

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
0202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO ÚRICO	1,85
0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	16,10
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	2,01
0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	1,85
0202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85
0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	1,85
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,41
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,75
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
0202020371	HEMATOCRITO	1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9,25
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42
0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	2,83
0202031500	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV	10,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
0202050114	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	13,33
0202080030	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	13,33
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,80
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	5,62
0202080153	HEMOCULTURA	11,49
0202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	9,50
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	6,88
0205020054	ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	24,20
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	5,15
0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	1,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	10,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (NÃO MÉDICO)	6,30
0301100012	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0,63
0305010093	HEMODIALISE (MÁXIMO 1 SESSÃO POR SEMANA - EXCEPCIONALIDADE)	240,97
0305010107	HEMODIALISE (MÁXIMO 3 SESSÕES POR SEMANA)	240,97
0305010115	HEMODIALISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (MÁXIMO 3 SESSOES POR SEMANA)	325,98
0305010123	HEMODIÁLISE EM PACIENTE COM SOROLOGIA POSITIVA PARA HIV E/OU HEPATITE B E/OU HEPATITE C (EXCEPCIONALIDADE - MÁXIMO 1 SESSÃO/ SEMANA)	325,98
0305010166	MANUTENÇÃO E ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR DE PACIENTE SUBMETIDO A DPA/DPAC	358,06
0305010182	TREINAMENTO DE PACIENTE SUBMETIDO A DIALISE PERITONEAL - DPAC-DPA (9 DIAS)	55,13
0305010204	HEMODIÁLISE PEDIÁTRICA (MÁXIMO 04 SESSÕES POR SEMANA)	363,63

0305010212	IDENTIFICAÇÃO DE PACIENTE SOB TRATAMENTO DIALITICO EM TRÂNSITO	0,00
0418010030	CONFECCAO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA P/ HEMODIALISE	859,20
0418010048	IMPLANTE DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	200,00
0418010064	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN P/HEMODIALISE	115,81
0418020019	INTERVENÇÃO EM FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
0418020027	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	600,00
0418020035	RETIRADA DE CATETER TIPO TENCKHOFF / SIMILAR DE LONGA PERMANÊNCIA	400,00
0501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	52,33
0702100013	CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA P/ HEMODIALISE	482,34
0702100021	CATETER P/ SUBCLAVIA DUPLO LUMEN PI HEMODIALISE	64,76
0702100048	CONJ.TROCA P/DPA (PACIENTE-MES C/ INSTALAÇÃO DOMICILIAR E MANUTENCAO DA MAQUINA CICLADORA)	2.984,56
0702100099	DILATADOR P/ IMPLANTE DE CATETER DUPLO LUMEN	21,59
0702100102	GUIA METALICO P/ INTRODUCAO DE CATETER DUPLO LUMEN	15,41
05.06.01.006-6	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - AUTOGÊNICO	135,00
05.06.01.007-4	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO APARENTAD	135,00
05.06.01.008-2	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA - ALOGÊNICO NÃO APARENTADO	135,00
05.06.01.009-0	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PÂNCREAS	135,00
05.06.01.010-4	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE RIM	135,00
05.06.01.011-2	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE FÍGADO	135,00
05.06.01.012-0	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE PULMÃO	135,00
05.06.01.013-9	- ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE POS-TRANSPLANTE DE CORAÇÃO	135,00

Fonte de pesquisa: TabWin - 13/05/2026