....8
V. Regras Gerais Modalidade Conta Aberta....9
VI. Taxa de Sala Procedimentos Endoscópicos....11
VII. Valores dos Parâmetros Base de Precificação....12
VIII. Inflatores e Deflatores sobre Valores de Honorários Médicos....13
IX. Tabela de Eventos, Parâmetros de Precificação e Regras de Regulação..15

Apresentação

A Tabela de procedimentos endoscópicos gastrointestinais do BC Saúde, estabelece as regras para a cobertura dos serviços nela constantes no âmbito do Programa de Assistência à Saúde dos Servidores do Banco Central – PASBC (BC Saúde), mantido pelo Banco Central do Brasil para a assistência à saúde de seus servidores e respectivos dependentes.

Os valores constantes nesta tabela destinam-se ao custeio dos atendimentos realizados por entidades credenciadas, observadas as condições de cobertura, autorização e faturamento previstas neste instrumento e nos normativos vigentes.

A presente tabela será objeto de revisões periódicas, com vistas à atualização técnica e à adequação às boas práticas clínicas, às diretrizes assistenciais e à legislação aplicável. Eventuais ajustes estarão condicionados à observância das regras vigentes e à avaliação técnica dos casos concretos, quando aplicável.

A versão atualizada desta tabela é disponibilizada aos beneficiários na área restrita do Portal BC Saúde (https://www.bcb.gov.br/acessoinformacao/bcsaude). Informações gerais sobre o Programa, incluindo contatos de atendimento, constam na área pública do Portal.

I. Disposições Gerais

1. A concessão dos procedimentos endoscópicos gastrointestinais será realizada com base nas disposições deste documento, observadas as regras vigentes no manual de critérios e orientações do PASBC, o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), as Diretrizes de Utilização (DUT) aplicáveis, bem como as normas complementares e o Manual do Prestador do BC Saúde, quando couber.

2. O credenciamento para a realização dos pacotes de procedimentos endoscópicos gastrointestinais, conforme descritos no item II, implica a aceitação integral dos valores estabelecidos na presente tabela, sendo vedada, ao CNPJ credenciado, a cobrança de quaisquer valores a título particular.

3. A autorização do procedimento exige solicitação médica formal, contendo identificação do profissional, justificativa clínica ou CID, data de emissão inferior a 60 dias e codificação do procedimento, podendo ser solicitados exames prévios.

4. Não serão aceitas prescrições em formulários padronizados de múltipla escolha, devendo ainda ser observados critérios específicos aplicáveis a determinados exames.

5. Os procedimentos contemplados nesta tabela possuem natureza ambulatorial. A eventual necessidade de internação para viabilizar sua realização, por condição clínica do paciente ou exigência assistencial, deverá ser justificada.

II. Consultas

Codificação	Descrição	Tipo	Valor
10101136	Consulta com Especialista em Gastroenterologia	Consulta	R$ 250,00
10101462	Consulta com Especialista em Coloproctologia	Consulta	R$ 300,00

1. Não será permitida a cobrança de consulta no mesmo dia de realização de algum procedimento endoscópico.

III. Pacotes Procedimentos Endoscópicos Gastrointestinais

Codificação	Descrição	Tipo	Valor
	Diagnóstico		
4020112001	Endoscopia digestiva alta	Pacote	R$408,00
4020108201	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	Pacote	R$387,00
4020110401	Ecoendoscopia Alta	Pacote	R$1.800,00
4020111201	Ecoendoscopia Baixa	Pacote	R$1.800,00
4020134101	Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica	Pacote	R$5.372,00
	Intervencionista		
4020261501	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	Pacote	R$683,00
4020203801	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia	Pacote	R$683,00
4020266601	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia	Pacote	R$663,00
4020271201	Colonoscopia com mucosectomia	Pacote	R$1.230,00
4020247001	Mucosectomia	Pacote	R$1.365,00
4020254201	Polipectomia de cólon (independentemente do número de polípos)	Pacote	R$914,00
4020255001	Polipectomia do esôfago estômago ou duodeno (independentemente do número de polípos)	Pacote	R$914,00
4020224001	Ecoendoscopia com punção por agulha	Pacote	R$3.790.00
4020228301	Gastrostomia endoscópica	Pacote	R$2.047,00
4020228302	Troca de sonda de gastrostomia e botton gástrico	Pacote	R$320,00
4020253401	Passagem de sonda naso-enteral	Pacote	R$833,00

a) Regras gerais – Pacotes endoscópicos gastrointestinais

1. Os pacotes de procedimentos endoscópicos gastrointestinais contemplam exclusivamente os insumos, materiais, medicamentos e despesas hospitalares necessários à realização do procedimento, intercorrências imediatas, recuperação pós-anestésica. Os honorários médicos não integram a composição dos pacotes e deverão ser faturados conforme as regras e valores vigentes estabelecidos pelo Programa nas Seções VII a IX deste documento.

2. Os pacotes de procedimentos endoscópicos gastrointestinais intervencionistas contemplam os OPMEs necessários à sua realização, como: alça de polipectomia, pinça para biópsia, agulha para injeção endoscópica, sonda nasoenteral, kit de gastrostomia e cápsula endoscópica, não sendo passível de faturamento em separado.

3. O pacote de troca de sonda de gastrostomia e de botton gástrico aplica-se aos casos em que não haja necessidade de realização de nova gastrostomia, contemplando a execução do procedimento e todos os insumos necessários para a execução da troca, exceto a sonda e o botton. Esses materiais deverão ser cobrados em conjunto com o referido pacote, sem necessidade de apresentação de cotação específica, uma vez que já possuem valor previamente definido na Tabela de Valores Referenciais de Materiais, item 9 da Seção V deste documento.

4. O hemoclip não integra a composição do pacote e dependerá de autorização prévia da Regulação, mediante justificativa clínica. Excepcionalmente, quando utilizado sem autorização prévia, sua cobertura poderá ser submetida à avaliação técnica posterior pelo BC Saúde.

5. Os OPMEs não contemplados nos pacotes serão remunerados de acordo com as disposições previstas neste instrumento e na Tabela de Valores Referenciais de Materiais, item 9 da Seção V.

6. Os pacotes de endoscopia digestiva alta com biópsia, colonoscopia com biópsia e/ou citologia, mucosectomias e polipectomias incluem, quando necessária, a realização de hemostasia associada ao procedimento, sem cobrança adicional.

7. Técnicas complementares, tais como cromoscopia e magnificação, já estão contempladas na composição dos pacotes de Endoscopia Digestiva Alta e Colonoscopia. Para fins de faturamento do honorário médico, deverá ser autorizado, adicionalmente ao pacote, o evento que inclui a técnica complementar efetivamente utilizada.

8. Os pacotes contemplam manejo de intercorrências imediatas diretamente relacionadas ao tratamento, não incluindo complicações clínicas decorrentes de condições próprias do paciente, comorbidades preexistentes ou eventos imprevisíveis não diretamente relacionados ao ato endoscópico, os quais poderão ser objeto de análise e remuneração específica mediante apresentação de relatório médico circunstanciado e documentação comprobatória.

9. Quando, em um mesmo atendimento, forem realizados procedimentos contemplados por pacote contratado e procedimentos não abrangidos por essa modalidade de remuneração, deverão ser faturados em conta aberta

exclusivamente os itens referentes aos procedimentos não contemplados pelo pacote. Sendo passível de faturamento em conta aberta apenas aquilo que seja exclusiva e comprovadamente atribuível ao procedimento não contemplado pelo pacote.

10. Nos pacotes endoscópicos intervencionistas já estão incluídos os respectivos exames diagnósticos.

11. A autorização prévia refere-se exclusivamente ao exame endoscópico de base. Caso, durante sua realização, seja identificada a necessidade de procedimento endoscópico intervencionista: polipectomia e biopsias de cólon, esôfago, estômago ou duodeno, ou colonoscopia com biópsia/citologia, a cobertura ficará condicionada à apresentação do respectivo laudo comprobatório. O prestador deverá comunicar ao BC Saúde a alteração do procedimento/código executado.

12. Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori): Este procedimento inclui o código 40307840 - Urease, teste rápido para Helicobacter pylori e o teste de urease, não sendo permitida cobrança adicional.

13. Quando houver realização concomitante dos pacotes de procedimentos endoscópicos gastrointestinais, o pacote de maior valor será remunerado integralmente (100%), enquanto os pacotes adicionais serão remunerados em 50% do respectivo valor.

IV. Preparo para Exames Endoscópicos

Codificação	Descrição	Tipo	Valor
80021301	Taxa de preparo hospitalar para procedimento endoscópico	Pacote	R$350,00

1. Estão incluídas no pacote todas as despesas hospitalares relacionadas ao preparo do paciente para o procedimento, compreendendo a infraestrutura assistencial, materiais, medicamentos e permanência em regime de hospital-dia (day clinic).

2. Em regra geral, o preparo para exames endoscópicos deverá ser realizado em domicílio, sem acréscimo desta taxa. Excepcionalmente, poderá ser realizado em regime de hospital-dia (preparo hospitalar), mediante autorização prévia, quando houver indicação clínica devidamente justificada. Para análise, deverá ser apresentado relatório médico circunstanciado, contendo o quadro clínico e justificativa técnica para o preparo hospitalar.

3. Nos casos em que o beneficiário necessitar realizar procedimento endoscópico com preparo hospitalar, deverá ser autorizado o pacote endoscópico correspondente ao procedimento solicitado acrescido da taxa de preparo hospitalar.

V. Regras Gerais Modalidade Conta Aberta

1. O processamento das contas na modalidade conta aberta aplicar-se-á aos procedimentos não contemplados no item III deste instrumento.

2. A modalidade de conta aberta será aplicada nos casos em que qualquer dos eventos assistenciais realizados não possua negociação prévia na modalidade pacote, hipótese prevista no item 9 das Regras Gerais da Seção III.

3. O BC Saúde adota como referenciais de cobertura a Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos, 4ª edição, e o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde da Agência Nacional de Saúde Suplementar, observadas as regras vigentes no Manual de Critérios e Orientações do PASBC, nas Diretrizes de Utilização aplicáveis, nas normas complementares e no Manual do Prestador do BC Saúde, quando couber.

4. Conforme Regulamento do Programa, o Processamento de Contas do BC Saúde segue as Instruções Gerais e Normas da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos 2005 (4ª Edição) – CBHPM 4ª Edição.

5. Os procedimentos não previstos ou não padronizados neste instrumento serão objeto de análise técnica pelo BC Saúde, podendo ser remunerados com base em similaridade técnica, complexidade assistencial e práticas de mercado.

6. Permanecem aplicáveis, no que couber, as demais disposições contratuais e normativas relacionadas à auditoria, regulação e elegibilidade dos itens faturados.

7. Medicamentos: Os medicamentos serão remunerados de maneira fracionada e conforme valores constantes da tabela Brasíndice, com inflator de 15% sobre o Preço de Fábrica. Na hipótese de o medicamento estar descontinuado pelo fabricante, o pagamento será realizado com base no valor da última publicação disponível nas tabelas Brasíndice ou Simpro com inflator de 15%.

8. Materiais: Os materiais de uso comum serão remunerados conforme referencial SIMPRO, com deflator de 20%.

9. OPMEs:
   a) Os OPMEs serão faturados em conta, conforme a precificação constante na autorização prévia do procedimento.
   b) Os materiais especiais comumente utilizados durante os procedimentos endoscópicos serão faturados conforme a tabela abaixo:

Tabela de Valores Referenciais de Materiais			
Codificação	Descrição	Tipo	Valor
70.01.9142	Alça de polipectomia	Material	R$ 300,00
70.01.1010	Pinça de biópsia	Material	R$ 290,00
70.01.2016	Hemoclip	Material	R$ 700,00
70.01.0010	Agulha para injeção endoscópica	Material	R$ 300,00
70.01.0009	Sonda para gastrostomia	Material	R$450,00
70.01.0005	Botton para gastrostomia	Material	R$1.500,00

c) Na impossibilidade de realização de cotação prévia, os OPME não constantes na tabela acima serão remunerados com base no valor de referência da tabela SIMPRO, aplicando-se o deflator de 20%.

d) Os OPME utilizados em atendimentos de urgência e emergência serão submetidos à autorização posterior. A remuneração observará os critérios estabelecidos neste instrumento.

e) Os materiais alça de polipectomia, agulha para injeção endoscópica e pinça de biópsia dispensam autorização prévia e não poderão ser cobrados de forma adicional nos procedimentos previamente negociados na modalidade pacote. A cobrança desses materiais será permitida exclusivamente nos casos faturados em conta aberta, utilizando-se os valores referenciais estabelecidos.

VI. Taxa de Sala Procedimentos Endoscópicos

Codificação	Descrição	Tipo	Valor
80031200	Taxa de sala procedimentos endoscópicos	Unidade	R$ 200,00

1. Contempla a infraestrutura física adequada, disponibilização e utilização de equipamentos, assistência de enfermagem, materiais e soluções para assepsia e antissepsia, Equipamentos de Proteção Individual (EPI), processos de limpeza, desinfecção e esterilização. Inclui ainda a permanência do paciente em observação pós-exame e a utilização de gasoterapia, quando indicada.

VII. Valores dos Parâmetros Base de Precificação

1. Os honorários médicos dessa tabela serão precificados conforme valores a seguir de Porte e UCO, inflatores e deflatores por região geográfica previstos na seção VIII e parâmetros de precificação da seção IX desta tabela.

UCO	R$ 22,00

Porte	Valor
1A	R$ 17,38
1B	R$ 34,75
1C	R$ 52,14
2A	R$ 69,53
2B	R$ 91,65
2C	R$ 108,46
3A	R$ 148,20
3B	R$ 189,37
3C	R$ 216,92
4A	R$ 258,16
4B	R$ 282,61
4C	R$ 319,27
5A	R$ 343,70
5B	R$ 371,21
5C	R$ 394,11
6A	R$ 429,25
6B	R$ 472,04
6C	R$ 516,33
7A	R$ 557,58
7B	R$ 617,15
7C	R$ 730,18

Porte	Valor
8A	R$ 788,24
8B	R$ 826,43
8C	R$ 876,83
9A	R$ 931,84
9B	R$ 1.018,91
9C	R$ 1.122,76
10A	R$ 1.205,27
10B	R$ 1.306,09
10C	R$ 1.449,67
11A	R$ 1.533,70
11B	R$ 1.681,88
11C	R$ 1.845,34
12A	R$ 1.912,54
12B	R$ 2.056,14
12C	R$ 2.518,99
13A	R$ 2.772,57
13B	R$ 3.041,43
13C	R$ 3.363,75
14A	R$ 3.748,70
14B	R$ 4.078,67
14C	R$ 4.498,75

VIII. Inflatores e Deflatores sobre Valores de Honorários Médicos

1. Sobre os valores dos Portes e Custo Operacional (UCO) da Seção VII, incidirão os inflatores e os deflatores especificados a seguir, conforme região geográfica.

Belém/PA e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-20%
UCO	-20%

Belo Horizonte/MG e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-10%
UCO	-10%

Brasília/DF e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-5%
UCO	-10%

Curitiba/PR e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-10%
UCO	-15%

Fortaleza/CE e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-10%
UCO	-20%

Porto Alegre/RS e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-15%
UCO	-20%

Recife/PE e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-10%
UCO	-20%

Rio de Janeiro/RJ e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-5%
UCO	-5%

Salvador/BA e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	-10%
UCO	-20%

São Paulo/SP e Região Metropolitana

Item	Inflatores e Deflatores
Porte	0%
UCO	-5%

IX. Tabela de Eventos, Parâmetros de Precificação e Regras de Regulação

ENDOSCÓPICOS 4.02.00.00-0

ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA 4.02.01.00-7

CÓDIGO TUSS	EVENTO/TERMO	AUTORIZAÇÃO	CARÊNCIA	DUT	PORTE	FATOR PORTE	UCO	AUXILIARES	PORTE ANESTÉSICO	FILME
40201023	Anuscopia (interna e externa)	NÃO	30 DIAS	-	1C	1	0	0	0	0
40201074	Colangiopancreatografia retrógrada endoscópica	SIM	180 DIAS	-	7C	1	30,517	1	0	0
40201082	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	SIM	60 DIAS	-	6A	1	14,798	0	0	0
40201090	Colonoscopia com magnificação	SIM	60 DIAS	-	7C	1	21,501	0	0	0
40201112	Ecoendoscopia baixa	SIM	60 DIAS	-	7C	1	0	0	0	0
40201120	Endoscopia digestiva alta	SIM	60 DIAS	-	4A	1	12,585	0	0	0
40201139	Endoscopia digestiva alta com magnificação	SIM	60 DIAS	-	5B	1	21,114	0	0	0
40201147	Enteroscopia	SIM	60 DIAS	-	7A	1	63,139	1	0	0
40201163	Laparoscopia	SIM	180 DIAS	-	5B	1	30,410	1	0	0
40201171	Retossigmoidoscopia flexível	SIM	60 DIAS	-	3B	1	4,059	0	0	0
40201180	Retossigmoidoscopia rígida	SIM	60 DIAS	-	2B	1	3,000	0	0	0
40201317	Medida de pressão de varizes de esôfago endoscópica	SIM	60 DIAS	-	4B	1	12,585	0	0	0
40201333	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia	SIM	60 DIAS	-	4B	1	13,900	0	0	0
40201341	Enteroscopia do intestino delgado com cápsula endoscópica	SIM	60 DIAS	DUT ANS 141	9A	1	0	0	0	0
40201350	Colonoscopia com cromoscopia	SIM	60 DIAS	-	6B	1	16,3	0	0	0

ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA 4.02.02.00-3

CÓDIGO TUSS	EVENTO/TERMO	AUTORIZAÇÃO	CARÊNCIA	DUT	PORTE	FATOR PORTE	UCO	AUXILIARES	PORTE ANESTÉSICO	FILME
40202038	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia	SIM	60 DIAS	-	4B	1	15,450	0	0	0
40202046	Biópsias por laparoscopia	SIM	60 DIAS	-	6A	1	30,410	1	0	0
40202062	Cecostomia	SIM	180 DIAS	-	7C	1	9,835	1	0	0
40202070	Cistoenterostomia com colocação de prótese ou dreno	SIM	180 DIAS	-	9C	1	30,517	1	0	0
40202089	Colagem de fístula por via endoscópica	SIM	180 DIAS	-	5B	1	7,233	1	0	0
40202097	Colocação de cânula sob orientação endoscópica	SIM	180 DIAS	-	5A	1	13	0	0	0
40202119	Colocação de prótese coledociana por via endoscópica	SIM	180 DIAS	-	10B	1	30,517	1	0	0
40202135	Colonoscopia com magnificação e tatuagem	SIM	60 DIAS	-	9B	1	21,501	0	0	0
40202143	Descompressão colônica por colonoscopia	SIM	180 DIAS	-	9B	1	9,835	0	0	0
40202186	Dilatação instrumental do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	180 DIAS	-	5B	1	14,806	1	0	0
40202194	Dilatação instrumental e injeção de substância medicamentosa por endoscopia	SIM	180 DIAS	-	9B	1	30,517	1	0	0
40202208	Diverticulotomia	SIM	180 DIAS	-	9B	1	7,233	1	0	0
40202216	Drenagem cavitária por laparoscopia	SIM	180 DIAS	-	6A	1	30,410	1	0	0
40202224	Ecoendoscopia com cistoenterostomia	SIM	180 DIAS	-	9C	1	0	1	0	0
40202232	Ecoendoscopia com neurólise de plexo celíaco	SIM	180 DIAS	-	9C	1	0	1	0	0
40202240	Ecoendoscopia com punção por agulha	SIM	60 DIAS	-	9C	1	0	1	0	0
40202259	Esclerose de varizes de esôfago, estômago ou duodeno	SIM	60 DIAS	-	6C	1	14,806	0	0	0
40202267	Estenostomia endoscópica	SIM	180 DIAS	-	9B	1	7,232	1	0	0
40202283	Gastrostomia endoscópica	SIM	180 DIAS	-	6A	1	7,232	1	0	0
40202330	Injeção de substância medicamentosa por endoscopia	SIM	60 DIAS	-	9B	1	38,5	1	0	0
40202348	Introdução de prótese no esôfago	SIM	60 DIAS	-	9B	1	7,232	1	0	0
40202356	Jejunostomia endoscópica	SIM	180 DIAS	-	8A	1	63,139	1	0	0

CÓDIGO TUSS	EVENTO/TERMO	AUTORIZAÇÃO	CARÊNCIA	DUT	PORTE	FATOR PORTE	UCO	AUXILIARES	PORTE ANESTÉSICO	FILME
40202453	Ligadura elástica do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	60 DIAS	-	7C	1	14,806	0	0	0
40202470	Mucosectomia	SIM	60 DIAS	-	9B	1	14,806	0	0	0
40202496	Papilotomia biópsia e/ou citologia biliar e pancreática	SIM	180 DIAS	-	9B	1	30,517	1	0	0
40202500	Papilotomia e dilatação biliar ou pancreática	SIM	180 DIAS	-	9B	1	30,517	1	0	0
40202518	Papilotomia endoscópica (para retirada de cálculos coledocianos ou drenagem biliar)	SIM	180 DIAS	-	9C	1	30,517	1	0	0
40202526	Papilotomia, dilatação e colocação de prótese ou dreno biliar ou pancreático	SIM	180 DIAS	-	10C	1	30,517	1	0	0
40202534	Passagem de sonda naso-enteral	SIM	60 DIAS	-	5C	1	8,284	0	0	0
40202542	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	SIM	60 DIAS	-	9B	1	17,409	0	0	0
40202550	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	SIM	60 DIAS	-	7C	1	14,806	0	0	0
40202569	Retirada de corpo estranho do cólon	SIM	60 DIAS	-	7A	1	25,197	1	0	0
40202577	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago ou duodeno	SIM	60 DIAS	-	6A	1	20,226	1	0	0
40202607	Tamponamento de varizes do esôfago e estômago	SIM	60 DIAS	-	6A	1	7,232	0	0	0
40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	SIM	60 DIAS	-	4C	1	13,670	0	0	0
40202666	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia	SIM	60 DIAS	-	6B	1	15,450	0	0	0
40202674	Colonoscopia com dilatação segmentar	SIM	60 DIAS	-	7A	1	17,409	1	0	0
40202682	Retossigmoidoscopia flexível com polipectomia	SIM	60 DIAS	-	4A	1	4,059	0	0	0
40202690	Retossigmoidoscopia flexível com biópsia e/ou citologia	SIM	60 DIAS	-	3C	1	4,059	0	0	0
40202704	Colonoscopia com estenostomia	SIM	60 DIAS	-	10B	1	17,409	1	0	0
40202712	Colonoscopia com mucosectomia	SIM	60 DIAS	-	9B	1	17,409	1	0	0
40202720	Retossigmoidoscopia rígida com biópsia e/ou citologia	SIM	60 DIAS	-	2C	1	3,000	0	0	0
40202739	Retossigmoidoscopia rígida com polipectomia	SIM	60 DIAS	-	3C	1	3,000	0	0	0
40202747	Endoscopia digestiva alta com cromoscopia e biópsia e/ou citologia	SIM	60 DIAS	-	4B	1	15,450	0	0	0