ANEXO V - Lista referencial para consultas, reabilitação, hemodiálise, hemoterapia, terapias especiais e instruções gerais

MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO
BRASILEIRO HOSPITAL GERAL DE
CURITIBA
"HOSPITAL TENENTE CIRURGIÃO JOSÉ CÂNDIDO DA SILVA MURICY"

CAPÍTULO I - Da Remuneração para Consultas Especializadas e Honorários Médicos

CONSULTAS MÉDICAS COM ESPECIALISTAS		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
33000003	Consulta com alergologista	R$ 94,50
33000004	Consulta com anestesista	R$ 94,50
33000005	Consulta com angiologista	R$ 94,50
33000006	Consulta com angiorradiologia e cirurgião endovascular	R$ 94,50
33000007	Consulta com arritmologista	R$ 94,50
33000008	Consulta com cardiologista	R$ 94,50
33000009	Consulta com cardiologista (parecer cardiológico)	R$ 94,50
33000010	Consulta de aparelho digestivo	R$ 94,50

33000011	Consulta com cirurgia oncológica	R$ 94,50
33000012	Consulta com cirurgião cardiovascular	R$ 94,50
33000013	Consulta com cirurgião de cabeça e pescoço	R$ 94,50
33000014	Consulta com cirurgião de mão	R$ 94,50
33000015	Consulta com cirurgião geral	R$ 94,50
33000016	Consulta com cirurgião plástico	R$ 94,50
33000017	Consulta com cirurgião torácico	R$ 94,50
33000018	Consulta com cirurgião vascular	R$ 94,50
33000019	Consulta com clínico geral	R$ 94,50
33000020	Consulta com coloproctologista	R$ 94,50
33000021	Consulta com dermatologista	R$ 94,50
33000022	Consulta com eletrofisiologista clínico invasiva	R$ 94,50
33000023	Consulta com endocrinologista	R$ 94,50
33000024	Consulta com endocrinologista (grupo de apoio ao diabético)	R$ 94,50
33000025	Consulta com especialista em coluna	R$ 94,50
33000026	Consulta com especialista em joelho	R$ 94,50
33000027	Consulta com especialista em mão e punho	R$ 94,50
33000028	Consulta com especialista em quadril	R$ 94,50
33000029	Consulta com gastroenterologista	R$ 94,50

33000030	Consulta com geneticista	R$ 94,50
33000031	Consulta com geriatra	R$ 94,50
33000032	Consulta com ginecologista	R$ 94,50
33000033	Consulta com ginecologista (pré-natal)	R$ 94,50
33000034	Consulta com ginecologista em pronto socorro	R$ 94,50
33000035	Consulta com hematologista	R$ 94,50
33000036	Consulta com hepatologista	R$ 94,50
33000037	Consulta com homeopata	R$ 94,50
33000038	Consulta com imunologista	R$ 94,50
33000039	Consulta com infectologista	R$ 94,50
33000040	Consulta com mastologista	R$ 94,50
33000041	Consulta com médico esportivo	R$ 94,50
33000043	Consulta com neurologista	R$ 94,50
33000044	Consulta com neurocirurgião	R$ 94,50
33000045	Consulta com nefrologista	R$ 94,50
33000046	Consulta com fisiatra	R$ 94,50
33000047	Consulta com nutrólogo	R$ 94,50
33000048	Consulta com obstetra	R$ 94,50
33000049	Consulta com oftalmologista	R$ 94,50
33000050	Consulta com oncologista clínico	R$ 94,50

33000051	Consulta com oncologista cirúrgico	R$ 94,50
33000052	Consulta com ortopedista	R$ 94,50
33000053	Consulta com ortopedista (coluna)	R$ 94,50
33000054	Consulta com ortopedista (joelho)	R$ 94,50
33000055	Consulta com ortopedista (mão)	R$ 94,50
33000056	Consulta com ortopedista (ombro)	R$ 94,50
33000057	Consulta com ortopedista (pé)	R$ 94,50
33000058	Consulta com ortopedista (tornozelo)	R$ 94,50
33000059	Consulta com ortopedista em pronto socorro	R$ 94,50
33000060	Consulta com otorrinolaringologista	R$ 94,50
33000061	Consulta com pneumologista	R$ 94,50
33000062	Consulta com psiquiatra	R$ 94,50
33000063	Consulta com psiquiatra em pronto socorro	R$ 94,50
33000064	Consulta com radiologista	R$ 94,50
33000065	Consulta com radioterapeuta	R$ 94,50
33000066	Consulta com reumatologista	R$ 94,50
33000067	Consulta com urologista	R$ 94,50
33000068	Consulta em pronto socorro	R$ 94,50
10101196	Consulta pré anestésica	R$ 100,00
33000069	Consulta em medicina preventiva e social	R$ 94,50

33000070	Consulta por teleatendimento	Não se aplica
VISITA HOSPITALAR		
Nos casos de internação clínica, os honorários médicos serão pagos por dia de internação, equivalentes a uma visita hospitalar diária. Havendo necessidade de mais de uma visita por dia, deverá ser feito relatório detalhado com justificativa e encaminhado ao Médico Auditor, para autorização do especialista. Havendo necessidade do parecer de profissional de outra especialidade, o médico assistente deve solicitar e justificar, no prontuário, a avaliação e parecer e/ou acompanhamento do especialista, deverá ser feito relatório detalhado com justificativa e encaminhado ao Médico Auditor, para autorização da visita.		
10102019	Visita hospitalar a paciente internado	Conforme CBHPM
10102027	Visita ou consulta hospitalar do médico assistente	Conforme CBHPM
CONSULTA EM PEDIATRIA		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
33000075	Consulta com cardiologista pediátrico	R$ 115,00
33000076	Consulta com cirurgião pediátrico	R$ 115,00
33000077	Consulta com endocrinopediatra	R$ 115,00
33000078	Consulta com gastropediatra	R$ 115,00
33000079	Consulta com hematologia e hemoterapia pediátrica	R$ 115,00
33000080	Consulta com infectopediatra	R$ 115,00
33000081	Consulta com nefropediatra	R$ 115,00
33000082	Consulta com neuropediatra	R$ 115,00

33000083	Consulta com nutrologista pediátrico	R$ 115,00
33000084	Consulta com oncopediatra	R$ 115,00
33000085	Consulta com ortopedista pediátrico	R$ 115,00
33000086	Consulta com otorrinopediatra	R$ 115,00
33000087	Consulta com pediatra	R$ 115,00
33000088	Consulta com pediatra em pronto socorro	R$ 115,00
33000089	Consulta com pediatra (puericultura)	R$ 126,00
33000090	Consulta com pneumopediatra	R$ 115,00
33000091	Consulta com psiquiatra da infância e adolescência	R$ 115,00
33000092	Consulta com reumatologista pediátrico	R$ 115,00

HONORÁRIOS MÉDICOS	
Descrição	**Autorização D Sau**
Honorário médico CBHPM 6ª Ed. 2010 plena UCO R$ 12,67.	CBHPM 6ª Ed. 2010 plena UCO R$ 12,67. Procedimentos não constantes nesta edição, será aplicada CBHPM 2012 e, persistindo a situação suas atualizações sequenciais.

Tabela de cálculo para os honorários da CBHPM 6ª Ed. 2010 plena, UCO R$ 12,67. conforme valor do porte apresentado na tabela a seguir:

Porte	Valor	Porte	Valor	Porte	Valor
1A	R$ 11,00	5C	R$ 258,00	10B	R$ 855,00
1B	R$ 22,00	6A	R$ 281,00	10C	R$ 949,00

Porte	Valor	Porte	Valor	Porte	Valor
1C	R$ 33,00	6B	R$ 309,00	11A	R$ 1.004,00
2A	R$ 44,00	6C	R$ 338,00	11B	R$ 1.101,00
2B	R$ 60,00	7A	R$ 365,00	11C	R$ 1.208,00
2C	R$ 71,00	7B	R$ 404,00	12A	R$ 1.252,00
3A	R$ 97,00	7C	R$ 478,00	12B	R$ 1.346,00
3B	R$ 124,00	8A	R$ 516,00	12C	R$ 1.649,00
3C	R$ 142,00	8B	R$ 541,00	13A	R$ 1.815,00
4A	R$ 169,00	8C	R$ 574,00	13B	R$ 1.991,00
4B	R$ 185,00	9A	R$ 610,00	13C	R$ 2.202,00
4C	R$ 209,00	9B	R$ 667,00	14A	R$ 2.454,00
5A	R$ 225,00	9C	R$ 735,00	14B	R$ 2.670,00
5B	R$ 243,00	10A	R$ 789,00	14C	R$ 2.945,00

CAPÍTULO II - Da Remuneração para Fisioterapia ambulatorial, hospitalar e domiciliar

FISIOTERAPIA AMBULATORIAL**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia (Avaliação inicial).	R$ 62,10
50000160	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo- esquelético.	R$ 34,02
50000195	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras.	R$ 34,02
50000217	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial no pré e pós- cirúrgico e em recuperação de tecidos.	R$ 34,02
50000233	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor, e/ou proctológico.	R$ 34,02

50000209	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico.	R$ 34,02
50000748	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório.	Não se aplica
50000756	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular.	R$ 34,02
50000764	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular.	Não se aplica
50000772	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endócrino-metabólicas.	R$ 34,02
50000780	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas.	Não se aplica
50001060	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico (pedido feito pelo Neurologista com justificativa).	R$ 80,00
50001078	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico. (pedido feito pelo Neurologista com justificativa).	R$ 80,00
50000446	RPG (Necessário Pedido do médico militar – ortopedista).	R$ 40,64
31601014	Acupuntura por sessão (incluso 10 agulhas).	R$ 45,21
50000837	Fisioterapia aquática individual (Hidroterapia).	R$ 37,62
50000845	Fisioterapia aquática em grupo (Hidroterapia).	Não se

		aplica
50000853	Atendimento Fisioterapêutico individual em Pilates.	R$ 41,57
50000861	Atendimento Fisioterapêutico em grupo em Pilates.	Não se aplica
50000870	Atendimento Fisioterapêutico em Quiropraxia.	Não se aplica
50000896	Avaliação ergonômica.	Não se aplica
50000870	Atendimento Fisioterapêutico em Quiropraxia.	Não se aplica
500251062	Sessão de Osteopatia.	R$ 95,00
500251061	Reabilitação Vestibular (disfunções labirínticas).	R$ 51,97
500251041	Sessão de Fisioterapia uro ginecológica sem biofeedback.	R$ 44,85

FISIOTERAPIA HOSPITALAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000802	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico.	Unidade de internação: R$ 59,00 UTI: R$ 72,09
50000810	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória.	Unidade de internação: R$ 59,00

		UTI: R$ 72,09
50000829	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória	Unidade de internação: R$ 59,00
		UTI: R$ 72,09
50001000	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória mecânica.	Unidade de internação: R$ 59,00
		UTI: R$ 72,09
50001019	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória mecânica.	Unidade de internação: R$ 59,00
		UTI: R$ 72,09
50000411	Atendimento fisioterapêutico hospitalar no pré e pós-cirúrgico e em recuperação de tecidos.	Unidade de internação: R$ 59,00
		UTI: R$ 72,09
50000420	Atendimento fisioterapêutico hospitalar por alterações endócrino-metabólicas.	Unidade de internação: R$ 59,00
		UTI: R$ 72,09
50000454	Atendimento fisioterapêutico hospitalar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho geniturinário,	Unidade de internação:

	reprodutor e/ou proctológico.	R$ 59,00 UTI: R$ 72,09
50000799	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico.	Unidade de internação: R$ 59,00 UTI: R$ 72,09
50001043	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico.	Unidade de internação: R$ 59,00 UTI: R$ 72,09
50001051	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico.	Unidade de internação: R$ 59,00 UTI: R$ 72,09
50000829	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória.	Unidade de internação: R$ 59,00 UTI: R$ 72,09
50001000	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória mecânica.	Unidade de internação: R$ 59,00 UTI: R$ 72,09

50001019	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória mecânica.	Unidade de internação: R$ 59,00 UTI: R$ 72,09
OBS:	**O valor das diárias de fisioterapia em ambiente hospitalar será cobrado dos pacientes que tiverem prescrição médica para o atendimento. O valor cobrado independe dos tipos de fisioterapia e do número de sessões prescritas, devendo constar pedido médico e evolução do (a) fisioterapeuta.**	

FISIOTERAPIA DOMICILIAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000241	Consulta domiciliar em fisioterapia (Avaliação inicial).	R$ 68,04
50000250	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico.	R$ 65,00
50000268	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema musculoesquelético.	R$ 65,00
50000276	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório.	R$ 65,00
50000284	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular.	R$ 65,00

50000292	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras.	R$ 65,00
50000306	Atendimento fisioterapêutico domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico.	R$ 65,00
50000314	Atendimento fisioterapêutico domiciliar no pre e pos cirúrgico e em recuperação de tecidos.	R$ 65,00
50000322	Atendimento fisioterapêutico domiciliar por alterações endócrino-metabólicas.	R$ 65,00
50000330	Atendimento fisioterapêutico domiciliar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho geniturinário, reprodutor e/ou proctológico.	R$ 65,00

ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO POR MEIO DE PROCEDIMENTOS TERMOELÉTRICOS E DE FOTOTERAPIA E TECNOLOGIAS ASSISTIVAS**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
20103646	Reabilitação perineal com Biofeedback (sessão): * Necessita apresentar a descrição "Reabilitação Perineal com Biofeedback" no pedido, além de constar o relatório impresso e anexo à fatura para comprovação e pagamento.	R$ 145,00
31602185	Estimulação Elétrica Transcutânea.	R$ 32,74
20203020	Eletroestimulação do assoalho pélvico e/ou outra técnica de exercícios perineais.	Não se aplica.

CAPÍTULO III - Da Remuneração para Terapias Especiais

TERAPIAS ESPECIAIS – FONOAUDIOLOGIA**			
Código	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
50000586	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia para N Esp	Tempo de consulta: 50 minutos	R$ 60,00
50005251	Método Bobath – Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	R$ 110,00
50005146	Método PECS - Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
50005189	Terapia ABA - Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	R$ 110,00
50005219	Método Teacch - Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
50005243	Método Denver - Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
300000002	Método SCERTS - Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
300000003	Método PROMPT - Fonoaudiologia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	R$ 110,00
50000659	Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador	Não se aplica.	Não se aplica.
TERAPIAS ESPECIAIS – PSICOLOGIA**			

Código	Descrição	Observações	Autorização D Sau
50001221	Consulta ambulatorial em psicologia para N Esp	Tempo de consulta: 50 minutos	R$ 60,00
50005103	Terapia ABA - Psicologia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: 50 minutos – Necessário ser prescrito Seção de Saúde Mental do HGeC e estar descrito que foi realizado por este método.	R$ 110,00
50005138	Método Teacch - Psicologia - Terapias Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
50005227	Método Denver - Psicologia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	R$ 110,00
300000005	Método SCERTS - Psicologia - Terapias Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
50005367	Avaliação Neuropsicológica– Pacote de atendimento composto por 06 a 10 sessões, referente a avaliação, aplicação de testes para avaliação da atenção concentrada e dividida, memória (remota e procedural, visual, somestésica, auditiva, motora/lateralidade, espacial) inteligência/QI, avaliação emocional/personalidade, de acordo com a necessidade clínica; correção manual ou informatizada e confecção de laudo final.	Será pago R$ 120,00 por sessão se forem realizadas menos de 06 sessões.	R$ 1200,00

300000013	Neuropsicologia - avaliação com aplicação dos testes ADOS-2 e ADI- R e outros complementares.	Não se aplica.	Não se aplica.
300000014	Neuropsicologia - sessão com aplicação dos testes ADOS-2 e ADI- R e outros complementares.	Não se aplica.	Não se aplica.
300000015	Avaliação Neuropsicopedagógica.	Não se aplica.	Não se aplica.
300000016	Avaliação Neuropsicodiagnóstica.	Não se aplica.	Não se aplica.

TERAPIAS ESPECIAIS – TERAPIA OCUPACIONAL**

Código	Descrição	Observações	Autorização D Sau
50000055	Consulta/Avaliação com Terapeuta Ocupacional para N Esp	Tempo de consulta: 50 minutos	R$ 60,00
50005170	Terapia ABA - Terapia Ocupacional - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: 50 minutos – Necessário ser prescrito Seção de Saúde Mental do HGeC e estar descrito que foi realizado por este método.	R$ 110,00
50005197	Método Bobath - Terapia Ocupacional - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: 50 minutos – Necessário ser prescrito Seção de Saúde Mental do HGeC e estar descrito que foi realizado por este método.	R$ 110,00

50005235	Método Denver - Terapia Ocupacional - Terapias Pediátricas Especiais.	Tempo de Sessão: 50 minutos – Necessário ser prescrito Seção de Saúde Mental do HGeC e estar descrito que foi realizado por este método.	R$ 110,00
50005260	Terapia Ocupacional com Integração Sensorial, para portadores de Necessidades Especiais, por sessão.	Tempo de Sessão: 50 minutos – Necessário ser prescrito Seção de Saúde Mental do HGeC e estar descrito que foi realizado por este método.	R$ 80,00

TERAPIAS ESPECIAIS - FISIOTERAPIA**			
Código	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
300000017	Consulta/Avaliação com Fisioterapia para pacientes com N Esp	Tempo de consulta: 50 minutos	R$ 57,50
300000018	Terapia ABA - Fisioterapia - Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
300000019	Metodo Teacch - Fisioterapia - Terapias Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
300000020	Metodo Denver - Fisioterapia - Terapias Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
50005162	Método Therasuit – Módulo intensivo	- 03 (três) horas diárias por 05 (cinco) dias por semana,	R$ 7.800,00

		período de 04 (quatro) semanas totalizando 60 horas. (sessenta) horas ao custo de 130,00/hora	
50005162	Método TheraSuit – Módulo de manutenção	- 02 (duas) horas diárias, 02 (dois) dias por semana, período de 04 (quatro) meses totalizando 64 (sessenta e quatro) horas ao custo de 130,00/hora	R$ 8.320,00
300000024	Método Bobath – Fisioterapia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	Não se aplica.
300000025	Método KUEVAS MEDEK - Fisioterapia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	Não se aplica.
300000026	Método SCERTS - Fisioterapia - Terapias Pediátricas Especiais	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	Não se aplica.
OUTRAS TERAPIAS ESPECIAIS**			
Código	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
13106993	Avaliação de Equoterapia	-	R$ 180,00

300000030	Sessão de Equoterapia – 01 vez por semana	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	R$ 130,00 (520,00 mensal)
300000030	Sessão de Equoterapia – 02 vezes por semana	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	R$ 88,75 (710,00 mensal)
300000031	Musicoterapia - avaliação inicial	Não se aplica.	Não se aplica.
50001213	Musicoterapia - Por sessão	Não se aplica.	Não se aplica.
50005278	Psicopedagogia - Terapias Pediátricas Especiais	Não se aplica.	Não se aplica.
300000032	Supervisor ABA para Elaboração do PEI (Plano Educacional Individualizado)	Não se aplica.	Não se aplica.
50000039	Sessão de ludoterapia individual	Não se aplica.	Não se aplica.
50000047	Sessão de ludoterapia em grupo	Não se aplica.	Não se aplica.
ATENDENTE E APLICADOR TERAPÊUTICO**			
Código	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
50000519	Acompanhamento Terapêutico Especializado ABA (ambulatorial)	- Corresponde ao Atendente terapêutico ou aplicador ABA.	Não se aplica.

		- Sessão.	
300000027	Atendente Terapêutico ou Acompanhante Terapêutico ou Aplicador ABA (domiciliar, escolar ou ambulatorial)	- Por 4 horas; - Já incluso supervisão especializada em ABA.	Não se aplica.
300000028	Atendente Terapêutico ou Acompanhante Terapêutico ou Aplicador ABA (domiciliar)	Sessão	Não se aplica.
300000029	Atendente Terapêutico ou Acompanhante Terapêutico ou Aplicador ABA (escolar)	Sessão	Não se aplica.
300000033	Supervisor especializado na terapia ABA	Avaliação	Não se aplica.
TERAPIAS ESPECIAIS - NUTRIÇÃO**			
Código	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
300000034	Nutrição ABA - Avaliação inicial	Tempo de consulta: Mínimo 60 minutos	Não se aplica.
300000035	Nutrição ABA - Sessão	Tempo de Sessão: Mínimo 40 minutos	Não se aplica.

CAPÍTULO IV- Da Remuneração para Terapia ocupacional, Nutrição, Psicopedagogia, Psicologia, Psicomotricidade, Neuropsicopedagogia e Fonoaudiologia

TERAPIA OCUPACIONAL AMBULATORIAL**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000055	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional.	R$ 60,00
50000080	Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional.	R$ 43,20
50000128	Sessão de terapia ocupacional em grupo.	Não se aplica
50000136	Sessão de terapia ocupacional para treinamento órteses, próteses e adaptações.	Não se aplica
TERAPIA OCUPACIONAL HOSPITALAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000071	Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional.	Não se aplica
50000101	Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional.	Não se aplica
TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000063	Consulta em terapia ocupacional domiciliar (Avaliação inicial).	R$ 64,80
50000098	Sessão individual domiciliar, em terapia ocupacional.	R$ 65,00
NUTRIÇÃO AMBULATORIAL**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**

50000560	Consulta ambulatorial por nutricionista	R$ 59,40
20101104	Avaliação da composição corporal por bioimpedanciometria	R$ 35,34
NUTRIÇÃO HOSPITALAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000691	Consulta hospitalar por nutricionista	R$ 55,00
NUTRIÇÃO DOMICILIAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000578	Consulta domiciliar por nutricionista	R$ 85,00
PSICOPEDAGOGIA**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50001221	Consulta ambulatorial em psicologia (Avaliação inicial)	R$ 60,00
50005278	Psicopedagogia - Terapias Pediátricas Especiais (por profissional Psicólogo)	R$ 54,00
PSICOLOGIA AMBULATORIAL**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50001221	Consulta ambulatorial em psicologia (Avaliação inicial)	R$ 60,00
50000470	Sessão de psicoterapia individual por psicólogo – com 50 minutos	R$ 54,00
50000497	Sessão de psicoterapia de casal	Não se aplica
50000489	Sessão de psicoterapia de grupo (por paciente)	Não se aplica
50000500	Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo	Não se aplica

50000519	Acompanhamento e reabilitação profissional por psicólogo	Não se aplica
10106030	Atendimento ao familiar do adolescente	Não se aplica
10101221	Avaliação Psicológica para concessão de Registro de Porte de Arma	R$ 205,00
PSICOLOGIA HOSPITALAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50001230	Consulta hospitalar em psicologia	Não se aplica
PSICOLOGIA DOMICILIAR**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50001248	Consulta domiciliar em psicologia	R$ 70,20
50001922	Visita domiciliar em psicólogo	R$ 64,80
PSICOMOTRICIDADE**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50001221	Consulta ambulatorial em psicologia (Avaliação inicial)	R$ 60,00
50000012	Sessão de psicomotricidade individual	R$ 54,00
50000020	Sessão de psicomotricidade em grupo	Não se aplica
90204001	Sessão de psicomotricidade aquática: Periodicidade: uma ou duas vezes na semana confor- me indicação médica; Duração: a critério médico; Indicação clínica: Autismo, Síndrome de DOWN, para- lisia cerebral, atraso do desenvolvimento motor, TDAH, mielomeningocele, AVC, lesão medular, síndromes	R$ 82,00

	correlatas.	
NEUROPSICOPEDAGOGIA**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
29000001	Consulta/Avaliação	Não se aplica
29000002	Sessão de neuropsicopedagogia	Não se aplica
29000003	Teste Neuropsicológico completo Infantil (independentemente do número de sessões necessárias para o laudo)	Não se aplica
FONOAUDIOLOGIA AMBULATORIAL**		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
50000586	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia (Avaliação inicial e anamnese)	R$ 62,10
40312183	Sessão individual (em consultório) de 50 minutos	R$ 50,00
50000608	Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia (Parecer de fonoaudiologia hospitalar - somente avaliação - com solicitação médica)	R$ 24,84
50000594	Consulta individual domiciliar de fonoaudiologia (Avaliação inicial)	R$ 70,00
50000586	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia	R$ 50,00
50000624	Sessão individual domiciliar de fonoaudiologia	R$ 70,00
50000667	Análise acústica da voz por fonoaudiólogo	Não se aplica
40103013	Análise computadorizada da voz	Conforme

		CBHPM
40103048	Audiometria (tipo Von Bekesy)	Conforme CBHPM
40103064	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA	Conforme CBHPM
40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	Conforme CBHPM
40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	Conforme CBHPM
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	Conforme CBHPM
40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade	Conforme CBHPM
40103110	Audiometria vocal com mensagem competitiva (SSI, SSW)	Conforme CBHPM
50000675	Avaliação do processamento auditivo central por fonoaudiólogo: Atendimento Fonoaudiólogo Específico com Processamento Auditivo Central (PAC). *com inclusão dos materiais.	R$ 800,00
40103404	Espectrografia vocal	Conforme CBHPM
40103439	Impedanciometria - timpanometria	Conforme CBHPM
50000659	Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador	Não se aplica
40103455	Otoemissões acústicas produto de distorção	Conforme

		CBHPM
40103463	Otoemissões evocadas transientes	Conforme CBHPM
40103897	Exame do Processamento Auditivo Central	R$ 219,24
40103056	Potencial evocado auditivo Steady State (ASSR)	Conforme CBHPM
20103638	Reabilitação labiríntica, por sessão	Conforme CBHPM
50000640	Sessão de fonoaudiologia em grupo	Não se aplica
50000632	Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia	Não se aplica
32000004	Terapia do Zumbido, por sessão	Não se aplica
41401212	Teste de glicerol (com audiometria tonal limiar pré e pós)	Conforme CBHPM
41401220	Teste de glicerol (com eletrococleografia pré e pós)	Conforme CBHPM
41401263	Teste de prótese auditiva	Conforme CBHPM
41301463	Triagem auditiva neonatal/infantil (teste da orelhinha obrigatório e gratuito no Brasil)	Não se aplica

****OBSERVAÇÕES:**

✯ **Para todas as avaliações/ sessões das Áreas de Reabilitação constantes nos itens relacionados nos CAPÍTULOS II, III, IV e V é OBRIGATÓRIO constar:**

1. Pedido inicial feito pelo médico;

2. Pedido para continuidade de tratamento homologado pelo profissional militar da área de reabilitação desejada;

3. No verso da guia deverá constar: data, hora, e assinatura do beneficiário, referente ao atendimento/procedimento realizado. E, tratando-se das terapias especiais, além do mencionado no parágrafo anterior, deverá constar, uma breve descrição do método aplicado na seção com assinatura do profissional;

4. A informação **"Não se aplica",** na terceira coluna referente ao tipo de autorização dos demais procedimentos, corresponde aos serviços médico-assistenciais que, no momento, não há disponibilidade de oferta e/ ou demanda por parte dos credenciados e beneficiários.

CAPÍTULO V- Da Remuneração para Hemoterapia

Conforme Pacote de Hemoterapia constante no Anexo N

CAPÍTULO VI - Da Remuneração para Exames Laboratoriais, citopatológicos e anatomopatológicos:

1.1 Da Remuneração para Exames Laboratoriais, citopatológicos e anatomopatológicos:

EXAMES		
Código	**Descrição**	**Autorização D Sau**
40.31.618-1	11 DESOXICORTISOL	R$ 76,91
40.31.601-7	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	R$ 51,45
40.71.224-9	17 BETA ESTRADIOL - E2	R$ 61,11
40.30.509-0	17 HIDROXIPREGNENOLONA	R$ 60,33
40.31.001-9	ACANTHAMOEBA – PESQUISA NAS FEZES	R$ 5,46
40.30.890-1	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADORES DO RECEPTOR	R$ 150,00
40.31.308-5	ÁCIDO 2 – TIO – TIAZOLIDINA 4 - CARBOXÍLICO	R$ 96,24

40.30.511-2	ACIDO 5 HIDROXI-INDOL-ACETICO	R$ 36,17
40.31.301-8	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO – URINA 24 HORAS	R$ 6,66
40.30.108-7	ACIDO FOLICO - FOLATO	R$ 19,75
40.31.304-2	ACIDO HIPURICO	R$ 19,23
40.31.306-9	ACIDO METIL HIPURICO	R$ 18,71
40.31.330-1	ACIDO METIL MALONICO	R$ 33,36
40.31.330-1	ACIDO METIL MALONICO SERICO	R$ 142,51
40.30.112-5	ÁCIDO OXÁLICO – SANGUE	R$ 50,00
40.31.679-3 ou 40.31.118-0	ÁCIDO TRANS, TRANS-MUCÔNICO – FINAL DE JORNADA	R$ 37,31
40.31.679-3 ou 40.31.118-0	ÁCIDO TRANS, TRANS-MUCÔNICO – INÍCIO DE JORNADA	R$ 37,31
40.31.328-0	ÁCIDO TRICLORO ACÉTICO	R$ 7,06
40.30.115-0	ACIDO URICO	R$ 4,37
40.30.115-0	ACIDO URICO URINÁRIO	R$ 3,09
40.30.116-8	ACIDO VALPROICO	R$ 12,35
40.31.603-3	ACIDO VANIL MANDELICO EM 24 HORAS	R$ 10,95
40.31.603-3	ACIDO VANIL MANDELICO URINA ISOLADA	R$ 66,44
40.31.604-1	ACTH - HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO	R$ 41,47
40.30.901-0	ADA - ADENOSINA DEAMINASE - LIQ PLEURAL	R$ 16,68
40.30.901-0	ADA - ADENOSINA DEAMINASE - LIQUOR	R$ 16,68

40.30.901-0	ADA - ADENOSINA DEAMINASE SORO	R$ 16,68
40.32.359-5	ADENOVIRUS - PESQUISA	R$34,43
40.31.427-8	ADENOVIRUS DNA - AMOSTRA BIOLOGICA	R$ 302,54
40.30.122-2	ALBUMINA	R$ 3,22
40.30.123.0	ALDOLASE	R$ 8,42
40.31.605-0	ALDOSTERONA	R$ 15,57
40.31.605-0	ALDOSTERONA URINARIA EM 24 HORAS	R$ 15,57
40.32.238-6	ALFA GALACTOSIDASE A	R$ 559,96
40.30.124-9	ALFA-1 ANTITRIPSINA	R$ 12,47
40.30.301-2	ALFA-1 ANTITRIPSINA FECAL	R$ 19,02
40.30.125-7	ALFA-1 GLICOPROTEINA ACIDA	R$ 12,47
40.31.606-8	ALFAFETOPROTEÍNA	R$ 8,29
40.30.127-3	ALUMINIO SERICO	R$ 40,08
40.30.134-6	AMICACINA QUANTITATIVO	R$ 133,03
40.30.128-1	AMILASE	R$ 4,37
40.30.213-0	AMILASE PANCREÁTICA	R$ 5,61
40.50.305-4	ANÁLISE DE DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES PARA GENES BRCA 1 E 2	R$ 9.000,00
40.50.315-1	ANÁLISE DE DUPLICAÇÕES/DELEÇÕES PARA CÂNCER HEREDITÁRIO - BRCA1, BRCA2, CDH1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, STK11, TP53	R$ 1.600,00
40.50.347-8	ANÁLISE DE SEQUENCIAMENTO E MLPA DOS GENES BRCA1 E BRCA 2	R$ 1.000,00
40.50.399-7	ANÁLISE SOMÁTICA DO GENE JAK2	R$ 360,00

40.30.640-2	ANCA-C e P ANTIC. ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS	R$ 27,10
40.31.607-6	ANDROSTENEDIONA	R$ 49,89
40.30.607-0	ANTI - JO1	R$ 14,76
40.50.317-8	ANTI - NUCLEOSSOMO - ANTI - CROMATINA	R$ 35,07
40.30.629-1	ANTI - SCL - 70 ANTI TOPOISOMERASE	R$ 18,71
40.30.690-0	ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGA	R$ 32,47
40.30.699-8	ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IgG E IgM	R$ 242,28
40.30.606-2	ANTI DNA (DUPLA HÉLICE)	R$ 14,69
40.30.688-9	ANTI TRANSGLUTAMINASE IgA	R$ 55,18
40.30.688-8	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	R$ 55,18
40.30.406-0	ANTI TROMBINA III	R$ 24,94
40.30.882-0 ou 40.60.127-7	ANTI-RETICULINA – ANTICORPOS IGG	R$ 30,41
40.31.610-6	ANTI-TIREÓIDE	R$ 18,58
40.31.041-8	ANTIBIOGRAMA (TSA)	R$ 5,35
40.30.604-6	ANTICANDIDA IGG	R$ 17,58
40.30.604-6	ANTICANDIDA IGM	R$ 17,58
40.30.401-9	ANTICOAGULANTE LÚPICO	R$ 20,79
40.30.605-4	ANTICORPOS ANTI-ACTINA	R$ 54,27
40.50.316-0	ANTICORPOS ANTI ANTÍGENO HEPÁTICO SOLÚVEL FIGADO/PÂNCREAS (M2, LKM1, LC1, SLA, SP100/PML,	R$ 345,01

	GP210)	
40.30.613-5	ANTICORPO ANTI CARDIOLIPINA IgA	R$ 24,94
40.30.614-3	ANTICORPO ANTI CARDIOLIPINA IgG	R$ 24,94
40.30.615-1	ANTICORPO ANTI CARDIOLIPINA IgM	R$ 24,94
40.30.642-9	ANTICORPO ANTI CELULAS PARIETAIS	R$ 20,35
40.30.616-0	ANTICORPO ANTI CENTROMERO	R$ 10,29
40.30.617-8	ANTICORPO ANTI DNASE B	R$ 20,24
40.30.625-9	ANTICORPO ANTI ENDOMISIO IGA	R$ 35,51
40.30.625-9	ANTICORPO ANTI ENDOMISIO IGG	R$ 35,51
40.30.625-9	ANTICORPO ANTI ENDOMISIO IGM	R$ 35,34
40.30.630-5	ANTICORPO ANTI GLIADINA IgA	R$ 21,83
40.30.631-3	ANTICORPO ANTI GLIADINA IgG	R$ 21,83
40.30.631-3	ANTICORPO ANTI GLIADINA DEAMINADA (DGP) IgG	R$ 59,60
40.30.632-1	ANTICORPO ANTI GLIADINA IgM	R$ 21,83
40.30.635-6	ANTICORPO ANTI MITOCONDRIA	R$ 12,47
40.30.638-0	ANTICORPO ANTI MUSCULO ESTRIADO	R$ 31,34
40.30.639-9	ANTICORPO ANTI MUSCULO LISO	R$ 12,47
40.30.643-7	ANTICORPO ANTI PEROXIDASE - TPO (ANTIMICROSSOMAL)	R$ 25,98
40.30.699-5	ANTICORPO ANTI RECEPTOR DE ACETILCOLINA	R$ 234,10
40.30.610-0	ANTICORPO ANTI RNP	R$ 23,38

40.31.610-6	ANTICORPO ANTI TIREOGLOBULINA	R$ 32,74
40.30.609-7	ANTICORPOS ANTI - LKM 1	R$ 13,51
40.30.636-4	ANTICORPOS ANTI - MITOCÔNDRIA M2	R$ 249,10
40.32.417-6	ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG e IGM	R$ 186,99
40.30.699-6	ANTICORPOS ANTI CITRULINA	R$ 41,17
40.30.865-0	ANTICORPOS ANTI FATOR INTRINSECO	R$ 69,63
40.30.637-2	ANTICORPOS ANTI FOSFATIDILSERINA	R$ 590,82
40.30.721-2	ANTICORPOS ANTI HTLV I/II	R$ 62,36
40.30.721-2	ANTICORPOS ANTI HTLV I/II – LÍQUOR	R$ 70,00
40.30.620-8	ANTICORPOS ANTI ILHOTA (ILHOT – ANTICORPOS ANTI – ILHOTA)	R$ 35,07
40.31.609-2	ANTICORPOS ANTI INSULINA	R$ 19,11
40.30.467-1	ANTICORPOS ANTI MIELOPEROXIDASE - MPO	R$ 126,58
40.30.606-2	ANTICORPOS ANTI NEURONAIS - RECEPTORES NMDA (NR1 E NR2)	R$ 1165,55
40.30.100-3	ANTICORPOS ANTI NEURONAIS – ANTI-HU, YO, RI, ANFIFISINA, CV2, MA2.	R$ 280,13
40.30.100-3	ANTICORPOS ANTI NEURONAIS – ANTI-HU, YO, RI, ANFIFISINA, CV2, MA2, MGT-30, AGNA, RECOVERINA	R$ 350,00
40.30.881-2 ou 40.30.629-1	ANTICORPOS ANTI PM/SCL	R$ 98,08
40.30.821-9	ANTICORPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgA IgG	R$ 55,60

40.30.612-7	ANTICORPOS ANTI SM	R$ 24,94
40.30.606-2	ANTICORPOS ANTI SRP - PARTÍCULA DE RECONHECIMENTO DO SINAL	R$ 203,95
40.30.611.9	ANTICORPOS ANTI SS-A (RO)	R$ 35,07
40.30.608.9	ANTICORPOS ANTI SSB (LA)	R$ 23,38
40.30.249-0	ANTICORPOS ANTI TIROQUINASE MÚSCULO ESPECÍFICA (ANTI-MUSK)	R$ 499,45
40.30.780-8	ANTICORPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGM	R$ 60,00
40.30.867-7 ou 40.30.610-0	ANTICORPOS ANTI-FIBRILARINA	R$ 67,22
40.30.851-0 ou 40.30.606-2	ANTICORPOS ANTI-PCNA	R$ 17,99
40.32.412-5 ou 40.30.640-2	ANTICORPOS ANTI-PROTEINASE 3	R$ 165,14
40.30.854-5 ou 40.30.606-2	ANTICORPOS ANTI-RIBOSSOMAS	R$ 260,54
40.30.607-0	ANTICORPOS ANTI-SINTETASE SINÔNIMOS: ANTI-SINTETASE (MI-2, KU, PM100, PM75, JO1, SRP, PL7,PL12, EJ, OJ, RO52), ANTICORPOS ANTI- AMINOACIL-RNAT SINTETASE	R$ 716,92
40.30.249-0	ANTICORPOS ANTI-TIROSINA FOSFATASE	R$ 28,56
40.30.649-6	ANTICORPOS BLASTOMICOSE - PARACOCCIDIOIDOMICOSE	R$ 54,38

40.31.027-2	ANTICORPOS BORDETELLA PERTUSSIS IgG	R$ 19,11
40.31.027-2	ANTICORPOS BORDETELLA PERTUSSIS IgM	R$ 66,68
40.50.317-8	ANTICORPOS COCLEARES P-68 KD (HSP-70)	R$ 486,85
40.30.688-6	ANTICORPOS IGM ANTI BARTONELLA (ROCHALIMAEA) HENSELAE	R$ 95,00
40.30.688-6	ANTICORPOS IGM ANTI BARTONELLA QUINTANA	R$ 68,20
40.30.688-6	ANTICORPOS IGG ANTI BARTONELLA (ROCHALIMAEA) HENSELAE	R$ 95,00
40.30.688-6	ANTICORPOS IGM ANTI BARTONELLA QUINTANA	R$ 65,20
40.31.027-2	ANTICORPOS IGA ANTI BORDETELLA PERTUSSIS	R$ 66,85
40.30.604-6	ANTICORPOS IGG ANTI CANDIDA ALBICANS	R$ 52,70
40.32.404-4	ANTICORPOS IGG ANTI COXSACKIE A9	R$ 116,84
40.32.404-4	ANTICORPOS IGG E IGM ANTI COXSACKIE A9	R$ 119,53
40.32.405-2	ANTICORPOS IGG ANTI COXSACKIE B[1-6]	R$ 220,21
40.30.708-5	ANTICORPOS IGG ANTI HERPES SIMPLES TIPO 6	R$ 104,71
40.30.738-7	ANTICORPOS IGG ANTI LEGIONELLA PNEUMOPHILA	R$ 44,84
40.31.015-9	ANTICORPOS IGG ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	R$ 90,71
40.31.415-4	ANTICORPOS IGG ANTI PAPILOMAVÍRUS HUMANO - HPV	R$ 635,80
40.30.852-9	ANTICORPOS IgG ANTI PNEUMOCOCOS	R$ 64,02
40.30.688-1	ANTICORPOS IGG ANTI RICKETTSIA RICKETTSII - FEBRE MACULOSA	R$ 86,70

40.60.127-7	ANTICORPOS IGG ANTI-AQUAPORINA 4	R$ 260,19
40.60.100.2	ANTICORPOS IGG ANTI-AQUAPORINA 4 – LIQUOR	R$ 250,36
40.30.192-3	ANTICORPOS IGG ANTI-FOSFATIDILINOSITOL	R$ 404,25
40.30.708-5	ANTICORPOS IGG ANTI-HERPES SIMPLES TIPO 6	R$ 104,71
40.30.606-2	ANTICORPOS IGG ANTI-HU (ANNA 1) - ANTI NEURONAL NUCLEAR	R$ 62,05
40.32.390-0	ANTICORPOS IGG ANTI-TÉTANO	R$ 47,03
40.30.699-3	ANTICORPOS IGG GQ-18 (GANGLIOSÍDEOS TETRASIALO)	R$ 477,23
40.60.127-7	ANTICORPOS IGG ANTI RNA – POLIMERASE III	R$ 509,11
40.30.680-1	ANTICORPOS IGG e IGM ANTI ECHOVIRUS	R$ 189,15
40.30.739-5	ANTICORPOS IgG PARA LEISHMANIA	R$ 6,88
40.30.739-5	ANTICORPOS IgM PARA LEISHMANIA	R$ 13,73
40.60.127-7	ANTICORPOS IGG/IGM ANTI HANTAVÍRUS	R$ 568,05
40.30.604-6	ANTICORPOS IGM ANTI CANDIDA ALBICANS	R$ 52,70
40.32.404-4	ANTICORPOS IGM ANTI COXSACKIE A9	R$ 47,19
40.32.405-2	ANTICORPOS IGM ANTI COXSACKIE B[1-6]	R$ 75,28
40.30.709-3	ANTICORPOS IGM ANTI HERPES SIMPLES TIPO 6	R$ 104,71
40.30.738-7	ANTICORPOS IGM ANTI LEGIONELLA PNEUMOPHILA	R$ 49,67
40.31.015-9	ANTICORPOS IGM ANTI MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	R$ 89,98
40.30.688-0	ANTICORPOS IGM ANTI RICKETTSIA RICKETTSII - FEBRE MACULOSA	R$ 86,70

40.30.192-3	ANTICORPOS IGM ANTI-FOSFATIDILINOSITOL	R$ 404,25
40.30.886-3	ANTICORPOS IGM ANTI-HERPES SIMPLES TIPO 6	R$ 104,71
40.30.621-6 ou 40.30.622-4	ANTICORPOS INFLUENZA A e B (INFAG - INFLUENZA A VÍRUS ANTICORPOS IGG / HAEIN - ANTICORPOS IGG ANTI HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B	R$ 120,36
40.30.627-5	ANTICORPOS NATURAIS ISOAGLUTININAS- TITULAGEM	R$ 5,67
40.30.715-8	ANTICORPOS PARA HISTOPLASMOSE	R$ 40,38
40.30.805-7	ANTICORPOS TOTAIS ANTI GONOCOCOS	R$ 73,18
40.30.192-3	ANTICOSPOS ANTI-FOSFOLIPASE A2	R$ 435,92
40.30.645-3	ANTIGENO ASPERGILLUS - GALACTOMANANO	R$ 91,81
40.31.637-8	ANTÍGENO CA 125	R$ 14,08
40.31.637-8	ANTÍGENO CA 15.3	R$ 14,08
40.31.637-8	ANTÍGENO CA 19/9	R$ 14,08
40.31.612-2	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO - CEA	R$ 16,68
40.30.905-3	ANTÍGENO CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	R$ 11,70
40.31.637-8	ANTIGENO CYFRA 21-1	R$ 31,82
40.31.118-0 ou 40.31.637-8	ANTÍGENO DE BEXIGA - BLADDER TUMOR ANTIGEN (BTA)	R$ 234,64
40.31.637-8	ANTÍGENO HE-4 MARCADOR TUMORAL DE OVARIO	R$ 185,27
40.30.738-7	ANTÍGENO LEGIONELLA PNEUMOPHILA	R$ 75,00
40.31.222-4	ANTIOXIDANTES TOTAIS	R$ 205,23

40.30.135-4	APOLIPOPROTEINA A1	R$ 24,94
40.30.136-2	APOLIPOPROTEINA B	R$ 8,31
40.31.401-4	APOLIPOPROTEINA E	R$ 24,76
40.31.319-0	ARSENIO SERICO	R$24,17
40.31.319-0	ARSENIO URINÁRIO	R$ 17,79
40.30.644-5	ASO -ANTIC ANTIESTREPTOLISINA O - QUALITATIVO	R$ 4,16
40.30.645-3	ASPERGILLUS - ANTICORPOS	R$ 113,89
40.30.646-1	AVIDEZ DE IGG PARA CITOMEGALOVIRUS	R$ 63,37
40.30.646-1	AVIDEZ DE IGG PARA RUBEOLA	R$ 61,95
40.30.646-1	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE	R$ 27,85
40.50.341-1	ATAXIA ESPINOCEREBELOSA TIPO 3 - SCA3	R$ 770,97
40.31.006-0	BACILOSCOPIA DE HANSEN	R$ 3,07
40.31.006-0	BACTERIOSCOPIA - GRAM	R$ 10,38
40.31.005-1	BACTERIOSCOPIA ZIEHL 1a AMOSTRA	R$ 10,34
40.31.005-1	BACTERIOSCOPIA ZIEHL 2a AMOSTRA	R$ 10,34
40.31.005-1	BACTERIOSCOPIA ZIEHL 3a AMOSTRA	R$ 10,34
40.30.913-4	BANDA OLIGOCLONAL - LÍQUOR E SORO	R$ 109,72
40.31.423-6	BCR/ABL - TRANSLOCAÇÃO QUALITATIVO (P190)	R$ 557,22
40.31.423-6	BCR/ABL - TRANSLOCAÇÃO QUALITATIVO (P210)	R$ 557,22
40.31.423-6	BCR/ABL - TRANSLOCAÇÃO QUALITATIVO (P210)	R$ 423,17
40.31.423-6	BCR/ABL - TRANSLOCAÇÃO QUANTITATIVO (P190)	R$ 735,53

40.31.423-6	BCR/ABL - TRANSLOCAÇÃO RTPCR QUANTITATIVO (P210)	R$ 700,59
40.30.174-5	BENZODIAZEPÍNICOS	R$ 40,83
40.30.146-0	BETA - CAROTENO	R$ 46,56
40.30.647-0	BETA 2 MICROGLOBULINA	R$ 89,38
40.30.576-7	BHCG QUANTITATIVO	R$ 17,04
40.30.240-7	BICARBONATO	R$ 18,96
40.30.139-7	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 4,68
40.60.111-0	BIOPSIA - HISTOPATOLÓGICO - 1ª PEÇA	R$ 50,15
40.31.427-8	BKV - POLIOMAVIRUS - DETECÇÃO POR PCR	R$ 738,43
40.31.430-8	BKV - POLIOMAVÍRUS - QUANTIFICAÇÃO POR PCR	R$ 286,98
40.31.430-8	BKV POLIOMA VIRUS – QUANTIFICAÇÃO POR PCR	R$ 286,98
40.30.277-6	BNP - PEPTÍDEO NATRIURÉTICO	R$ 83,18
40.31.319-0	BORO	R$ 144,46
40.50.378-0	BRAF – ANÁLISE PRESENÇA/MUTAÇÃO	R$ 730,00
40.30.650-0	BRUCELOSE IgG	R$ 64,67
40.30.651-8	BRUCELOSE IgM	R$ 64,67
40.30.658-5	CA 27 29	R$ 260,45
40.30.656-9	CA 50	R$ 39,70
40.31.637-8	CA 72-4 ANTÍGENO	R$ 17,56
40.50.310-0 ou	CADASIL - OUTROS EXONS GENE NOTCH3	R$ 1597,66

40.31.428-6		
40.30.688-5	CADEIA LEVE LIVRE KAPPA/LAMBDA (URINA ISOLADA)	R$ 275,00
40.30.688-5	CADEIAS LEVES KAPPA - LAMBDA URINARIAS (U24H)	R$ 90,42
40.31.904-0	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA (SORO)	R$ 164,39
40.31.319-0	CADMIO	R$ 20,38
40.31.319-0	CADMIO URINÁRIO	R$ 16,39
40.30.140-0	CALCIO	R$ 4,37
40.30.141-9	CALCIO IONICO	R$ 12,47
40.31.118-0	CALCIO URINARIO	R$ 4,37
40.31.118-0	CALCIO URINARIO EM 24 HORAS	R$ 3,91
40.31.616-5	CALCITONINA	R$ 70,15
40.31.104-0	CALCULO URINARIO ANALISE FIS-QUIMICA	R$ 6,61
40.32.398-6	CALPROTECTINA EM FEZES	R$ 116,40
40.50.380-1	CÂNCER GÁSTRICO FAMILIAR (CDH1) NGS	R$ 2.000,00
40.50.347-6	CÂNCER COLORRETAL ANÁLISE DE DUPLICAÇÕES E DELEÇÕES - EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	R$ 2.000,00
40.50.380-1	CAH – CÂNCER HEREDITÁRIO, PAINEL POR SEQUENCIAMENTO DE PRÓXIMA GERAÇÃO (NGS)	R$ 2.000,00
40.30.142-7	CAPACIDADE TOTAL DE FIXAÇAO DO FERRO	R$ 4,37
40.30.143-5	CARBAMAZEPINA	R$ 46,77
40.31.425-1	CARIOTIPO BANDA G - MEDULA ÓSSEA	R$ 453,02

40.50.105-1	CARIOTIPO SANGUE PERIF. COM BANDEAMENTO G	R$ 300,25
40.31.617-3	CATECOLAMINAS PLASMATICAS	R$ 53,57
40.31.617-3	CATECOLAMINAS URINA DE 24 HORAS	R$ 31,18
40.30.659-3	CAXUMBA - ANTICORPOS IgG	R$ 20,13
40.30.660-7	CAXUMBA - ANTICORPOS IgM	R$ 20,13
40.30.408-6	CELULAS NATURAL KILLER CD56	R$ 70,02
40.31.040-0	CEPA MICROBIANA – IDENTIFICAÇÃO E ANTIBIOGRAMA	R$ 23,07
40.31.040-0	CEPA MICROBIANA – IDENTIFICAÇÃO E ANTIBIOGRAMA – 2ª AMOSTRA	R$ 23,07
40.30.147-8	CERULOPLASMINA	R$ 12,47
40.30.661-5	CHAGAS - ANTICORPOS IGG	R$ 5,00
40.30.662-3	CHAGAS - ANTICORPOS IGM	R$ 6,67
40.30.661-5	CHAGAS - HAI ou ICG – HEMAGLUTINAÇÃO	R$ 18,71
40.30.663-1	CHLAMYDIA - ANTICORPOS IgA	R$ 14,35
40.30.663-1	CHLAMYDIA - ANTICORPOS IgG	R$ 14,35
40.30.664-0	CHLAMYDIA - ANTICORPOS IgM	R$ 14,35
40.31.039-6	CHLAMYDIA POR PCR	R$ 84,56
40.31.427-8	CHLAMYDIA TRACHOMATIS E NEISSERIA GONORRHOEAE - DETECÇÃO POR PCR	R$ 132,92
40.31.310-7	CHUMBO SANGUINEO	R$ 24,94
40.31.310-7	CHUMBO URINÁRIO	R$ 11,90

40.30.148.6	CICLOSPORINA	R$ 93,54
40.30.665-8	CISTICERCOSE - ANTICORPOS IGG	R$ 6,79
40.30.629-6	CISTATINA C	R$ 20,90
40.31.106-6	CISTINURIA EM 24 HORAS, QUANTITATIVO	R$ 2,94
40.60.112-9	CITOLOGIA DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R$ 23,38
40.30.903-7	CITOLOGIA DE LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	R$ 1,87
40.60.113-7/40.60.132-3	CITOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO	R$ 31,18
40.31.205-4	CITOLOGIA NASAL - HANSEL	R$ 11,37
40.30.904-5	CITOLOGIA ONCOTICA	R$ 24,30
40.31.402-2	CITOMEGALOVIRUS - DETECÇÃO POR PCR	R$ 139,02
40.30.666-6	CITOMEGALOVIRUS - IgG	R$ 7,37
40.30.667-4	CITOMEGALOVIRUS - IgM	R$ 18,19
40.30.666-6	CITOMEGALOVIRUS – IgG (LÍQUOR)	R$ 23,01
40.30.667-4	CITOMEGALOVIRUS – IgM (LÍQUOR)	R$ 23,01
40.31.403-0	CITOMEGALOVIRUS - QUANTIFICAÇÃO POR PCR	R$ 259,81
40.31.101-5	CITRATO URINÁRIO AM. ISOLADA	R$ 4,37
40.31.101-5	CITRATO URINÁRIO EM 24 HORAS	R$ 4,37
40.30.165-6	CK MB - MASSA	R$ 13,13
40.30.166-4	CK MB ATIVIDADE	R$ 13,13
40.30.150-8	CLEARENCE DE CREATININA	R$ 4,26

40.30.152-4	CLEARENCE DE UREIA	R$ 7,79
40.30.134-6/40.30.174-5	CLOBAZAM (C), NORCLOBAZAM (N) E RELAÇÃO N/C	R$ 65,16
40.30.155-9	CLORETO URINÁRIO	R$ 3,13
40.30.155-9	CLORETO URINÁRIO 24 HORAS	R$ 3,13
40.30.155-9	CLORO SÉRICO	R$ 4,37
40.31.427-8	CLOSTRIDIUM DIFFICILE - DETECÇÃO POR PCR	R$ 488,13
40.30.668-2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A + B	R$ 36,38
40.50.342-0	CMT1A – DOENÇA DE CHARCOT-MARIE-TOOTH TIPO1 (já tem parecer mas não achei o nº do diex)	R$ 3086,10
40.31.319-0	COBALTO	R$ 23,94
40.30.156-7	COBRE	R$ 36,38
40.30.156-7	COBRE URINARIO	R$ 3,06
40.30.156-7	COBRE URINÁRIO (24H)	R$ 12,02
40.31.906-7	COENZIMA Q10	R$ 145,30
40.30.457-4	COFATOR RISTOCETINA	R$ 93,69
40.30.158-3	COLESTEROL HDL	R$ 3,90
40.30.159-1	COLESTEROL LDL	R$ 3,90
40.30.160-5	COLESTEROL TOTAL	R$ 3,59
40.30.269-5	COLESTEROL VLDL	R$ 4,13
40.31.311-5	COLINESTERASE	R$ 7,79

40.30.653-4	COMPLEMENTO C1Q	R$ 51,97
40.30.669-0	COMPLEMENTO C2	R$ 54,27
40.30.670-4	COMPLEMENTO C3	R$ 15,59
40.30.671-2	COMPLEMENTO C4	R$ 15,59
40.30.674-7	COMPLEMENTO TOTAL CH 50	R$ 12,47
40.30.436-1	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,58
40.30.410-8	COOMBS DIRETO	R$ 6,24
40.30.488-4	COOMBS INDIRETO	R$ 3,12
40.30.303-9	COPROLOGICO FUNCIONAL	R$ 15,59
40.31.619-0	CORTISOL SALIVAR MATINAL	R$ 9,57
40.31.619-0	CORTISOL SALIVAR NOTURNO	R$ 9,57
40.31.619-0	CORTISOL SALIVAR VESPERTINO	R$ 9,57
40.31.619-0	CORTISOL SERICO MATINAL	R$ 7,78
40.31.619-0	CORTISOL SERICO VESPERTINO	R$ 7,78
40.31.619-0	CORTISOL URINÁRIO EM 24 HORAS	R$ 23,38
40.30.164-8	CPK - CREATINO FOSFOQUINASE	R$ 4,65
40.30.163-0	CREATININA	R$ 4,37
40.30.163-0	CREATININA URINARIA	R$4,37
40.30.163-0	CREATININA URINARIA EM 24 HORAS	R$ 4,37
40.30.675-5	CRIOFIBRINOGÊNIO	R$ 1,87

40.30.129-0	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (SINÔNIMO: AMINOÁCIDOS FRACIONADOS QUANTITATIVO	R$ 50,25
40.31.331-0	CROMO SERICO	R$ 37,41
40.71.299-8	CROMOGRANINA A	R$ 397,38
40.31.011-6	CRYPTOSPORIDIUM - PESQUISA NAS FEZES	R$ 8,25
40.31.013-2	CULTURA DE ANAERÓBIOS	R$ 26,12
40.31.040-0	CULTURA BACTERIANA EM GERAL	R$ 14,91
40.31.040-0	CULTURA BACTERIANA EM GERAL 2a AMOSTRA	R$ 14,91
40.31.040-0	CULTURA BACTERIANA EM GERAL 3a AMOSTRA	R$ 14,91
40.31.040-0	CULTURA BACTERIANA EM GERAL_2bact	R$ 14,91
40.31.014-0	CULTURA DE FUNGOS	R$ 10,54
40.31.014-0	CULTURA DE FUNGOS 2ª AMOSTRA	R$ 10,54
40.31.014-0	CULTURA DE FUNGOS 3ª AMOSTRA	R$ 10,54
40.31.018-3	CULTURA EM FEZES, COPROCULTURA	R$ 10,54
40.31.012-4	CULTURA E ANTIBIOGRAMA – OUTROS MATERIAIS	R$ 14,35
40.31.014-0	CULTURA E ANTIFUNGIGRAMA – FUNGOS	R$ 10,14
40.31.021-3	CULTURA EM URINA COM CONTAGEM DE COLONIAS	R$ 15,93
40.31.015-9	CULTURA PARA BAAR	R$ 13,20
40.31.015-9	CULTURA PARA BAAR - 2a AMOSTRA	R$ 13,20
40.31.015-9	CULTURA PARA BAAR - 3a AMOSTRA	R$ 13,20

40.31.020-5	CULTURA PARA MICOPLASMA E UREAPLASMA	R$ 20,27
40.30.522-8	CURVA GLICEMICA 6 DOSAGENS (6)	R$ 18,71
40.32.230-0	CURVA GLICEMICA CLASSICA (5)	R$ 15,59
40.30.270-9	CURVA GLICEMICA GESTANTES (3)	R$ 9,35
40.30.490-6	D-DIMERO	R$ 77,32
40.30.262-8	D-XILOSE	R$ 27,39
40.31.621-1	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	R$ 32,22
40.31.645-9	DEHIDROEPIANDROSTERONA-SULFATO DHEA-S	R$ 34,30
40.31.622-0	DEHIDROTESTOSTERONA - DHT	R$ 34,30
40.32.455-9	DENGUE - ANTICORPOS IGG TESTE RAPIDO	R$ 21,32
40.32.456-7	DENGUE - ANTICORPOS IGM TESTE RAPIDO	R$ 21,32
40.32.419-2	DENGUE ANTIGENO - NS1	R$ 155,50
40.40.413-7 OU 40.31.427-8	DETECÇÃO DA HERPES 6 POR PCR	R$ 324,20
40.31.427-8	DETECÇÃO DA HERPES 7 POR PCR	R$ 652,69
40.31.427-8	DETECÇÃO DE BK/JC POLIMAVIRUS	R$ 346,68
40.30.719-0	DETECÇÃO DE HLA DR4	R$ 189,45
40.30.719-0	DETECÇÃO DE HLA-DR3	R$ 142,18
40.50.310-0	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES – SEQUENCIAMENTO BRCA1	R$ 1714,85
40.50.310-0	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES – SEQUENCIAMENTO BRCA2	R$ 1714,85

40.50.310-0	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES – SEQUENCIAMENTO E MLPA BRCA1	R$ 2338,43
40.50.310-0	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES – SEQUENCIAMENTO E MLPA BRCA2	R$ 2182,53
40.50.310-0	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES MLPA BRCA1	R$ 701,53
40.50.310-0	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES MLPA BRCA2	R$ 701,53
40.50.380-1	DIABETES MELLITUS – MODY3 (HNF1A)	R$ 2.800,00
40.30.174-5	DIAZEPAN	R$ 49,77
40.30.175-3	DIGOXINA	R$ 11,70
40.30.219-9	ELASTASE PANCREÁTICA	R$ 133,34
40.30.435-3	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 8,42
40.30.178-8	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$ 13,34
40.30.271-7	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 27,39
40.30.906-1	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS - LÍQUOR	R$ 15,28
40.31.130-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS EM URINA 24 H	R$ 7,83
40.31.130-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS NA URINA	R$ 15,59
40.30.179-6	ENOLASE ESPECIFICA NEURONAL	R$ 67,84
40.30.528-7	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA	R$ 31,18
40.30.757-3	EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgG	R$ 33,62
40.30.758-1	EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IgM	R$ 21,99
40.31.435-9	EPSTEIN BARR - DETECÇÃO POR PCR	R$ 286,29
40.50.380-1	ESTUDO MOLECULAR DA SÍNDROME BIRT-HOGG-	R$ 928,35

	DUBE	
40.50.353-5	ESTUDO DE MUTAÇÃO PONTUAL	R$ 440,00
40.50.344-4	ESTUDO DE DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES DO GENE CDH1 - MLPA	R$ 1.327,05
40.50.340-6	ESTUDO DA AMILOIDOSE FAMILIAR DO GENE TTR	R$ 2.090,00
40.50.380-1	ESTUDO MOLECULAR DO GENE GCK (DIABETES TIPO MODY 2)	R$ 3.519,31
40.50.322-4	ESTUDO MOLECULAR CGH SNP-ARRAY	R$ 3.000,00
40.50.399-6	ESTUDO DA MUTAÇÃO C677T DO GENE MTHFR	R$ 213,49
40.50.399-6	ESTUDO DAS MUTAÇÕES C677T E A1298C DO GENE MTHFR	R$ 224,17
40.50.349-7	(EHL) EHLERS DANLOS TIPO GRAVE, EHLERS DANLOS TIPO ARTERIAL, EHLERS DANLOS TIPO OCULAR-ESCOLIÓTICO, PAINEL EXPANDIDO, EHLERS-DANLOS, EHLERS DANLOS SÍNDROME GENES: ACTA2, ADAMTS2, AEBP1, ALDH18A1, ARFGEF2, ASPN, ATP6V0A2, ATP6V1A, ATP6V1E1, ATP7A, B3GAT3, B4GALT7, BMP1, C1R, C1S, CALCR, CBS, CHST14, CILP, COL10A1, COL11A1, COL11A2, COL12A1, COL17A1, COL18A1, COL1A1, COL1A2, COL2A1, COL3A1, COL4A1, COL4A2, COL4A3, COL4A4, COL4A5, COL4A6, COL5A1, COL5A2, COL6A1, COL6A2, COL6A3, COL7A1, COL8A2, COL9A1, COL9A2, COL9A3, DSE, EFEMP2, ELN, EMX2, FBLN5, FBN1, FBN2, FCN3, FKBP14, FLCN, FLNA, GORAB, GP6, GZF1, HRAS, IFITM5, ITGA2, ITGB4, KIF22, LAMA3, LAMB3, LAMC2, LOXL3, LRP2, LRP5, LTBP4, MAT2A, MED12, MFAP5, MMP1, MYH11, MYLK, NOTCH1, P3H1, P4HA1, PDLIM4,	R$ 3.350,00

	PIK3R1, PLOD1, PPIB, PPP1CB, PRDM5, PRKG1, PYCR1, RIN2, SHH, SIX3, SKI, SLC2A10, SLC39A13, SMAD3, SMAD4, TGFB2, TGFB3, TGFBR1, TGFBR2, THBS2, TMEM38B, TNXB, VCAN, VDR, WNT1, ZNF469 (Obs.: a quantidade de genes analisados pode sofrer alteração)	
40.31.428-6	FAMÍLIA RAS – KRAS, NRAS, BRAF	R$ 1.720,00
40.50.380-1	ESTUDO DA HIPERMETILAÇÃO DO PROMOTOR GÊNICO (INCLUI OS GENES MGMT, IDH1 E IDH2)	R$ 1.128,05
40.30.529-5	ERITROPOIETINA	R$ 59,24
40.31.624-6	ESTRADIOL	R$ 33,20
40.31.625-4	ESTRIOL LIVRE	R$ 34,30
40.31.625-4	ESTRIOL TOTAL	R$ 28,48
40.31.626-2	ESTRONA	R$ 31,18
40.50.305-4	ESTUDO DE MICRODELEÇÃO NO CROMOSSOMO Y	R$ 369,20
40.50.322-4	ESTUDO MOLECULAR CGH-ARRAY – ALTA RESOLUÇÃO (180K) UTILIZA A TÉCNICA CGH ARRAY COM A UTILIZAÇÃO DE 180.000 SONDAS (180K). O ARRAY DE OLIGONUCLEOTÍDEOS É UTILIZADO PARA DESCARTAR , COM UMA ELEVADA PROBABILIDADE, A EXISTÊNCIA DE GANHOS E/OU PERDAS DE MATERIAL DE TAMANHO PEQUENO EM REGIÕES DE REARRANJOS RECORRENTES, REGIÕES SUB- TELOMÉRICAS E PERICENTROMÉRICAS E DE TAMANHO CONSIDERÁVEL.	R$ 4614,49
40.50.314-3	ESTUDO MOLECULAR CORÉIA HUNTINGTON (GENE IT15)	R$ 825,14

40.32.333-1	ESTUDO SOROLÓGICO - VÍRUS FEBRE AMARELA IGG E IGM	R$ 815,13
40.30.685-2	FAN - FATOR ANTINÚCLEO	R$ 9,35
40.50.340-3	FATOR DE CRESCIMENTO ENDOTELIAL VASCULAR (VEGF-A)	R$ 426,75
40.30.688-3	FATOR DE NECROSE TUMORAL ALFA	R$ 182,78
40.30.419-1	FATOR DE VON WILLEBRAND	R$ 17,58
40.30.415-9	FATOR II	R$ 19,52
40.30.416-7	FATOR IX	R$12,61
40.30.803-0	FATOR REUMATÓIDE QUALITATIVO - LATEX	R$ 6,24
40.30.428-0	FATOR RH	R$ 9,35
40.31.405-7	FATOR V DE LEIDEN - PESQUISA DA MUTAÇÃO	R$ 91,14
40.31.932-6	FATOR V DE LEIDEN - PROTROMBINA	R$ 374,76
40.30.468-0	FATOR VII	R$ 43,65
40.30.418-3	FATOR VIII	R$ 29,53
40.30.182-6	FENITOINA	R$ 11,79
40.30.183-4	FENOBARBITAL	R$ 10,29
40.30.408-6	FENOTIPAGEM PARA LINFOCITOS B - CD19	R$ 45,29
40.31.627-0	FERRITINA	R$ 5,72
40.30.409-4	FERRO MEDULAR	R$ 46,71
40.30.184-2	FERRO SERICO	R$ 1,25
40.30.426-4	FIBRINOGENIO	R$ 6,24

40.31.406-5	FIBROSE CÍSTICA – PESQUISA DA MUTAÇÃO F508	R$ 154,17
40.60.127-7	FILAGRINA E PROFILAGRINA – ANTICORPOS	R$ 68,67
40.30.687-9	FILARIOSE QUALITATIVO	R$ 22,24
40.30.687-9	FILARIOSE QUANTITATIVO	R$ 22,24
40.50.121-3 OU 40.31.499-7	FISH PARA PML RARA – TRANSLOCAÇÃO T (15;17)	R$ 1074,24
40.31.316-6	FLUORETO PÓS JORNADA	R$ 8,39
40.31.316-6	FLUORETO PRÉ JORNADA	R$ 8,39
40.30.108-7	FOLATO ERITROCITÁRIO	R$ 26,50
40.30.188-5	FOSFATASE ALCALINA	R$ 3,12
40.30.190-7	FOSFATASE ALCALINA ÓSSEA	R$ 61,15
40.30.192-3	FOSFOLIPÍDIOS	R$ 3,13
40.30.193-1	FOSFORO	R$ 2,80
40.30.193-1	FOSFORO URINARIO EM 24 HORAS	R$ 2,80
40.30.195-8	FRUTOSAMINA	R$ 14,03
40.30.196-6	FRUTOSE	R$ 23,12
40.31.628-9	FSH HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE	R$ 8,47
40.30.773-5	FTA ABS ANTICORPOS IGG	R$ 9,35
40.30.774-3	FTA ABS ANTICORPOS IGM	R$ 12,99
40.30.534-1	GAD - ANTICORPO ANTIDESCARBOXILASE DO AC GLUTAMICO	R$ 78,98

40.30.199-0	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE GT (y-GT)	R$ 3,80
40.31.629-7	GASTRINA	R$ 13,41
40.50.346-3	GENE TP53 - MLPA (TP53ML)	R$ 590,00
40.30.134-6	GENTAMICINA	R$ 43,65
40.30.204-0	GLICOSE	R$ 3,12
40.30.203-2	GLICOSE APÓS SOBRECARGA (2)	R$ 6,24
40.30.270.9	GLICOSE POS PRANDIAL (2)	R$ 6,24
40.30.204-0	GLICOSE URINARIA EM 24 HORAS	R$ 3,12
40.30.205-9	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD)	R$ 10,96
40.31.631-9	GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA	R$ 42,61
40.31.630-0	GLOBULINA LIGADORA DOS HORMONIOS SEXUAIS- SHBG	R$ 56,12
40.30.411-6	GLUTATIONA PEROXIDASE ERITROCITÁRIA	R$ 62,17
40.30.699-3	GM1 (GANGLIOSÓDEO MONOSIALO) ANTICORPOS IGG	R$ 330,52
40.30.429-9	GRUPO SANGUINEO	R$ 9,35
40.31.427-8	H1N1 - DETECÇÃO POR PCR	R$ 311,37
40.30.870-7 OU 40.60.127-7	HANTAVÍRUS ANTICORPOS IGG	R$ 388,23
40.30.870-7 OU 40.60.127-7	HANTAVÍRUS ANTICORPOS IGM	R$ 419,67

40.30.206-7	HAPTOGLOBINA	R$ 10,01
40.30.690-9	HELICOBACTER PYLORI - IgA	R$ 50,45
40.30.691-7	HELICOBACTER PYLORI - IGG	R$ 14,34
40.30.692-5	HELICOBACTER PYLORI - IgM	R$ 42,95
40.30.433-7	HEMATOCRITO	R$ 3,36
40.31.428-6	HEMOCROMATOSE -MUTAÇÃO C282Y, H63D E S65C	R$ 244,14
40.31.025-6	HEMOCULTURA (UNICA)	R$ 22,24
40.31.025-6	HEMOCULTURA 1ª AMOSTRA	R$ 22,24
40.31.025-6	HEMOCULTURA 2ª AMOSTRA	R$ 22,24
40.31.025-6	HEMOCULTURA 3ª AMOSTRA	R$ 22,24
40.31.026-4	HEMOCULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIAS	R$ 22,24
40.30.434-5	HEMOGLOBINA	R$ 13,52
40.30.207-5	HEMOGLOBINA GLICADA	R$ 14,03
40.30.436-1	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 8,26
40.30.438-8	HEMOSSIDERINA	R$ 20,86
40.31.460-8	HER2/NEU (LSI 17Q21.1)	R$ 1.033,62
40.30.693-3	HEPATITE A - ANTI HAV - IGG	R$ 8,79
40.30.694-1	HEPATITE A - ANTI HAV - IgM	R$ 11,66
40.30.695-0	HEPATITE B - ANTI HBc - IgG	R$ 18,71
40.30.696-8	HEPATITE B - ANTI HBc - IgM	R$ 12,34
40.30.697-6	HEPATITE B - ANTI HBe	R$ 9,35

40.30.699-2	HEPATITE B - ANTI HBs	R$ 9,04
40.30.698-4	HEPATITE B - HBeAg ANTÍGENO E	R$ 9,35
40.31.611-4	HEPATITE B - HBsAg ANTÍGENO AUSTRALIA	R$ 6,86
40.31.408-1	HEPATITE B QUANTITATIVO POR PCR	R$ 240,80
40.31.407-3	HEPATITE B – PCR QUALITATIVO	R$ 68,00
40.30.702-6	HEPATITE C - Anti HCV	R$ 62,36
40.31.411-1	HEPATITE C - QUANTIFICAÇÃO E GENOTIPAGEM	R$ 581,25
40.31.411-1	HEPATITE C GENOTIPAGEM	R$ 369,98
40.30.704-2	HEPATITE C IMUNOBLOT SINÔNIMOS: HEPATITE C CONFIRMATÓRIO, HEPATITE C IMUNOBLOT	R$ 281,30
40.31.409-0	HEPATITE C QUALITATIVO POR PCR	R$ 112,24
40.31.410-3	HEPATITE C QUANTITATIVO POR PCR	R$ 257,74
40.30.707-7	HEPATITE D - ANTICORPOS TOTAIS	R$ 30,37
40.30.708-5	HERPES 1 e 2 - ANTICORPOS IgG	R$ 31,18
40.30.708-5	HERPES 1 e 2 - ANTICORPOS IgG – LIQUOR	R$ 14,99
40.30.709-3	HERPES 1 e 2 - ANTICORPOS IgM	R$ 37,41
40.30.709-3	HERPES 1 - ANTICORPOS IgM (LÍQUOR)	R$ 54,47
40.30.709-3	HERPES 2 - ANTICORPOS IgM (LÍQUOR)	R$ 54,47
40.31.427-8	HERPES SIMPLES 1 (DETECÇÃO POR PCR)	R$ 101,87
40.31.427-8	HERPES SIMPLES 2 (DETECÇÃO POR PCR)	R$ 101,87
40.31.427-8	HERPES SIMPLEX 1 e 2 POR PCR	R$ 137,18

40.30.708-5	HERPES VÍRUS TIPO 7 – ANTICORPOS IGG	R$ 1127,27
40.30.708-5	HERPES VÍRUS TIPO 7 – ANTICORPOS IGM	R$ 879,25
40.31.620-3	HGH HORMÔNIO DO CRESCIMENTO	R$ 28,06
40.30.713-1	HISTAMINA	R$ 151,64
40.30.714-0	HISTONA - ANTICORPOS	R$ 24,94
40.30.718-2	HIV - 1 / HIV - 2 , ANTICORPOS ANTI	R$ 11,43
40.31.414-6	HIV 1 - GENOTIPAGEM (RESISTÊNCIA)	R$ 889,64
40.30.787-5	HIV I / II - WESTERN BLOT - CONFIRMATORIO	R$ 218,25
40.31.413-8	HIV QUALITATIVO POR PCR	R$ 276,15
40.31.412-0	HIV QUANTITATIVO POR PCR	R$ 230,48
40.31.499-8	HLA B27 - DETECÇÃO POR PCRV	R$ 93,54
40.31.428-6	HLA B51 - DETECÇÃO	R$ 228,65
40.32.438-9	HLA CLASSE I E CLASSE II ALTA RESOLUÇÃO	R$ 1.115,00
40.31.428-6	DETECÇÃO DE HLA DQA1	R$ 183,36
40.30.720-4	HLA DQ2 e DQ8 - DOENÇA CELÍACA	R$ 289,51
40.30.211.3	HOMOCISTEINA	R$ 37,93
40.30.599-6	HORMONIO ANTI MULLERIANO	R$ 263,98
40.31.415-4	HPV - PAPILOMAVIRUS HUMANO - ALTO RISCO	R$ 157,03
40.30.726-3	IGE ESP (F351) – TROPOMIOSINA RECOMBINANTE CAMARÃO	R$ 19,92

40.30.726-3	IGE ESP (C232) - DROGAS - XILOCAÍNA / LIDOCAÍNA	R$ 46,71
40.30.726-3	IGE ESP (CLARI) - CLARITROMICINA	R$ 49,89
40.30.726-3	IGE ESP (F323) - ALIMENTOS - CONALBUMINA	R$ 35,66
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ABACAXI F210	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ACAROS BLOMIA TROPICALIS - D201	R$ 11,43
40.30.726-3	IgE ESPECIF. ACAROS D. FARINAE - D2	R$ 11,43
40.30.726-3	IgE ESPECIF. ACAROS D. PTERONYSSINUS - D1	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ACAROS D. PTERONYSSINUS - D202 ALERGENO	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ALFA LACTOALBUMINA - F76	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ALHO - F47	R$ 11,43
40.30.726-3	IgE ESPECIF. AMENDOA - F20	R$ 11,43
40.30.726-3	IgE ESPECIF. AMENDOIM - F13	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. AMOXICILINA C6	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. AMPICILINA - C5	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ARROZ - F9	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ASPERGILLUS FUMIGATUS - M3	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ASPERGILLUS NIGER - M207	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. ATUM - F40	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. AVEIA - F7	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. AVELÃ - F17	R$ 11,43

40.30.726-3	IGE ESPECIF. BACALHAU - F3	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. BANANA - F92	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. BARATA - I6	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. BATATA - F35	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. BETA LACTOGLOBULINA - F77	R$ 11,43
40.30.726-3	IgE ESPECIF. CACAU - F93	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CAFE - F221	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CAJU - F202	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CAMARAO F24	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CAPIM RABO DE RAPOSA G16	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CARANGUEJO/SIRI - F23	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CARNE DE FRANGO - F83	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CARNE DE PORCO - F26	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CARNE DE VACA - F27	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CASEINA - F78	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CASPA DE CAVALO - E3	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CASPA DE GATO - E1	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CASTANHA DE CAJU - F202	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CASTANHA DO PARÁ - F18	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CEBOLA - F48	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CEFALEXINA C309	R$ 11,43

40.30.726-3	IgE ESPECIF. CEFALOSPORINA C201	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CENOURA - F31	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CENTEIO - F5 ALIMENTOS	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CEVADA - F6	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CHOCOLATE - F105	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CLARA DE OVO - F1	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. COCO - F36	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. CORANTE VERMELHO CARMIM - F340	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. FEIJÃO BRANCO - F15	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. FORMIGA DE FOGO - I70	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. FUNGOS C. HERBARUM - M2	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. FUNGOS P. CHRYSOGENUM - M1	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. GEMA DE OVO - F75	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. GLUTEN - F79	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. GRAMA DAS BERMUDAS - G2	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. GRAMA TIMOTEO - G6	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. GRAO DE SOJA - F14	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. KIWI - F84	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. LACTOSE C312	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. LARANJA - F33	R$ 11,43
40.30.726-3	IgE ESPECIF. LATEX - K82	R$ 11,43

40.30.726-3	IGE ESPECIF. LEITE - F2	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. LIMAO - F208	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. LISOZIMA NGA D4 - K208	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. LOLIUM/AZEVEM PERENE - G5 GRAMINEAS	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. LULA - F258	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. MAÇA - F49	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. MAMAO PAPAIA - F293	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. MANGA - F91	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. MEXILHAO AZUL - F37	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. MILHO COMUM - F55	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. MORANGO - F44	R$ 11,43
40.30.726-3	IgE ESPECIF. MOSQUITO - PERNILONGO I71	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. MOSTARDA - F89	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. NOZES - F256	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. OSTRA F290	R$ 23,28
40.30.726-3	IGE ESPECIF. OVO - F245	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. OVOALBUMINA- F232	R$ 12,97
40.30.726-3	IGE ESPECIF. OVOMUCOIDE - F233	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. PARACETAMOL - C209	R$ 40,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. PELO DE CACHORRO - E2	R$ 12,97

40.30.726-3	IGE ESPECIF. PELO DE COELHO - E82	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. PENA DE GALINHA - E85	R$ 12,97
40.30.726-3	IgE ESPECIF. PENICILINA G (C1)	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. PIMENTA PRETA - F280	R$ 12,97
40.30.726-3	IGE ESPECIF. PÓLENS DE ÁRVORES, ACERACEA - T1	R$ 12,97
40.30.726-3	IGE ESPECIF. QUEIJO GORGONZOLA - F82	R$ 12,97
40.30.726-3	IGE ESPECIF. SALMAO - F41	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. SARDINHA - F308	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. TARTRAZINA CORANTE AMARELO C279	R$ 40,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. TOMATE - F25	R$ 11,43
40.30.726-3	IGE ESPECIF. TRIGO - F4	R$ 11,43
40.30.790-5	IGE PAINEL - PERFIL ALERGICO	R$ 108,97
40.30.726-3	IGE PAINEL ALIMENTOS - FX1	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL ALIMENTOS - FX16	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL ALIMENTOS - FX2	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL ALIMENTOS - FX3	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL ALIMENTOS - FX5	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL ANIMAIS - EPITELIOS - EX2	R$ 14,65
40.30.726-3	IgE PAINEL ANIMAIS - EX1	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL ARVORES - TX7	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL ERVAS - WX5	R$ 14,65

40.30.726-3	IGE PAINEL FUNGOS - MX2	R$ 14,65
40.30.726-3	IGE PAINEL FUNGOS E LEVEDURAS - MX1	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL GRAMINEAS - GX1	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL GRAMINEAS - GX2	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL GRAMINEAS - GX3	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL PENAS - EX71	R$ 14,65
40.30.726-3	IGE PAINEL POEIRA - HX1	R$ 12,58
40.30.726-3	IGE PAINEL POEIRA - HX2	R$ 11,43
40.30.540.6	IGFBP-3 PROTEINA LIGADORA IGF-1 TIPO 3	R$ 41,47
40.30.733-6	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS URINA 24 H	R$ 40,04
40.30.733-6	IMUNOELETROFORESE PROTEÍNAS NA URINA	R$ 39,82
40.30.733-6	IMUNOELETROFORESE PROTEINAS SERICAS	R$ 37,41
40.40.324-6	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOP. LINFOCITARIAS	R$ 118,27
40.40.325-4	IMUNOFENOTIPAGEM P/ _CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - MO	R$ 407,41
40.40.325-4	IMUNOFENOTIPAGEM P/ CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS	R$ 587,86
40.30.470-1	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PESQUISA DE DRM	R$ 690,00
40.30.471-0	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PESQUISA DE HPN	R$ 389,22
40.30.722-0	IMUNOGLOBULINA A - IgA	R$ 15,59
40.30.723-9	IMUNOGLOBULINA A – IgA - SECRETORA	R$ 27,08
40.30.724-7	IMUNOGLOBULINA D - IgD	R$ 38,93

40.30.727-1	IMUNOGLOBULINA E - IGE	R$ 21,83
40.30.728-0	IMUNOGLOBULINA G - IgG	R$ 15,59
40.30.729-8	IMUNOGLOBULINA IgG - SUBCLASSE 1	R$ 24,74
40.30.729-8	IMUNOGLOBULINA IgG - SUBCLASSE 2	R$ 24,74
40.30.729-8	IMUNOGLOBULINA IgG - SUBCLASSE 3	R$ 24,74
40.30.729-8	IMUNOGLOBULINA IgG - SUBCLASSE 4	R$ 24,74
40.30.730-1	IMUNOGLOBULINA M - IgM	R$ 15,59
40.60.117-0	IMUNOHISTOQUÍMICO – PAINEL PROGNÓSTICO DE MAMA	R$ 497,85
40.60.101-0	IMUNO-HISTOQUÍMICA PARA PDL1 (CLONE 22C3)	R$ 897,38
40.30.101-1	INDICE DE HOMA - BETA	R$ 13,93
40.30.101-1	INDICE DE HOMA - IR	R$ 13,93
40.30.252-0	INDICE DE SATURAÇAO DA TRANSFERRINA	R$ 5,88
40.30.101-1	ÍNDICE DE QUICKI	R$ 3,97
40.40.415-3	INFLUENZA PCR EM TEMPO REAL PARA OS VÍRUS INFLUENZA A E B (INFLUENZA A E B – DETECÇÃO POR PCR)	R$ 207,86
40.30.734-4	INIBIDOR DE C1- ESTERASE	R$ 16,84
40.32.124-0	INIBINA A	R$ 279,52
40.32.124-0	INIBINA B	R$ 279,52

40.30.734-4	INIBIDOR DE C1 – ESTERASE – ATIVIDADE	R$ 28,31
40.30.440-0	INIBIDOR DO ATIVADOR DE PLASMINOGÊNIO	R$ 479,63
40.32.464-8	INTERFERON GAMMA	R$ 272,85
40.31.636-0	INSULINA	R$ 17,15
40.31.636-0	INSULINA POS-PRANDIAL	R$ 17,15
40.30.688-3	INTERLEUCINA 10	R$ 33,42
40.30.688-3	INTERLEUCINA 6	R$ 33,42
40.30.599-8	INTERLIGADORES C TERMINAIS - BETA CROSS-LAPS	R$ 87,08
40.30.560-0	IODO SERICO	R$ 46,39
40.30.173-7	ISOENZIMAS DE LACTATO DESIDROGENASE	R$ 74,63
40.30.735-2	ISOSPORA - PESQUISA NAS FEZES	R$ 7,25
40.50.399-4	KRAS – ANÁLISE PRESENÇA/MUTAÇÃO	R$ 400,00
40.30.463-9	KPTT - TEMPO DE TROMB. PARCIAL ATIVADA	R$ 3,70
40.30.110-9	LACTATO - ÁCIDO LÁTICO	R$ 6,67
40.30.167-2	LACTOFERRINA - FEZES	R$ 60,71
40.30.274-1	LAMOTRIGINA	R$ 154,88
40.50.120-5	LEUCEMIA LINFÓIDE AGUDA (LLA) PAINEL POR FISH	R$ 2.599,79
40.30.172-9	LDH DESIDROGENASE LACTICA	R$ 3,09
40.30.542-2	LEPTINA	R$ 25,25
40.30.740-9	LEPTOSPIROSE IgG	R$ 21,83

40.30.741-7	LEPTOSPIROSE IgM	R$ 25,46
40.50.120-5	LEUCEMIA LINFOIDE CRÔNICA (LLC), PAINEL POR FISH	R$ 3.160,45
40.32.134-7	LEVETIRACETAM	R$ 130,77
40.31.633-5	LH - HORMONIO LUTEINIZANTE	R$ 8,47
40.30.743-3	LINFOCITOS T AUXILIADORES CD4 +	R$ 62,36
40.31.936-9	LINFOCITOS T CD3 +	R$ 25,72
40.30.744-1	LINFOCITOS T CITOTOXICO CD8 +	R$ 25,82
40.30.219-9	LIPASE	R$ 3,03
40.30.221-0	LIPOPROTEINA A	R$ 24,94
40.30.136-2	LIPOPROTEINA B	R$ 24,94
40.30.213-0	LISOZIMA	R$ 143,49
40.30.745.0	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPOS - (LISTEX - LISTERIA ANTICORPOS, SORO)	R$ 9,00
40.30.222-9	LITIO	R$ 3,39
40.30.746-8	LYME IGG, DOENÇA DE (ANTICORPOS IGG ANTI BORRELIA BURGDORFERI)	R$ 43,65
40.30.746-8	LYME IGG, DOENÇA DE (ANTICORPOS IGG ANTI BORRELIA BURGDORFERI) - LCR	R$ 50,40
40.30.747-6	LYME IGM, DOENÇA DE (ANTICORPOS IGG ANTI BORRELIA BURGDORFERI)	R$ 59,72
40.31.399-3	MACONHA – CANABINOIDES - THC	R$ 18,99
40.30.577-5	MACROPROLACTINA	R$ 40,53

40.30.223-7	MAGNESIO	R$ 3,14
40.30.223-7	MAGNESIO URINA DE 24 HORAS	R$ 3,14
40.31.313-1	MALONDIALDEÍDO (MDA)	R$ 49,76
40.31.319-0	MANGANES SERICO	R$ 14,37
40.31.319-0	MANGANES URINÁRIO	R$ 18,15
40.30.408-6	MARCADORES ISOLADOS - CD20	R$ 108,98
40.31.115-5	MELATONINA SÉRICA	R$ 120,35
40.30.633-0	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR – ANTICORPOS	R$ 27,50
40.30.907-0	MENINGITE - LÁTEX	R$ 77,84
40.31.319-0	MERCÚRIO SANGUÍNEO	R$ 18,40
40.31.319-0	MERCÚRIO URINÁRIO	R$ 28,24
40.31.116-3	METANEFRINAS PLASMATICAS	R$ 59,69
40.31.116-3	METANEFRINAS URINA DE 24 HORAS	R$ 24,94
40.31.320-4	METANOL URINÁRIO	R$ 14,67
40.31.334-4	METIL ISOBUTIL CETONA	R$ 15,41
40.50.380-1	METILAÇÃO MGMT	R$ 500,00
40.30.148-6	METOTREXATO	R$ 120,17
41.30.122-6	MICOLOGICO DIRETO	R$ 3,12
41.30.122-6	MICOLOGICO DIRETO 2a AMOSTRA	R$ 3,12
41.30.122-6	MICOLOGICO DIRETO 3a AMOSTRA	R$ 3,12
40.31.117-1	MICROALBUMINURIA 24 HORAS	R$ 31,18

40.31.117-1	MICROALBUMINURIA URINA ISOLADA	R$ 31,18
40.30.489-2	MIELOGRAMA	R$ 10,39
40.31.399-8	MINERALOGRAMA	R$ 809,57
40.30.224-5	MIOGLOBINA	R$ 11,17
40.30.266-0	MUCOPROTEÍNAS	R$ 4,68
40.50.399-7	MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK-2-DETECÇÃO	R$ 292,76
40.31.400-6	MOG (MIELINA OLIGODENDRÓCITO GLICOPROTEÍNA) ANTICORPOS IGG	R$ 2.800,01
40.50.399-6	MTHFR MUTAÇÃO A1298C	R$ 205,43
40.31.417-0	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS - DETECÇÃO POR PCR	R$ 333,62
40.31.417-0	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS – PESQUISA POR PCR E RESISTÊNCIA A RIFAMPICINA	R$ 320,93
40.31.454-5	MYCOBACTERIUM SPP - DETECÇÃO MOLECULAR	R$ 206,00
40.30.752-2/40.30.753-0	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - ANTICORPOS IGG E IGM	R$ 55,46
40.30.544-9	N - TELOPEPTÍDEO URINÁRIO	R$ 86,58
40.31.427-8	NEISSERIA GONORRHOEAE - PCR	R$ 342,29
40.50.322-4	NEUROFILAMENTOS DE CADEIAS LEVES	R$ 574,00
40.31.319-0	NIQUEL	R$ 19,87
40.31.319-0	NÍQUEL URINÁRIO	R$ 17,92
40.31.445-6	NRAS – ANÁLISE PRESENÇA/MUTAÇÃO	R$ 918,00

40.60.118-8	ONCONEURONAIS E/OU INTRACELULARES NEURONAIS, ANTICORPOS (HU, RI, YO, CV2 (CRMP5), MA2/MA, ANFIFISINA, TR (DNER),ZIC4, SOX1, GAD, GFAP, AK5)	R$ 1.321,54
40.50.347-7	PAINEL PARA CÂNCER DE MAMA E OVÁRIO HEREDITÁRIO **120325560** COMPLETO – 45 GENES	R$ 1.098,75
40.50.380-1	PAINEL MULTIGENE PARA INVESTIGAÇÃO DO CANCER DE MAMA E OVÁRIO	R$ 2.300,43
40.50.347-3	PAINEL DE ATAXIAS	R$ 4.600,00
40.50.305-4	PAINEL MOLECULAR PARA DOENÇA DIARRÉICA	R$ 1.140,00
40.50.352-1	PAINEL MOLECULAR PARA RASOPATIAS	R$ 3.700,00
40.31.427-8	PAINEL MOLECULAR PARA INFECÇÕES NEUROLÓGICAS (LÍQUOR)	R$ 790,00
40.50.115-9	PAINEL MIELOMA MÚLTIPLO (MM) - RB1, TP53, DLEU1, CEP17, LAMP1, CDKN2C, CKS1B, FGFR3, IGH, MAF, CHEK2 (Obs.: a quantidade de genes analisados pode sofrer alteração)	R$ 3.088,77
40.31.427-8	PAINEL DST – DETECÇÃO POR PCR - Detecção por PCR em tempo real de Chamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae, Mycoplasma genitalium, Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum e Ureaplasma parvum	R$ 151,00
40.31.427-8	PAINEL DE VÍRUS RESPIRATÓRIO SARS-COV-2, VÍRUS SINCICIAL, INFLUENZA A, INFLUENZA B - Vírus SARS-CoV-2, Vírus Sincicial Humano (HRSV), tipos A e B, Influenza A tipos H1N1 e H3N2 e Influenza B.	R$ 170,00

40.31.427-8	PAINEL DE CANDIDA - Candida albicans, Candida dubliniensis, Candida glabrata, Candida krusei, Candida lusitaniae, Candida parapsilosis, Candida tropicalis	R$ 146,01
40.60.118-8	PAINEL DE IMUNO-HISTOQUÍMICA ANTICORPO ISOLADO	R$ 240,00
40.50.347-6	PAINEL DE CÂNCER COLORRETAL HEREDITÁRIO	R$ 1.288,00
40.50.348-1	PAINEL DE CANCER HEREDITÁRIO 37 GENES -	R$ 1.287,55
40.50.348-0	PAINEL DE CANCER HEREDITÁRIO EXPANDIDO – 264 GENES	R$ 1.692,08
40.31.415-4	PAPILOMAVÍRUS HUMANO (HPV) - GENOTIPAGEM SONDAS DE ALTO E BAIXO RISCO	R$ 300,00
40.31.427-8	ONCOTYPE	R$ 15.000,00
40.31.399-4	OPIÁCEOS	R$ 54,46
40.31.135-0	OSMOLALIDADE URINÁRIA – AMOSTRA ISOLADA	R$ 7,61
40.31.135-0	OSMOLALIDADE URINÁRIA	R$ 9,96
40.30.227-0	OSMOLARIDADE SÉRICA	R$ 4,17
40.31.638-6	OSTEOCALCINA	R$ 37,65
40.31.199-8	OXALATO URINA ISOLADA	R$ 10,29
40.30.112-5	OXALATO URINÁRIO EM 24 HORAS	R$ 10,29
40.30.228-8	OXCARBAZEPINA	R$ 39,79
40.50.347-7	PAINEL PARA CÂNCER HEREDITÁRIO (18 GENES) (26mar19) (PAINEL CANCER DE MAMA E OVÁRIO HEREDITÁRIO 16 GENES (NGS+CNV)	R$ 1.600,00

40.50.310-0	PAINEL DE NEOPLASIAS MIELÓIDES COMPLETO	R$ 5.006,40
40.0.219-8	PAINEL DE DIURÉTICOS	R$ 813,87
40.50.310-0	PAINEL NEUROFIBROMATOSE NGS E ANÁLISE DE CNVs – genes NF1, NF2, SPRED1 – ESTUDO MOLECULAR D NEUROFIBROMATOSE	R$ 2.900,00
40.30.103-6	PARACETAMOL (ACETOMINOFEO)	R$ 88,06
40.60.113-7	PAPANICOLAOU - CITOPATOLÓGICO	R$ 23,35
40.30.311-0	PARASITOLOGICO DE FEZES	R$ 4,50
40.30.311-0	PARASITOLOGICO DE FEZES 1ª AMOSTRA	R$ 4,50
40.30.311-0	PARASITOLOGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	R$ 4,50
40.30.311-0	PARASITOLOGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	R$ 4,50
40.31.121-0	PARCIAL DE URINA	R$ 10,03
40.30.761-1	PARVOVIRUS - ANTICORPOS IGG	R$ 52,04
40.30.761-1	PARVOVIRUS - ANTICORPOS IGG E IGM	R$ 90,13
40.30.761-1	PARVOVIRUS - ANTICORPOS IGM	R$ 54,75
40.31.639-4	PEPTIDEO C	R$ 25,92
40.31.639-4	PEPTIDEO C – PÓS PRANDIAL	R$ 24,00
40.31.005-1	PESQUISA DE BAAR	R$ 10,34
40.31.005-1	PESQUISA DE BAAR - 2a. AMOSTRA	R$ 10,34
40.31.005-1	PESQUISA DE BAAR - 3a. AMOSTRA	R$ 10,34
40.30.479-5	PESQUISA DE CÉLULAS LE	R$ 5,82
40.31.453-7	PESQUISA DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS EM	R$ 28,06

	SECREÇÃO URETRAL	
40.31.453-7	PESQUISA DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS EM SECREÇÃO VAGINAL	R$ 15,27
40.31.106-6	PESQUISA DE CISTINURIA	R$ 2,94
40.31.124-4	PESQUISA DE CISTINURIA EM 24 HORAS	R$ 6,64
40.30.676-3	PESQUISA DE CRIOAGLUTININAS	R$ 3,76
40.30.801-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$ 2,56
40.30.905-3	PESQUISA DE CRIPTOCOCOS NO LIQUOR	R$ 11,35
40.30.427-2	PESQUISA DE FILARIA (FILAR – FILARIOSE QUANTITATIVO	R$ 22,24
40.31.023-0	PESQUISA DE FUNGOS	R$ 3,12
40.31.023-0	PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES	R$ 3,12
40.30.305-5	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R$ 21,61
40.30.309-8	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	R$ 2,70
40.30.309-8	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES 2a AMOSTRA	R$ 2,70
40.30.309-8	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES 3a AMOSTRA	R$ 2,70
40.30.310-1	PESQUISA DE LEVEDURAS	R$ 3,12
40.30.447-7	PESQUISA DE PLASMÓDIO	R$ 71,82
40.30.748-4	PLASMÓDIUM FALCIPARUM (MALÁRIA) ANTICORPOS IGG E IGM	R$ 71,82
40.50.380-1	PERFIL TUMORAL AMPLIADO (ONCOFOCO)	R$ 7.325,00
40.31.428-6	PESQUISA GENÉTICA PARA DOENÇA DE CHARCOT- MARIE TOOTH TIPO 1	R$ 2.700,00

40.31.012-4	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	R$ 14,35
40.31.012-4	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B – 2ª AMOSTRA	R$ 14,35
40.31.120.1	PESQUISA DE PROTEINAS DE BENCE JONES	R$ 6,52
40.31.033-7	PESQUISA DE ROTAVIRUS	R$ 14,40
40.30.313-6	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	R$ 1,87
40.30.313-6	PESQUISA DE SANGUE OCULTO 1a AMOSTRA	R$ 1,87
40.30.313-6	PESQUISA DE SANGUE OCULTO 2a AMOSTRA	R$ 1,87
40.30.313-6	PESQUISA DE SANGUE OCULTO 3a AMOSTRA	R$ 1,87
40.30.315-2	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS	R$ 2,48
40.31.001-9	PESQUISA DE TRICHOMONAS VAGINALIS	R$ 5,58
40.31.118-0	PESQUISA INDICAN - TESTE DE DISBIOSE	R$ 6,63
40.31.213-5	PH FECAL	R$ 3,63
40.31.614-9	PHI (ÍNDICE DE SAUDE DA PRÓSTATA) – PRO-PSA	R$ 550,01
40.50.380-1	PIK3CA – SEQUENCIAMENTO NGS	R$ 1.616,38
40.31.118-0	PH URINÁRIO	R$ 3,63
40.30.229-6	PIRUVATO QUINASE	R$ 120,16
40.30.407-8	PLASMINÓGENO TISSULAR (4G/5G - PAI1) - POLIMORFISMO	R$ 172,96
40.30.407-8	PLASMINOGÊNIO TISSULAR (4G/5G - PAI1) - POLIMORFISMO	R$ 166,42
40.31.499-7	PML/RAR (15;17) – QUANTIFICAÇÃO POR PCR	R$ 662,78

40.50.310-0	PMMIE – PAINEL MOLECULAR MIELÓIDE	R$ 5.326,32
40.50.340-6	POLINEUROPATIA AMILÓIDE FAMILIAR (VAL30MET - TTR) – SANGER	R$ 400,00
40.30.5100-3	PRÓ-INSULINA INTACTA	R$ 72,25
40.31.932-6	PROTROMBINA – MUTAÇÃO G20210A	R$ 190,35
40.30.236-9	PROTEÍNA FIXADORA DE RETINOL	R$ 62,55
40.31.427-8	POLIOMAVÍRUS JC (PMV)	R$ 582,01
40.30.231-8	POTÁSSIO	R$ 4,83
40.30.231-8	POTÁSSIO URINÁRIO	R$ 4,83
40.30.231-8	POTÁSSIO URINÁRIO DE 24 HORAS	R$ 4,83
40.31.319-0	PRATA	R$ 171,62
40.30.232-6	PRE ALBUMINA	R$ 21,61
40.30.268-7	PRÓ - CALCITONINA	R$ 177,51
40.30.277-6	PRO BNP - N - TERMINAL	R$ 84,37
40.31.640-8	PROGESTERONA	R$ 27,92
40.31.641-6	PROLACTINA	R$ 7,17
40.30.129-0	PROTEÍNA 14.3.3 - LÍQUOR	R$ 802,91
40.50.300-1	PROTEÍNA BETA AMILOIDE/TAU	R$ 1.779,28
40.30.450-7	PROTEÍNA C - ANTIGÊNICA	R$ 78,61
40.30.839-1	PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	R$ 20,89
40.30.839-1	PROTEÍNA C REATIVA ULTRASSENSÍVEL	R$ 20,89

40.30.450-7	PROTEÍNA C- FUNCIONAL	R$ 38,97
40.30.451-5	PROTEÍNA S - FUNCIONAL / ATIVIDADE / COAGULAÇÃO	R$ 80,03
40.30.478-7	PROTEÍNA S LIVRE	R$ 135,82
40.30.238-5	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R$ 4,65
40.30.237-7	PROTEINURIA	R$ 3,01
40.30.237-7	PROTEINURIA DE 24 HORAS	R$ 3,01
40.31.941-5/40.60.130-7	PROVA CRUZADA CÉLULAS T E B - FERTILIDADE	R$ 49,76
40.31.614-9	PSA ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	R$ 46,77
40.31.613-0	PSA LIVRE - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE	R$ 31,18
40.31.642-4	PTH PARATORMONIO INTACTO	R$ 62,36
40.50.310-0	QUIMERISMO	R$ 2.012,30
40.50.380-1	QUIMERISMO DE 2 SUBPOPULAÇÕES	R$ 550,00
40.50.310-0	RAF1 – ESTUDO MOLECULAR DO GENE RAF1 (SÍNDROME DE NOONAN)	R$ 1.351,09
40.32.359-5	RAIVA - SOROLOGIA	R$ 202,39
40.31.643-2	RELAÇÃO ALDOSTERONA/RENINA ATIVIDADE	R$ 92,18
40.32.248-3	RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA URINÁRIA	R$ 4,60
40.31.643-2	RENINA	R$ 28,49
40.31.643-2	RENINA ATIVIDADE	R$ 21,03

40.30.490-0	RESISTÊNCIA A PROTEÍNA C ATIVADA - RPCA	R$ 221,98
40.30.455-8	RETICULOCITOS	R$ 4,56
40.30.903-7	ROTINA DE LÍQUIDO ASCÍTICO	R$ 17,09
40.31.226-7	ROTINA DE LÍQUIDO PLEURAL	R$ 17,09
40.30.952-5	ROTINA DE LÍQUIDO SINOVIAL	R$ 17,09
40.30.902-9	ROTINA DO LIQUOR	R$ 17,09
40.30.952-7	RT-PCR COVID-19, PESQUISA POR MÉTODO MOLECULAR	R$ 187,07
40.30.769-7	RUBÉOLA - ANTICORPOS IgG	R$ 9,67
40.30.769-7	RUBÉOLA - ANTICORPOS IgG	R$ 9,67
40.30.770-0	RUBÉOLA - ANTICORPOS IgM	R$ 11,73
40.30.770-0	RUBÉOLA - ANTICORPOS IgM	R$ 11,73
40.31.420-0	RUBÉOLA - DETECÇÃO POR PCR	R$ 530,54
40.30.812-0	SARAMPO - ANTICORPOS IgG	R$ 22,07
40.30.813-8	SARAMPO - ANTICORPOS IgM	R$ 27,36
40.30.771-9	SCHISTOSSOMOSE – ANTICORPOS IgG	R$ 8,62
40.31.006-0	SEDIMENTO CORADO - GRAM GOTA URINA	R$ 10,38
40.31.325-5	SELÊNIO SÉRICO	R$ 18,23
40.50.380-1	SEQUENCIAMENTO DO GENE TINF	R$ 2.090,00
40.50.347-8	SEQUENCIAMENTO DOS GENES BRCA1 E BRCA2	R$ 894,20
40.50.355-4	SEQUENCIAMENTO + ANÁLISE DE DELEÇÃO/DUPLICAÇÃO (CNV) DO GENE FBN1	R$ 2.350,00

40.50.310-0	SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA	R$ 7.794,83
40.32.438-9 ou 40.30.720-4	SEQUENCIAMENTO HLA CLASSE I (HLA-A, B, C) ALTA RESOLUÇÃO	R$ 1.747,06
40.32.438-9 ou 40.30.720-4	SEQUENCIAMENTO HLA CLASSE II (HLA-DR, DQ) ALTA RESOLUÇÃO	R$ 1.747,06
40.30.199-6	SEROTONINA SÉRICA	R$ 18,71
40.30.199-6	SEROTONINA URINÁRIA	R$ 45,50
40.30.775-1	SIFILIS ATP	R$ 7,08
40.50.120-5	SÍNDROME HIPEREOSINOFILIA FIP1L1/PDGFRA, DEL4Q12	R$ 607,38
40.32.156-8	SIROLIMUS	R$ 139,10
40.30.242-3	SÓDIO	R$ 4,22
40.30.242-3	SÓDIO URINÁRIO	R$ 3,16
40.30.242-3	SÓDIO URINÁRIO DE 24 HORAS	R$ 3,16
40.31.644-0	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	R$ 62,36
40.30.825-1	SORO AMILÓIDE A	R$ 20,77
40.30.408-6	SUBPOPULAÇÃO LINFOCITÁRIA CD3 – CD4 - CD8	R$ 60,00
40.31.646-7	T3 LIVRE	R$ 26,50
40.31.648-3	T3 REVERSO	R$ 60,80
40.31.655-6	T3 TRIIODOTIRONINA	R$ 20,27
40.31.649-1	T4 LIVRE	R$ 4,99

40.31.654-8	T4 TIROXINA	R$ 26,50
40.30.245-8	TACROLIMUS	R$ 169,41
40.30.459-0	TAP - TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROMBINA	R$ 4,16
40.30.544-9	TELOPEPTÍDEO (CROSS-LINKS) - NTX	R$ 80,92
40.50.110-8	TESTE DE DEB PARA ANEMIA DE FANCONI	R$ 494,34
40.50.314-3 OU 40403092	TESTE DE FRAGMENTAÇÃO DO DNA ESPERMÁTICO	R$ 765,83
90.00.000-3	TESTE DE NEUTRALIZAÇÃO SARS-COV-2/COVID19, ANTICORPOS TOTAIS	R$ 192,27
40.30.216-4	TESTE DE TOLERÂNCIA À LACTOSE (ORAL) (3)	R$ 9,35
40.31.428-6	TESTE GENETICO DE INTOLERANCIA A LACTOSE	R$ 125,11
40.30.599-5	TESTOSTERONA BIODISPONIVEL	R$ 22,10
40.31.650-5	TESTOSTERONA LIVRE	R$ 46,77
40.31.651-3	TESTOSTERONA TOTAL	R$ 10,39
40.30.250-4	TGO/AST TRANSAMINASE OXALACÉTICA	R$ 3,45
40.30.251-2	TGP/ALT TRANSAMINASE PIRÚVICA	R$ 4,37
40.31.653-0	TIREOGLOBULINA	R$ 43,65
40.32.161-4	TOPIRAMATO	R$ 279,45
40.31.422-7	TOXOPLASMA GONDII - DETECÇÃO POR PCR	R$ 419,02
40.30.815-4	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGA	R$ 53,00
40.30.782-4	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGG - LÍQUOR (IFI)	R$ 9,35

40.30.783-2	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM - LÍQUOR (IFI)	R$ 10,08
40.30.782-4	TOXOPLASMOSE IgG	R$ 7,79
40.30.783-2	TOXOPLASMOSE IgM	R$ 8,83
40.31.608-4	TRAB - ANTICORPO ANTI RECEPTOR DO TSH	R$ 68,07
40.30.252-0	TRANSFERRINA	R$ 6,34
40.31.399-5	TRIAGEM TOXICOLOGICA	R$ 189,15
40.30.254-7	TRIGLICERIDEOS	R$ 3,07
40.30.713-1	TRIPTASE	R$ 188,15
40.31.652-1	TSH HORMONIO TIREOESTIMULANTE	R$ 26,50
40.30.258-0	UREIA	R$ 3,33
40.30.258-0	UREIA PÓS-DIÁLISE	R$ 3,33
40.30.258-0	UREIA PRÉ-DIÁLISE	R$ 3,33
40.30.258-0	URÉIA URINÁRIA	R$ 3,33
40.30.258-0	UREIA URINÁRIA EM 24 HORAS	R$ 3,33
40.30.134-6	VANCOMICINA - DOSAGEM	R$ 124,72
40.30.816.2	VARICELA HERPES ZOSTER - ANTICORPOS IgG	R$ 32,52
40.30.817-0	VARICELA HERPES ZOSTER - ANTICORPOS IgM	R$ 33,44
40.31.427-8	VARICELA ZOSTER - DETECÇÃO POR PCR	R$ 333,62
40.31.656-4	VASOPRESSINA - ADH	R$ 74,66
40.30.776-0	VDRL	R$ 4,14
40.30.437.0	VHS VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	R$ 3,92

40.40.416-1	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO A/B - DETECÇÃO POR PCR	R$ 642,67
40.30.260-1	VITAMINA A	R$ 36,18
40.30.278-4	VITAMINA B1	R$ 197,47
40.31.657-2	VITAMINA B12 - CIANOCOBALAMINA	R$ 26,50
40.30.279-2	VITAMINA B2	R$ 141,16
40.30.280-6	VITAMINA B3	R$ 235,75
40.30.199-3	VITAMINA B5	R$ 373,10
40.30.281-4	VITAMINA B6	R$ 100,26
40.30.106-0	VITAMINA C	R$ 28,06
40.30.501-5	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	R$ 46,18
40.30.283-0	VITAMINA D 25-HIDROXIVITAMINA	R$ 9,87
40.30.261-0	VITAMINA E	R$ 55,42
40.30.284-9	VITAMINA H	R$ 250,33
40.30.199-1	VITAMINA K	R$ 260,06
40.30.786-7	WAALER ROSE	R$ 3,65
40.32.459-1	ZIKA VIRUS - ANTICORPOS IGG	R$ 218,43
40.32.460-5	ZIKA VIRUS - ANTICORPOS IGM	R$ 218,43
40.30.452-3	ZINCO ERITROCITARIO	R$ 17,67
40.31.332-8	ZINCO SÉRICO	R$ 21,30

6.1. Do exame laboratorial não constante da lista própria acima, será remunerado conforme CBHPM 5ª Ed. 2008, plena, com UCO no valor de R$ 11,50. Para procedimentos não constantes nesta edição, será utilizada a atualização sequencial mais próxima.

6.2. Do exame citopatológico será remunerado conforme CBHPM 5ª Ed. 2008, plena, com UCO no valor de R$ 11,50. Para procedimentos não constantes nesta edição, será utilizada a atualização sequencial mais próxima.

6.3. Do exame de anatomia patológica será remunerada conforme CBHPM 5ª Ed. 2008, plena, com UCO no valor de R$ 11,50. Para procedimentos não constantes nesta edição, será utilizada a atualização sequencial mais próxima.

CAPÍTULO VII - Da Remuneração para Diálise Peritoneal e Hemodiálise

HEMODIÁLISE			
Código	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
30913144	Confecção de fístula AV para hemodiálise.	Inclui:mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
34000001	Confecção de fístula AV para hemodiálise com enxerto.	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
34000002	Retirada /desativação fistula AV para HD.	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
34000003	Retirada/desativação de fistula AV.	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
34000004	Implante de Permcath (longa permanência).	Inclui mat (inclusive kit para implante de cateter venoso) med/ taxas/ equipamento/ HM.	R$ 475,00

34000005	Retirada de Permcath (longa permanência).	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
34000006	Implante de cateter para diálise peritoneal (Tenckhoff).	Inclui mat (inclusive kit para implante de cateter) med/ taxas/ equipamento/ HM.	R$ 1860,00
34000007	Retirada de cateter para diálise peritoneal (Tenckhoff).	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
34000008	Heparinização de cateter.	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Não se aplica
34000009	Implante de cateter venoso central por punção (curta permanência).	Inclui mat (inclusive kit para implante de cateter venoso) med/ taxas/ equipamento/ HM.	Não se aplica
34000010	Retirada de cateter venoso central por punção (curta permanência).	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Não se aplica
34000011	Exsanguíneo transfusão.	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Não se aplica
30909023	Hemodiálise contínua (a cada 12 horas) – ambulatorial.	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
30909023	Hemodiálise contínua (a cada 12 horas) - paciente internado.	Inclui mat/ med/ taxas/ equipamento/ HM.	Conforme CBHPM
30909031	Hemodiálise crônica (por sessão).	Ambulatorial. Inclui mat (inclusive membranas, agulhas dialisadores, filtros e soluções dialíticas) medicamentos, taxas,	R$ 475,20

		equipamento, HM.	
30909015	Hemodiálise aguda (em paciente internado - por sessão).	Ambulatorial. Inclui mat (inclusive membranas, agulhas dialisadores, filtros e soluções dialíticas) medicamentos, taxas, equipamento, HM.	R$ 1450,00
34000012	Hemodiálise Ambulatorial – HDF (Alto Fluxo).	Para pacientes renais crônicos em programa de diálise. Inclui: * Todos os materiais e medicamentos; * Serviços médicos; * Serviços de enfermagem; * Materiais específicos do procedimento; * Equipamentos – máquina 5008S; * Dialisador e linhas de sangue de uso único para hemodiafiltração; * Heparina e soro fisiológico; e * Filtro de dialisato para água ultrapura.	Não se aplica
34000013	Hemodiálise Convencional Móvel. Paciente sem Fístula AV com Cateter Duplo Lumen	Inclui material, medicação, honorários médicos e taxa de uso	Não se aplica

	– 4 a 8 horas.	de máquinas.	
34000014	Hemodiálise hospitalar Crônico por sessão - Paciente portador de HIV.	Inclui mat(inclusive membranas, agulhas dialisadores, filtros e soluções dialíticas)/med/taxas/eq uipamento/HM.	Não se aplica
34000015	Hemodiálise ambulatorial crônico por sessão - paciente portador de HIV.	Inclui mat(inclusive membranas, agulhas dialisadores, filtros e soluções dialíticas)/med/taxas/eq uipamento/HM	Não se aplica
30909139	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração.	Ambulatorial/hospitalar. Inclui o material específico, equipamentos, taxas e medicamentos (eritropoetina, reposição eletrólitos, hemax e noriporum).	Conforme CBHPM
30909147	Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaférese ou hemoperfusão) - até 12 horas.	Ambulatorial/hospitalar. Inclui o material específico, equipamentos, taxas e medicamentos (eritropoetina, reposição eletrólitos, hemax e noriporum).	Conforme CBHPM
34000016	Hemodiálise Intermitente agudo e crônico hospitalar.	Inclui material, medicação, honorários	Conforme CBHPM

		médicos e taxa de uso do equipamento.	
31008020	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) 9 dias – treinamento.	Kit de Treinamento – inclui o material utilizado para o treinamento + honorários profissionais.	R$ 1820,00
31008038	Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente manutenção.	Inclui mat (inclusive membranas, dialisadores, filtros e soluções dialíticas) med/ taxas/ equipamento/ HM.	R$ 5020,86
31008046	Diálise peritoneal automática (APD) - treinamento (agudo ou crônico).	Inclui mat (inclusive membranas, dialisadores, filtros e soluções dialíticas) med/ taxas/ equipamento/ HM.	R$ 3300,00
31008119	Diálise peritoneal automática (APD) por mês (agudo ou crônico) manutenção.	Inclui mat (inclusive membranas, dialisadores, filtros e soluções dialíticas) med/ taxas/ equipamento/ HM.	R$ 5929,00
34000017	Diálise Peritoneal Automática (APD) Treinamento – 10 dias.	Kit de Treinamento – inclui o material utilizado para o treinamento + honorários profissionais.	Não se aplica

30909155	Hemodiafiltração online por sessão.	Inclui mat (inclusive material específico) med/ taxas/ equipamento/ HM, equipamentos, taxas e medicamentos (eritropoetina, reposição eletrólitos, hemax e noripurum).	Não se aplica
34000018	Hemodiálise contínua - com kit sistema PRISMAFLEX.	Incluso: honorários médicos, taxa de equipamentos, materiais descartáveis e medicamentos inerentes ao procedimento, kit Prismaflex, bolsa de drenagem p/ hemodiálise alto fluxo, distribuidor torneira de alto fluxo, tubo extensor Prismatherm FC, soluções (conforme prescrição médica), solução eletrolítica p/diálise manipulada TSR (sódio 0,57 – 0,82%).	Não se aplica
34000019	Sessão de Hemodepuração com Kit PRISMA DUOZOL 24h.	Incluso: honorários médicos, taxa de equipamentos,	Não se aplica

34000020	Sessão de Hemodepuração com Kit PRISMA DUOZOL 48h.	materiais descartáveis e medicamentos inerentes ao procedimento, kit Prismaflex, bolsa de drenagem p/ hemodiálise alto fluxo, distribuidor torneira de alto fluxo, tubo extensor Prismatherm FC, soluções (conforme prescrição médica), solução eletrolítica p/diálise manipulada TSR(sódio 0,57 – 0,82%).	Não se aplica
34000021	Sessão de Hemodepuração com Kit PRISMA CITRATO 12h.	Incluso: honorários médicos, taxa de equipamentos, materiais descartáveis e medicamentos inerentes ao procedimento, kit Prismaflex, bolsa de drenagem p/ hemodiálise alto fluxo, distribuidor torneira de alto fluxo, tubo extensor Prismatherm FC, solução de citrato de	Não se aplica
34000022	Sessão de Hemodepuração com Kit PRISMA CITRATO 24h.		Não se aplica
34000023	Sessão de Hemodepuração com Kit PRISMA CITRATO 48h.		Não se aplica
34000024	Sessão de Hemodepuração com Kit PRISMA CITRATO 72h.		Não se aplica

		sódio 4% (conforme prescrição médica), solução eletrolítica p/diálise manipulada TSR (sódio 0,57 – 0,82%).	

CAPÍTULO VIII - Da Remuneração para Anestesia

Código	Descrição	Aparta-mento	Enfer-maria	Aut D Sau Apart.	Aut D Sau Enf.
50011119	Porte Anestésico quando houver necessidade de anestesiologista em atos médicos que não tenham seus portes especialmente previstos na CBHPM, deverá ser utilizado o equivalente ao estabeleciment o nas observações de cada código	R$ 417,75	R$ 207,38	**PT nº050 – DRAS/D Sau, de 09/05/2024.**	

	do respectivo procedimento da CBHPN.			
33000093	Porte anestésico 1	R$ 194,00	R$ 97,00	
33000094	Porte anestésico 2	R$ 281,40	R$ 140,70	
33000095	Porte anestésico 3	R$ 414,75	R$ 206,85	
33000096	Porte anestésico 4	R$ 614,25	R$ 307,13	
33000097	Porte anestésico 5	R$ 950,25	R$ 475,13	
33000098	Porte anestésico 6	R$ 1327,20	R$ 663,60	
33000099	Porte anestésico 7	R$ 1886,85	R$ 943,43	
33000100	Porte anestésico 8	R$ 2489,55	R$ 1244,78	