LEI Nº 4893, DE 02 DE JULHO DE 2009.

(Revogada pela Lei nº 5862/2014)

AUTORIZA O PODER EXECUTIVO MUNICIPAL A IMPLEMENTAR A NOVA TABELA MUNICIPAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE E A UTILIZAR RECURSOS PRÓPRIOS PARA O RESPECTIVO PAGAMENTO DOS PRESTADORES, PROFISSIONAIS AUTÔNOMOS OU DE PESSOA JURÍDICA, MEDIANTE CREDENCIAMENTO PRÉVIO OBEDECENDO A TABELA ANEXA.

GILMAR ANTÔNIO RINALDI, Prefeito Municipal de Esteio em exercício. Faço saber que a Câmara Municipal aprovou e eu, com fundamento no art. 70, inc. V, da Lei Orgânica Municipal, sanciono e promulgo a seguinte, LEI:

Art. 1º Fica aprovada a Nova Tabela Municipal da Saúde, nos termos do Anexo I, para uso por parte do Poder Executivo nos pagamentos de serviços profissionais, pessoas físicas ou jurídicas, previamente credenciados, especificamente no que tange à execução dos serviços descritos na referida tabela.

Art. 2º Os serviços constantes na tabela Municipal de Saúde e que menciona o artigo anterior serão prestados por profissionais que atenderem as exigências prévias para o efetivo credenciamento, através de chamamento público.

~~**Art. 3º** A Nova Tabela Municipal da Saúde sofrerá atualização monetária nos mesmos índices e periodicidade da Tabela do Sistema único de Saúde - SUS.~~

Art. 3º O reajuste da Tabela Municipal de Serviços na área da Saúde será reajustado anualmente pelo Índice Geral de Preço de Mercado - IGPM. (Redação dada pela Lei nº 5547/2012)

Art. 4º A despesa decorrente da presente lei encontrará amparo em dotação orçamentária própria do Município de Esteio, junto à Secretaria Municipal de Saúde, na seguinte rubrica:

11.01.10.301.0014.2138 / 3.3.9.0.39.00.00.00.00

Art. 5º Revogam-se as disposições expressas na Lei nº 4090, de 18 de janeiro de 2006.

Art. 6º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Esteio, 02 de julho de 2009.

GILMAR ANTÔNIO RINALDI
Prefeito Municipal

TABELA PARA SERVIÇOS DE SAÚDE 2009

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - ESTEIO R.S.

ATENDIMENTOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS

Código Procedimento	Valor	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM ANGIOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM ONCOLOGIA SEM QUIMIOTERAPIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM CARDIOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM CIRURGIA DA CABEÇA E PESCOÇO	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM CIRURGIA GERAL	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM CIRURGIA PEDIATRICA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM CIRURGIA PLASTICA	~~R$ 26,50~~	

	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM CIRURGIA TORAXICA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM CIRURGIA VASCULAR	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM DERMATOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM FISIATRIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM GENETICA CLINICA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM GERIATRIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM HEMATOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM HOMEOPATIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM INFECTOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
0301010072 - CONSULTAS EM MEDICINA DO TRABALHO SEM ESTABEL. NEXO CAUSAL	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM NEFROLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM NEUROCIRURGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM NEUROLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM OFTALMOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)

0301010072 - CONSULTAS EM ORTOPEDIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM OTORRINOLARINGOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM PNEUMOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM PROCTOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM PSIQUIATRIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM REUMATOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM TISIOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTAS EM UROLOGIA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTA MEDICA EM ACUPUNTURA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTA PARA HANSENIASE	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTA PRE ANESTESICA	~~R$ 26,50~~	
	R$ 33,00	(Redação dada pela Lei nº 5547/2012)
0301010072 - CONSULTA EM MASTOLOGIA	~~R$ 26,50~~	
03010104-8 - CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR DE FISIOTERAPIA	R$ 6,30	(Redação acrescida pela Lei nº 5600/2012)

CIRURGIAS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADAS

CÓDIGO PROCEDIMENTO VALOR

Código	Procedimento	Valor

0201010216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	R$ 165,00
0201010470	BIOPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREOIDE	R$ 165,00
0201010410	BIOPSIA DE PRÓSTATA	R$ 165,00
0201010569	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R$ 165,00
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	R$ 111,00

EXAMES DE PATOLOGIA CLINICA

CÓDIGO DESCRIÇÃO VALOR

0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R$ 3,30
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	R$ 2,01
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	R$ 3,40
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 3,45
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R$ 3,45
0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	R$ 3,45
0202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R$ 4,79
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R$ 3,45
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 3,20
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 3,20
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 4,10
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 2,89
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	R$ 3,45
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 3,20
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 3,50
0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R$ 4,06

0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R$ 3,35
0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R$ 3,35
0202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R$ 3,75
0202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R$ 3,75
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	R$ 3,35
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R$ 3,35
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 3,35
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	R$ 3,35
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 4,90
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	R$ 29,00
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R$ 3,51
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	R$ 2,01
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 3,51
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R$ 3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	R$ 3,51
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	R$ 3,51
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R$ 3,68
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 5,85
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R$ 3,51
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R$ 5,25
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 4,35
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R$ 3,51
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R$ 3,51
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R$ 3,51

0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 5,20
0202010449	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R$ 3,45
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 4,80
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	R$ 3,68
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	R$ 24,25
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	R$ 8,10
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	R$ 3,51
0202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZAVEL	R$ 5,50
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 5,68
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 5,68
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 15,50
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	R$ 15,50
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 6,50
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R$ 6,50
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R$ 3,68
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R$ 3,51
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$ 3,68
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R$ 3,68
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$ 3,68
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R$ 13,30
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA	R$ 3,51
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$ 3,51
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$ 3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R$ 4,42
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$ 8,20

0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$ 10,80
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 13,40
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R$ 6,35
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	R$ 3,68
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 8,25
0202010066	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R$ 11,80
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R$ 3,51
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R$ 3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 23,28
0202010031	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$ 15,65
0202010058	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R$ 15,20
0202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 6,00
0202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R$ 15,20
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 17,90
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R$ 26,50
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R$ 6,55
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 16,73
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R$ 17,90
0202070077	DOSAGEM DE ÁLCOOL ETÍLICO	R$ 2,01
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R$ 10,00
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R$ 10,00
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R$ 15,65
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$ 19,90

0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R$ 58,61
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R$ 15,80
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R$ 15,65
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	R$ 42,25
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R$ 17,53
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGUCOSIDEOS	R$ 10,00
0202070255	DOSAGEM DE LÍTIO	R$ 2,25
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA	R$ 10,00
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	R$ 10,00
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	R$ 10,00
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	R$ 15,65
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$ 13,50
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$ 12,15
0202090221	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO CEA	R$ 3,90
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R$ 3,90
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R$ 3,90
0202090280	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMATICA (CADA)	R$ 9,70
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APOS VASECTOMIA)	R$ 4,80
0202090205	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$ 9,70
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R$ 1,65
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R$ 1,65
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R$ 1,65
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R$ 2,75
0202040046	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R$ 2,90

0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R$ 2,75
0202040097	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	R$ 2,75
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$ 2,90
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$ 2,90
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R$ 2,90
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 2,75
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R$ 3,04
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGNICOS	R$ 3,04
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R$ 3,04
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 3,25
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R$ 3,90
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 3,15
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	R$ 3,73
0202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$ 2,55
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R$ 2,73
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R$ 2,73
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R$ 2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R$ 2,73
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 3,90
0202020509	PROVA DO LACO	R$ 2,73
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOB.	R$ 2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 4,55
0202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	R$ 2,73
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R$ 2,73
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$ 2,73

0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R$ 2,73
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 4,33
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R$ 2,73
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$ 9,60
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 4,73
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R$ 3,73
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R$ 3,73
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$ 4,83
0202020371	HEMATOCRITO	R$ 2,65
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$ 1,53
0202020410	PESQUISA DE CÉLULAS LE	R$ 7,65
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$ 4,55
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R$ 2,73
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$ 5,00
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$ 12,60
0202020398	LEUCOGRAMA	R$ 4,55
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R$ 4,11
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R$ 4,55
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$ 4,11
0202120104	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R$ 5,79
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	R$ 5,79
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R$ 5,79
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R$ 7,90
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R$ 6,50

0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 4,45
0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R$ 2,75
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R$ 4,73
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R$ 4,73
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R$ 6,66
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$ 6,66
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R$ 6,66
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R$ 6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R$ 6,66
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R$ 6,66
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R$ 6,66
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 5,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 6,50
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R$ 4,11
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R$ 4,11
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLÓGICA	R$ 6,48
0202090175	ESPLENOGRAMA	R$ 8,60
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R$ 6,48
0202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R$ 5,79
0202020525	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R$ 4,00
0202090027	ADENOGRAMA	R$ 8,60
0202120015	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R$ 10,65
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R$ 6,48
0202090191	MIELOGRAMA	R$ 5,79
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA	R$ 5,79

	ELUIÇÃO	
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R$ 10,65
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R$ 10,65
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R$ 6,11
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R$ 12,80
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 10,80
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 10,80
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 12,90
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 6,70
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 12,90
0202060462	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	R$ 6,70
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXl-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R$ 6,11
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 12,90
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 12,90
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R$ 0,90
0202060101	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	R$ 10,44
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$ 13,70
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R$ 12,85
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R$ 10,44
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 13,20
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 14,90
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 13,40
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 14,90
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R$ 16,90

0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 17,90
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$ 17,90
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$ 18,90
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$ 18,35
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$ 12,95
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R$ 9,00
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 12,90
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$ 18,50
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$ 19,90
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 37,50
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$ 13,35
0202060446	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R$ 10,44
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$ 29,25
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R$ 10,44
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R$ 17,95
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R$ 10,44
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R$ 10,44
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R$ 10,44
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R$ 10,44
0202060454	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE	R$ 10,44
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R$ 4,10
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$ 18,90
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$ 10,05
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$ 13,00

0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R$ 2,83
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 18,75
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R$ 5,29
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$ 2,83
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R$ 9,25
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R$ 10,00
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	R$ 4,90
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R$ 10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R$ 10,00
0202050254	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA (TESTE DE GRAVIDEZ)	R$ 6,93
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R$ 4,10
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R$ 4,10
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$ 10,00
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$ 4,10
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R$ 15,90
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R$ 10,00
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R$ 4,35
0202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R$ 2,83
0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R$ 14,45
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO	R$ 26,00
0202031098	REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R$ 26,00
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$ 4,00
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATÓIDE (WAALER-ROSE)	R$ 5,80

0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$ 6,80
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R$ 10,00
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R$ 10,00
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R$ 9,25
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R$ 10,00
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R$ 10,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R$ 17,16
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$ 13,80
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI FÍGADO	R$ 10,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R$ 10,00
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R$ 10,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$ 17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$ 17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$ 17,16
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R$ 17,16
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$ 17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R$ 17,16
0202030490	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLÚTEN) ÍGG IGM E IGA	R$ 17,16
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R$ 9,25
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS ÍGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 11,61
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 11,61
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R$ 9,25
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$ 17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$ 17,16
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R$ 17,16

0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R$ 18,50
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 18,50
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R$ 22,50
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$ 9,25
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$ 16,90
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	R$ 17,16
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	R$ 17,16
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,00
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R$ 21,50
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$ 18,75
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$ 45,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$ 19,25
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$ 23,90
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 17,16
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$ 17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R$ 17,16
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$ 17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$ 18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$ 18,55
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 17,16
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R$ 17,16

0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$ 26,90
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$ 25,55
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$ 23,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$ 23,00
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R$ 21,50
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R$ 19,95
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R$ 17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$ 17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$ 17,16
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 18,55
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 18,80
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	R$ 18,50
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R$ 30,00
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R$ 20,00
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$ 65,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$ 14,75
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16

0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R$ 17,16
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R$ 10,00
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$ 16,65
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R$ 13,55
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 27,00
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R$ 15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R$ 15,00
0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HÍBRIDA)	R$ 60,00
0202030105	DOSAGEMDEANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO-PSA	R$ 17,55
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R$ 80,00
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R$ 96,00
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R$ 298,48
0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R$ 168,48
0501070028	SOROLOGIA DE POSSÍVEL DOADOR DE ORGÃOS	R$ 75,00
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R$ 85,00
0202030040	DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R$ 65,00
0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R$ 18,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R$ 15,00
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	R$ 1,89
0202090248	PESQUISA DE CÉLULAS ORANGIOFILAS	R$ 1,89
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$ 1,89
0202090078	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPIDIOS RELAÇÃO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$ 6,56
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$ 6,56
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R$ 1,89

0202090183	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CÉLULAS	R$ 1,89
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,89
0202090132	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,89
0202090019	ACIDO ÚRICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,89
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	R$ 1,89
0202090329	REAÇÃO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,89
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,89
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CÉLULAS NO LIQUOR	R$ 1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS NO LIQUOR	R$ 1,89
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R$ 1,89
0202090310	REAÇÃO DE PANDY	R$ 1,89
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR	R$ 1,89
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	R$ 5,23
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R$ 2,80
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	R$ 4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	R$ 4,20
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$ 4,20
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R$ 4,85
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R$ 5,04
0211040037	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CERVICO-VAGINAL	R$ 4,90
0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R$ 4,90
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$ 4,90
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R$ 4,90

0202080080	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R$ 9,75
0202080110	CULTURA PARA BAAR	R$ 9,50
0202080099	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	R$ 4,33
0202080161	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R$ 9,50
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R$ 1,33
0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R$ 4,33
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R$ 4,33
0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R$ 4,33
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R$ 4,33
0202080013	ANTIBIOGRAMA	R$ 8,25
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MINIMA	R$ 15,00
0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R$ 13,33
0202080129	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R$ 10,25
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R$ 4,33
0202080153	HEMOCULTURA	R$ 11,79
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$ 10,25
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R$ 4,69
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GÁSTRICO	R$ 4,69
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$ 2,04
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R$ 2,04
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R$ 2,04
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	R$ 2,04
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFID.	R$ 2,04
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$ 2,04
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R$ 2,04

0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R$ 2,04
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R$ 2,04
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$ 2,04
0202070263	DOSAGEM DE MERCÚRIO	R$ 2,04
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R$ 2,04
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R$ 2,04
0202050114	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,95
0202050327	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	R$ 2,04
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R$ 2,04
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$ 2,04
0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R$ 3,70
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R$ 3,70
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R$ 3,70
0202050068	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R$ 3,70
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 4,90
0202050076	DOSAGEM DE AÇUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	R$ 3,70
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R$ 3,70
0202050300	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R$ 4,72
0202100030	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	R$ 32,48
0202100022	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/TÉCNICA DE BANDAS)	R$ 32,49
0202100014	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	R$ 32,48
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$ 5,45
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R$ 6,50

0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R$ 3,51
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R$ 3,68
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	R$ 2,01
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	R$ 3,51
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R$ 3,51
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R$ 3,68
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R$ 3,68
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	R$ 3,68
0202070140	DOSAGEM DE CÁDMIO	R$ 6,55
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	R$ 15,65
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	R$ 3,51
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65
0202070085	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R$ 37,50
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4)	R$ 11,00
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH (T4) (P/ DETECÇÃO DA VARIANTE HEMOGLOBINA)	R$ 19,00
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R$ 5,00
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R$ 5,00
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/ DIAGNOSTICO TARDIO)	R$ 12,00
0202110010	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R$ 8,00
0202110028	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R$ 60,00
0202110036	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATORIO)	R$ 60,00
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R$ 11,40

0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$ 11,40	
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R$ 11,40	
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R$ 13,35	
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R$ 13,35	
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R$ 13,35	
0211020060	TESTE ERGOMÉTRICO (TESTE DE ESFORÇO)	R$ 70,00	(Redação acrescida pela Lei nº 5547/2012)
0211090018	AV AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R$ 280,00	(Redação acrescida pela Lei nº 5547/2012)
Observação	Segue abaixo os valores de exames por PCR: Dengue PCR	R$ 145,79	
	Hepatite B PCR	R$ 100,16	
	Hepatite Quantificação	R$ 267,11	
	Hepatite C PCR	R$ 294,62	
	HIV PCR	R$ 278,24	
	Mycoplasma Pneomoni	R$ 99,30	
	Toxoplasmose PCR	R$ 100,16	
	Rotavirus PCR	R$ 178,29	
	Coleta de material para exame	R$ 2,00	(Redação acrescida pela Lei nº 5574/2012)
	* Para os exames que não estão relacionados aplicar tabela AMB 92 CH 0,20		

EXAMES DE RADIODIAGNOSTICO

Código	Procedimento	Valor
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R$ 9,25
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R$ 10,31
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R$ 9,00

0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R$ 8,86
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS) - MAXILAR INFERIOR OU MANDÍBULA	R$ 8,56
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R$ 8,46
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR BILATERAL	R$ 10,31
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R$ 11,25
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R$ 11,11
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R$ 11,97
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R$ 10,25
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R$ 13,48
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R$ 19,16
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R$ 18,33
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	R$ 9,10
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO- UMERAL	R$ 9,10
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R$ 9,56
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R$ 9,10
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R$ 10,30
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R$ 9,82
0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSIÇÕES)	R$ 9,82
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R$ 7,90
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R$ 7,26
0204040094	RADIOGRAFIA DE MÃO	R$ 7,75
0204040108	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	R$ 7,38
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R$ 8,50

0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R$ 6,91
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R$ 9,56
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	R$ 9,56
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	R$ 9,56
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	R$ 11,00
0204060036	ESCANOMETRIA	R$ 9,56
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	R$ 11,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO-TARSICA	R$ 8,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	R$ 8,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R$ 8,34
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R$ 8,81
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R$ 8,34
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R$ 11,43
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R$ 7,06
0204030170	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	R$ 8,46
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R$ 11,13
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R$ 10,74
0204030153	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E PERFIL)	R$ 11,69
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R$ 23,67
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	R$ 58,74
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R$ 43,32
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R$ 58,54
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	R$ 70,60
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	R$ 64,10

0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	R$ 8,82
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R$ 13,20
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	R$ 18,82
0204030030	MAMOGRAFIA BILATERAL	R$ 55,35
0204050057	FISTULOGRAFIA	R$ 55,77
0204060010	ARTROGRAFIA	R$ 55,77

EXAMES DE ULTRA-SONOGRAFIA

Código	Descrição	Valor
0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R$ 29,76
0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R$ 29,76
0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R$ 29,76
0205020178	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R$ 29,76
0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R$ 29,76
0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	R$ 29,76
0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R$ 29,76
0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREÓIDE	R$ 29,76
0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R$ 29,76
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA MORFOLOGICA	R$ 49,12
0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	R$ 46,67
0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R$ 29,76
0205010040	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	R$ 48,70
0205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R$ 48,70
0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R$ 29,76

0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA E VIAS BILIARES)	R$ 29,76

RESSONNCIA MAGNÉTICA

Código	Procedimento	Valor
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R$ 330,56
0207030030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R$ 330,56
0207010030	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL	R$ 330,56
0207010048	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO- SACRA	R$ 330,56
0207010056	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA	R$ 330,56
0207010021	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 330,56
0207030022	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE	R$ 330,56
0207020027	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R$ 330,56
0207010064	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRNIO	R$ 330,56
0207030049	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES	R$ 330,56
0207030014	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R$ 330,56
0207020035	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	R$ 330,56
0207020019	RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO (AORTA C/ CINE-RM	R$ 444,34
0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ LOCALIZAÇÃO DE NECROSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	R$ 167,34
0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	R$ 179,95
0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO DE EXTREMIDADES	R$ 102,83
0208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDÍACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	R$ 226,85

0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R$ 122,57
0208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (LIQUIDO)	R$ 164,65
0208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GÁSTRICO	R$ 175,52
0208010092	DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO REGIONAL	R$ 124,38
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R$ 164,65
0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R$ 326,18
0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	R$ 80,04
0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDO)	R$ 164,65
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E BACO (MÍNIMO 5 IMAGENS)	R$ 154,56
0208020020	CINTILOGRAFIA DE FÍGADO E VIAS BILIARES	R$ 221,81
0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R$ 155,98
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ OU S/ CAPTACÃO	R$ 76,35
0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO / ESTIMULO	R$ 83,23
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	R$ 356,77
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R$ 154,28
0208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL	R$ 115,29
0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R$ 149,68
0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R$ 149,38
0204060028	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	R$ 67,77
0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIAÇÃO DO TRANSITO LIQUORICO)	R$ 243,22
0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	R$ 170,10
0208090010	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GÁLIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R$ 416,81

0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO C/ GÁLIO 67	R$ 274,49
0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR INALAÇÃO (MÍNIMO 2 PROJEÇÕES)	R$ 120,17
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMÃO POR PERFUSÃO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)	R$ 151,17

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Código	Descrição	Valor
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R$ 106,71
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRNIO	R$ 119,85
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX	R$ 167,78
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 170,51
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TEMPORO- MANDIBULARES	R$ 106,70
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	R$ 170,51
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO	R$ 106,70
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇOES DE MEMBRO SUPERIOR	R$ 106,70

PROCEDIMENTOS EM FISIOTERAPIA

Código	Procedimento	Valor
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 4,45
0302060022	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÉMICAS	R$ 6,05
0302060049	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NO PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	R$ 6,05

0302060030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	R$ 4,45
0302060014	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ DISTÚRBIOS NEURO-CINETICO-FUNCIONAIS S/ COMPLICAÇÕES SISTÉMICAS	R$ 4,45
0302040056	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFERICAS	R$ 4,45
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	R$ 4,45
0302050027	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R$ 4,45
0302050019	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO PRE E POS-OPERATORIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULO ESQUELETICAS	R$ 6,05
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	R$ 6,05
0302040030	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	R$ 4,45
0302040048	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R$ 6,05
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R$ 10,00

EXAMES DE DIAGNOSE

Código	Procedimento	Valor	
211050024	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA COM OU SEM FOTOESTÍMULO	R$ 11,34	
211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R$ 25,00	
211020036	ELETROCARDIOGRAMA	R$ 5,15	(Redação acrescida pela Lei nº 4943/2009)