



BA  
MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS  
SESA->SESA  
SESA

PR002

PROCESSO Nº: 06976/2025

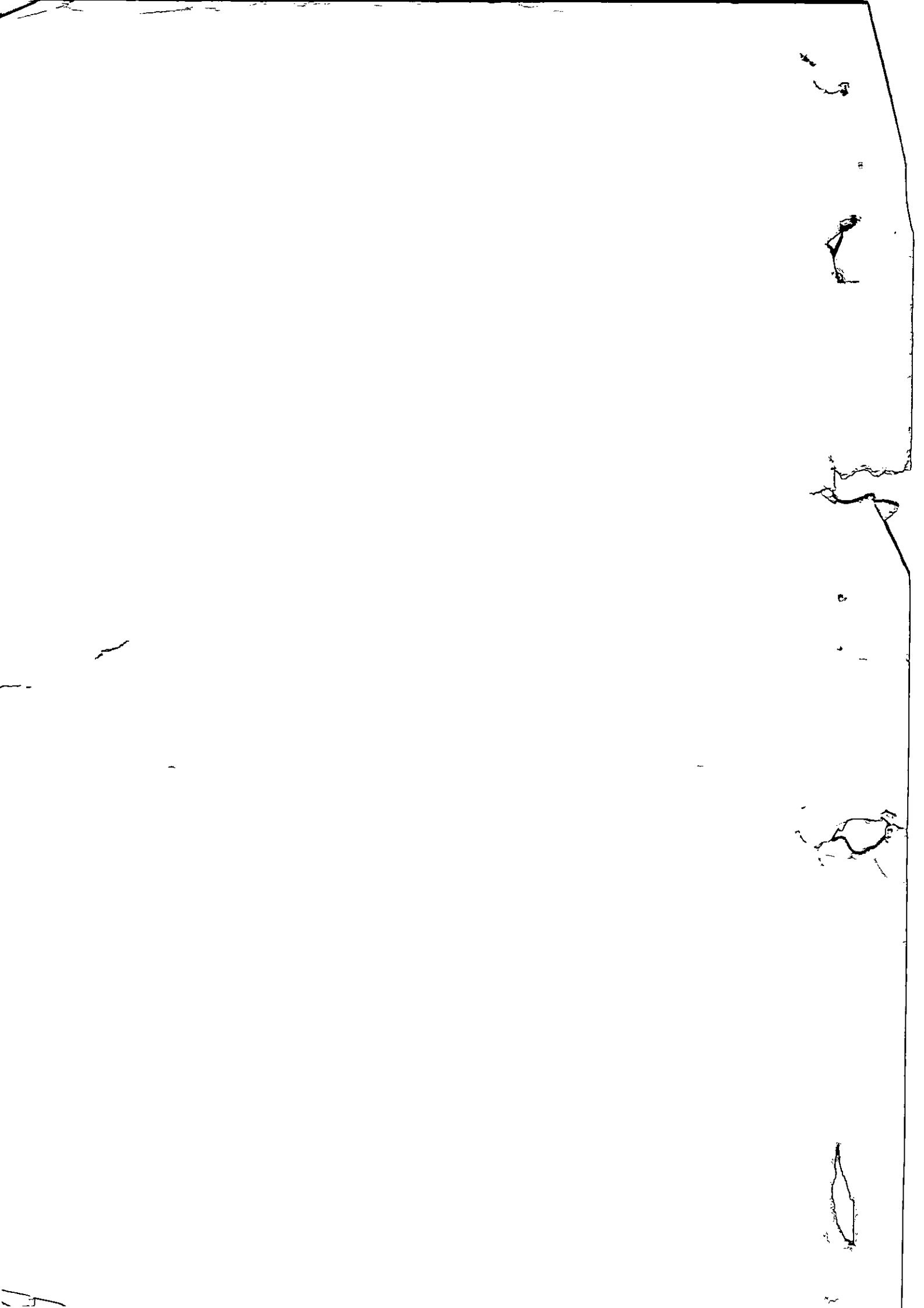
Interessado: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAURO DE FREITAS (FMS LAURO DE  
Assunto: CHAMADA PUBLICA (AMBOS)  
Repartição: SESA  
Data de Abertura: 31 / 03 / 2025 14 : 25 : 06 Data de Término:     /    /     : :

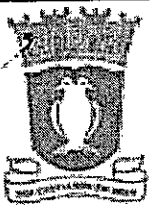
**ANEXOS**

I	VII
II	VIII
III	IX
IV	X
V	XI
VI	XII

**ANDAMENTO**

1 SESA - SESA	Em	31 / 03 / 2025
2	Em	/ /
3	Em	/ /
4	Em	/ /
5	Em	/ /
6	Em	/ /
7	Em	/ /
8	Em	/ /
9	Em	/ /
10	Em	/ /
11	Em	/ /
12	Em	/ /





**BA - MUNICIPIO DE LAURO DE FREITAS**

**SESA->SESA - SESA**

**Cartão / Recibo / Protocolo**

Processo Nº 06976/2025

Aberto em: 31/03/2025

**Interessado**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LAURO DE FREITAS (FMS LAURO DE FREITAS)

**Assunto**

CHAMADA PUBLICA (AMBOS)

**Despacho Atual**

origem: SESA

Destino CGM - Coord. Central de Normas e Procedimentos

Despachado 31/03/2025

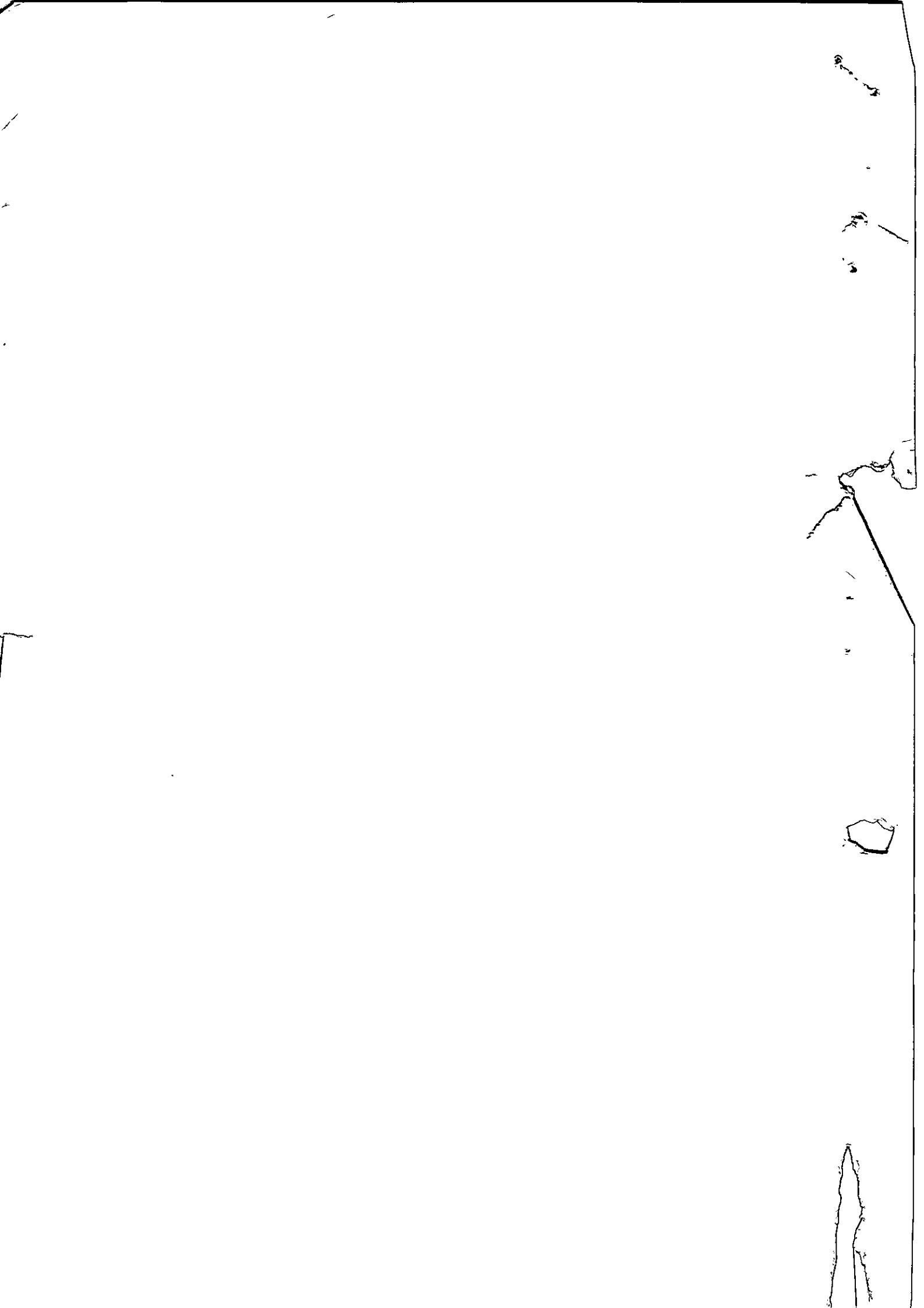
**Detalhe:**

Status: ANDAMENTO

Prestação de serviços médicos na rede de atenção à saúde, de forma complementar a rede municipal, aos usuários do SUS residentes no Município de Lauro de Freitas - BA.

**Acostados:**

  
\_\_\_\_\_  
**MONIQUE DE JESUS FONSECA SENRA**





ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Avenida Luís Tarquínio, 600 - Centro, Lauro de Freitas - Bahia  
CEP: 42700-000  
Telefone: (71) 3369-9970

CI N.º 43/2025 - Lauro de Freitas, 31 de março de 2025.

**À Ilma.**

**Sr. Elba Brito Garcez de Sena**

M.D. Secretária Municipal de Saúde

**Assunto:** Encaminhamento de Documento Formalização de Demanda de para contratação de serviço de médicos de forma complementar a rede municipal, aos usuários do SUS residentes no Município de Lauro de Freitas - BA.

Senhora Secretária,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, vimos solicitar autorização para dar prosseguimento ao processo de prestação de serviço de médicos de forma complementar a rede municipal, aos usuários do SUS residentes no Município de Lauro de Freitas - BA.

Em conformidade com as disposições da Lei 14.133/2021 que trata das licitações e contratos no âmbito da Administração Pública federal direta, autárquica e fundacional, segue em anexo, Documento de Formalização de Demanda - DFD, contendo as diretrizes, iniciais quanto ao pleno atendimento às necessidades que se apresentam.

Nada mais havendo a tratar, prestamos nossos cumprimentos, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários, no e-mail: saudelaurodefreitas@gmail.com.

Atenciosamente,

**Aderbal Teles Bezerra - Matrícula: 121378-7**

**Técnico Responsável**

**Superintendência da Atenção Básica**

**Luana de Jesus Oliveira - Mat. 121342-8**

**Técnico Responsável**

**Superintendência de Atenção Especializada**



11  
12  
13

14

15

16

17



**DFD – Documento de Formalização de Demanda**

<b>DADOS DO SETOR REQUISITANTE</b>	
<b>ÓRGÃO/SETOR:</b>	Secretaria Municipal de Saúde
<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b>	Superintendência da Atenção Básica
	Superintendência da Atenção Especializada
<b>TÉCNICO RESPONSÁVEL:</b>	Aderbal Teles Bezerra - Matrícula: 121378-7 Luana de Jesus Oliveira - Mat. 121342-8
<b>CARGO</b>	Superintendentes

**1. OBJETO:**

Prestação de serviços médicos na rede de atenção à saúde, de forma complementar a rede municipal, aos usuários do SUS residentes no Município de Lauro de Freitas - BA.

<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>
01	Prestação de serviço de médicos de forma complementar a rede municipal, aos usuários do SUS residentes no Município de Lauro de Freitas - BA.
LOCAL DE ENTREGA OU PRESTAÇÃO SERVIÇO:	Os serviços deverão ser prestados, necessariamente, nas unidades públicas de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Lauro de Freitas.
FORMA/PERIODICIDADE DE ENTREGA:	A execução do serviço será feita mediante ordem de serviço da Secretaria de Saúde, de acordo com as metas mínimas de atendimento definidas em termo de referência.

**JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) organizam-se por meio de pontos de atenção à saúde, ou seja, locais onde são ofertados serviços de saúde que determinam a estruturação dos pontos de atenção secundária e terciária. Na RAS, o centro de comunicação é a Atenção Primária à Saúde (APS), sendo esta a ordenadora do cuidado, em consonância ao Decreto Federal nº 4.279/2010, no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Desse modo, face a estruturação dos serviços de saúde, à nível do Município de Lauro de Freitas, buscou-se analisar as necessidades para provimento de serviços médicos que atendessem os diversos pontos de atenção, desde a APS até ao Serviço Urgência Fixa e Móvel, incluindo ambulatorios de especialidades com a finalidade de garantir o cuidado integral ao usuário que acessa o serviço de saúde municipal.

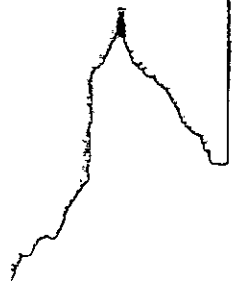
Neste sentido, e com vistas a assegurar o acesso dos munícipes aos serviços de saúde na Rede pública Municipal, é de extrema importância a contratação com o maior número possível de serviços médicos, que tenham interesse em atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Lauro de Freitas.

Dessa forma pretende-se ampliar o número de profissionais médicos prestando serviço, que poderão participar do processo, aumentando às opções de executores, conseqüentemente, a diversidade na oferta de serviços de saúde para a população, conforme previsto na Lei nº 14.133/2021.

4  
4  
4



4  
4







ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS  
SECRETARIA DE SAÚDE

<b>Classificação do objeto:</b>	( ) bens e serviços comuns
<b>1. Quanto à natureza</b>	( X ) bens e serviços especiais
<b>2. Quanto ao tipo</b>	( ) Serviço não continuado ( ) Serviço continuado sem DEMO ( ) Serviço continuado com DEMO ( X ) Fornecimento contínuo ( ) Fornecimento não contínuo ( ) Serviço não contínuos ou contratados por escopo
<b>3. Prazo de vigência</b>	12 meses
<b>4. Previsão da data de início e/ou fornecimento</b>	Até 05 dias a partir da assinatura do contrato, podendo ser prorrogado na forma da lei 14.133/2021.
<b>5. Período estimado para a contratação</b>	( X ) Mensal ( ) Anual ( ) Outro
<b>6. Forma de execução</b>	( ) Total/Global ( X ) Parcelado
<b>7. Forma de pagamento/requisitos</b>	( ) Total/Global Obs: ( X ) Parcelado Obs:

**Previsão no plano de contratação anual**

A presente contratação encontra respaldo institucional, conforme previsão no item 216 do Plano de Contratações Anual de 2025, estando alinhado com o Planejamento da Administração.

**Previsão orçamentária**

A Secretaria demandante declara haver previsibilidade orçamentária para atendimento da presente demanda, com o respectivo custo projetado e seu Relatório de Orçamento Anual para o exercício de 2025.



Indicação da dotação orçamentária		
Descrição	Código	Nomenclatura
Órgão	23	Secretaria Municipal de Saúde
Unidade	2301	Fundo Municipal de Saúde
Projeto/Atividade	2359 2374 2362 2339 2352 2360	Funcionamento dos serviços de atenção à saúde especializada de média e alta complexidade, dos serviços de urgência e emergência, dos CAPS, da regulação municipal, da vigilância
Elemento	33903900 33903900	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa jurídica
Fontes de recursos	1.500.1002 1.600.000	Recursos não vinculados de Imposto destinado a despesa com Ações e Serviços Públicos de Saúde Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Prazo de entrega:	Conclusão em até 05 (cinco) dias corridos da assinatura do contrato.	
Fundamentação Legal		
Artigo 79 da Lei nº 14.133/2021.		



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS  
SECRETARIA DE SAÚDE

Anexos

- ETP – Estudo técnico preliminar ( x )
- Análise de riscos ( x )
- Termo de referência prévio ( x )
- Minuta de Edital ( x )
- Outros ( )

Informamos que, esta solicitação tem por objetivo a garantia e segurança à legalidade ao procedimento administrativo que será realizado para a contratação acima referida.

Na certeza de que V. Exa. adotará as providências cabíveis, renovamos os votos de cordialidade.

Atenciosamente,

Lauro de Freitas, 31 de março de 2025.

**Aderbal Teles Bezerra - Matrícula: 121378-7**

*Técnico Responsável*

*Superintendência da Atenção especializada*

**Luana de Jesus Oliveira- Mat. 121342-8**

*Técnico Responsável*

*Superintendência de Atenção Especializada*

**Elba Brito Garcez de Sena**

*Secretária interina Municipal de Saúde*



## ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

### 1) DIAGNÓSTICO INICIAL E NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

Preliminarmente este estudo técnico foi elaborado em conformidade com a Lei 14.133/2021, o objetivo é fornecer uma análise inicial para embasar a prestação de serviços médicos, de forma complementar a rede municipal, aos usuários do SUS residentes no Município de Lauro de Freitas – BA, em unidades fixas ou unidades móveis.

Descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público (inciso I do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021). As Redes de Atenção à Saúde (RAS) organizam-se por meio de pontos de atenção à saúde, ou seja, locais onde são ofertados serviços de saúde que determinam a estruturação dos pontos de atenção secundária e terciária. Na RAS, o centro de comunicação é a Atenção Primária à Saúde (APS), sendo esta a ordenadora do cuidado, em consonância ao Decreto Federal nº 4.279/2010, no âmbito do Sistema Único de Saúde.

Desse modo, face a estruturação dos serviços de saúde, à nível do Município de Lauro de Freitas, buscou-se analisar as necessidades para provimento de serviços médicos que atendessem os diversos pontos de atenção, desde a APS até ao Serviço Urgência Fixo e Móvel, incluindo ambulatórios de especialidades com a finalidade de garantir o cuidado integral ao usuário que acessa o serviço de saúde municipal.

A opção pela prestação de serviços é o mais eficaz, eficiente e que se traduz em efetividade para a gestão, uma vez que através dele é estabelecida a Tabela de Procedimentos do SUS Municipal, com seus serviços médicos codificados e com os valores unitários pré-definidos. Além disso, o credenciamento de prestadores fica aberto durante todo o Exercício Financeiro, para que quaisquer interessados, a qualquer tempo, atendendo as condições estabelecidas no Edital de Credenciamento e seus Anexos, possa requerer a sua inclusão no rol de empresas credenciadas, para os serviços médicos aos quais fez opção, fazendo, desse modo, parte integrante do Banco de Prestadores de Serviços Médicos em Saúde do Município.

Este estudo foi motivado pela necessidade de garantir o atendimento integral aos pacientes da rede municipal de saúde, tendo em vista a necessidade de complementar a rede de atenção à saúde. Assim, diante da importância e essencialidade do serviço aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS, a presente contratação visa permitir o acesso aos serviços médicos, ampliando a capacidade de resposta às necessidades de saúde da população.

### 2) ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

A presente contratação encontra respaldo institucional, conforme previsão no item 216 do Plano de Contratações Anual de 2025, estando alinhado com o Planejamento da Administração. Desde o planejamento prévio, essas ações foram consideradas como parte essencial das prioridades e metas estabelecidas para o exercício financeiro da Secretaria Municipal de Saúde, visando à melhoria da saúde municipal.





### 3) REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Com base no levantamento de necessidades, serão estabelecidos os requisitos técnicos mínimos para a contratação os quais estarão descritos no Termo de Referência e referem-se aos seus aspectos legais.

Poderão participar deste processo qualquer pessoa jurídica que satisfaça as exigências do edital e seus anexos, preste serviço compatível com o objeto da Contratação e realize, efetivamente, o serviço ofertado. Os interessados na presente contratação deverão apresentar a documentação exigida, para fins de habilitação e contratação, tais como.

Ser empresa devidamente registrada na Junta Comercial contendo atividade econômica que atenda a finalidade deste ETP;

I. Apresentar, quando do Requerimento de Credenciamento, os documentos de qualificação técnica, além dos demais relacionados no Edital:

- a) Licença Sanitária da empresa interessada no credenciamento, expedida pela Vigilância Sanitária do Município (do domicílio ou sede), renovada anualmente, dentro do seu prazo de validade. Nos locais onde não seja emitido o documento acima, as empresas deverão apresentar cópia do deferimento publicado em Diário Oficial;
- b) Título de especialista do responsável técnico da empresa junto ao respectivo Conselho Regional;

A pessoa jurídica contratada deverá fornecer a prestação de serviços médicos conforme descrição constante no termo de referência para atendimento dos pacientes do Município de Lauro de Freitas/BA, conforme autorização realizada pelo próprio Município, havendo, portanto, a distribuição da demanda entre os credenciados pelo próprio ente contratante.

### 4) ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES E MEMORIAL DE CÁLCULO

O quadro do valor estimado do credenciamento da tabela abaixo foi construído através dos valores de serviços médicos previstos na tabela municipal, considerando os quantitativos mínimos a serem cumpridos em cada jornada de serviço estipulada em anexo do termo de referência. Também foram projetadas as quantidades de procedimentos de urgência e emergência, com base na série histórica dos últimos dois anos.

O padrão adotado na memória de cálculo teve por objetivo analisar os valores contidos no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS – SIGTAP (<http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>) com a complementação de valores em tabela diferenciada aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde (RESOLUÇÃO CMS Nº 007, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2022 – Diário Oficial do Município Ano X - Nº 2399), sendo estabelecida uma redução de 30% dos valores de cada serviço médico por se tratar do serviço prestado em Estabelecimento de Saúde mantido pelo próprio contratante.

Portanto, a contratação dar-se-á por um serviço global composto de serviços médicos, medido em número de consultas e procedimentos por carga horária mínima a ser executado, haja vista tratar se de



demanda reprimida como também a futura que não é conhecida, não gerando aos credenciados o direito de reclamação de cotas.

O pagamento devido ao CREDENCIADO contratado será efetuado, mensalmente, conforme a prestação do serviço por exame no valor da tabela SUS e tabela diferenciada de acordo com a carga horária mínima estabelecida, conforme medição dos serviços efetivamente prestados, no prazo de até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da apresentação da Nota Fiscal/Fatura de acordo com os quantitativos constantes no Relatório de Produção relativo ao mês da fatura, devidamente atestado pelo gestor do contrato.

## BUSCA DE SOLUÇÕES

### 5) LEVANTAMENTO DE MERCADO

Foi realizado levantamento de mercado para identificar soluções disponíveis capazes de atender às necessidades da Administração no que se refere ao objeto. Os valores praticados estão fundamentados em demonstrativo econômico-financeiro, elaborado pela direção nacional do SUS, e são aprovados pelo Conselho Nacional de Saúde, órgão deliberativo de controle social, conforme disposto ainda na Lei nº 8.080/90.

A escolha do Município foi pela adoção da metodologia de credenciamento de prestadores de serviços médicos, com a formação de um Banco de Prestadores de Serviços Médicos. O intuito da gestão é atrair quantos prestadores forem necessários a se credenciarem, o qual estará permanentemente aberto ao recebimento de empresas interessadas, desde que atendam às condições exigidas e estejam de acordo com o valor praticado no procedimento ou nos procedimentos a que venha se credenciar. Alternativas à metodologia de compra sugerida:

#### I. Licitação por item:

Prós – pode haver descontos maiores, uma vez que há variações nos lances e, desse modo, os itens podem sofrer descontos variados, oscilando para mais ou para menos do que o estabelecido na TABELA SUS permitindo, em média, ter maior desconto.

Contra – tendo em vista o extenso rol de procedimentos, o procedimento licitatório poderá demandar meses, uma vez que cada item deverá ser julgado, considerando um número extensivo de lances, o que demandaria um prazo alongado para o término do processo. Além disso, diversas empresas podem sagra-se vencedoras o que, em termos práticos, trará um enorme transtorno para a Secretaria de Saúde em quesitos processuais (número de contratos, empenhos, liquidações e pagamentos), uma vez que os procedimentos podem ser dependentes entre si, além de controle das autorizações e futuras conferências das faturas.

#### II. Licitação por lote

Prós – para aquisição através do certame licitatório por lote, do mesmo modo que a contratação por item, poderá haver um desconto superior ao valor praticado na TABELA SUS.

Contra – a escolha desse modelo trará o mesmo complicador do exposto no item "I" deste tópico 5. A TABELA SUS conta com diversos procedimentos, que se distribuídos em unidades poderá ocasionar diversos vencedores do certame. Além disso, o valor por procedimento poderá não ser mais vantajoso para a Administração, uma vez que o custo logístico deverá ser adicionado, caso de empresa que o vença e que não possua estrutura física de atendimento dentro do nosso município.



## 6) ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor estimado para as contratações deste credenciamento será de até R\$ 22.883.748,48 (vinte e dois dezesses milhões, oitocentos e oitenta e três mil e setecentos e quarenta e oito reais e quarenta e oito centavos). Os valores apresentados no Termo de Referência para pagamento pela prestação dos serviços médicos foram baseados nos valores contidos no Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS – SIGTAP (<http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>) com a complementação de valores em tabela diferenciada aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde (RESOLUÇÃO CMS Nº 007, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2022 – Diário Oficial do Município Ano X - Nº 2399).

## 7) ESCOLHA DA SOLUÇÃO

Com base nas pesquisas realizadas, a solução mais adequada para a necessidade descrita, conforme estudo em processos de contratações semelhantes feitas por este e outros órgãos, por meio de consultas a outros editais, é a contratação através do Credenciamento.

A opção pelo credenciamento reside no fato de que esta modalidade imprime mais agilidade ao processo de aquisição de serviços pela Administração Pública, uma vez que diversos prestadores, atendendo as condições predefinidas, podem ser contratados, permitindo, assim, melhor ajuste de agenda, garantindo, também, o permanente atendimento da população.

## 8) DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Conforme já narrado no item 7 desse presente estudo técnico preliminar, a melhor solução será o chamamento público para credenciamento, o qual é um processo administrativo que convida interessados a prestar serviços ou fornecer bens a um órgão público. Esta é a solução mais adequada para a necessidade descrita, conforme estudo em processos de contratações semelhantes feitas por este e outros órgãos, por meio de consultas a outros editais é a contratação através do Credenciamento conforme disposto nos art. 74, 78, inciso I e §1º, e no art. 79, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

O Credenciamento para contratação prestação de serviços médicos de forma complementar a rede municipal se faz necessário para atender as necessidades para provimento de serviços médicos que atendessem os diversos pontos de atenção, desde a APS até ao Serviço Urgência Fixo e Móvel, incluindo ambulatorios de especialidades com a finalidade de garantir o cuidado integral ao usuário que acessa o serviço de saúde municipal.

A solução encontrada para a referida demanda é a realização de processo licitatório para credenciamento de empresa (s) para realização de serviços médicos, aos municípios de Lauro de Freitas/BA.

Este processo licitatório de credenciamento a preço da tabela SUS e da tabela diferenciada aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde (RESOLUÇÃO CMS Nº 007, DE 16 DE NOVEMBRO DE 2022 – Diário Oficial do Município Ano X - Nº 2399) se mostra mais viável, uma vez que caso haja mais de um prestador credenciado, a regulação municipal amplia a oferta de serviços para viabilizar o acesso, destacando-se que o pagamento ocorre conforme a prestação do serviço por exame no valor da tabela SUS e tabela



diferenciada de acordo com a carga horária mínima estabelecida, permitindo que todos os prestadores de serviços que satisfaçam determinados requisitos possam se credenciar para a prestação do serviço.

O contrato terá a vigência de 12 meses, a partir da sua assinatura, podendo ser prorrogados sucessivamente, respeitada a vigência máxima decenal, desde que haja previsão em edital e que a autoridade competente ateste que as condições e os preços permanecem vantajosos para a Administração, permitida a negociação com o contratado ou a extinção contratual sem ônus para qualquer das partes, conforme, artigo 107 da Lei Federal 14.133/2021.

Os serviços deverão ser prestados, necessariamente, nas unidades públicas de saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Lauro de Freitas, de acordo com o critério de distribuição definido no Anexo I do Termo de Referência.

### 9) JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO (OU NÃO) DA SOLUÇÃO

De acordo com as disposições estabelecidas na alínea "b", inciso V, do artigo 40 da Lei n.º 14.133/2021, o planejamento da aquisição deve, em regra, observar, entre outros aspectos, o princípio do parcelamento, desde que seja tecnicamente viável e economicamente vantajoso. Tal diretriz visa otimizar a alocação dos recursos disponíveis no mercado e fomentar a competitividade, sem comprometer a economia de escala.

No entanto, embora o serviço a ser contratado englobe diversas atividades, não se verifica a possibilidade de fracionamento desses atos em itens passíveis de múltiplas contratações, uma vez que tais atividades precisam ser estruturadas e articuladas dentro de um plano de trabalho específico. Dessa forma, evidencia-se que não se trata de múltiplos serviços, mas sim de um único serviço de saúde, abrangendo atendimento em nível ambulatorial e hospitalar, destinado à prestação de serviços de média e alta complexidade, de forma complementar à rede municipal, aos usuários do SUS residentes no Município de Lauro de Freitas – BA, em unidades fixas ou móveis.

Considerando as particularidades e a natureza do objeto em questão, não há que se cogitar o parcelamento.

### 10) RESULTADOS PRETENDIDOS

Com a contratação para os serviços médicos de forma complementar a rede municipal, poder-se-á ofertar aos munícipes o acesso aos serviços médicos, possibilitando tratamento correto e mais rápido a cada caso, promovendo o acesso adequado aos serviços de saúde e à efetividade dos resultados dos tratamentos.

### 11) PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO

Em razão do grau de complexidade da contratação não se vislumbra necessidades de tomada de providências de adequações para a solução ser contratada. Todavia, é necessário a designação de um fiscal e gestor de contrato.

Após a realização do Estudo Técnico Preliminar (ETP), o Termo de Referência será elaborado, respeitando todas as normas e etapas da fase interna e caso aprovado pela Autoridade Competente,





bem como atendidas as devidas formalidades, será realizado o procedimento pela Comissão de Contratação.

## 12) CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não se verificam contratações correlatas nem interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

## 13) IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE TRATAMENTO

A contratada deverá atender aos critérios de qualidade ambiental, sustentabilidade socioambiental, respeitando as normas de proteção ao meio ambiente. A contratada será responsável pela destinação correta de todos os resíduos gerados na execução dos serviços.

## POSICIONAMENTO CONCLUSIVO

### 14) DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE (OU NÃO) DA CONTRATAÇÃO

Justificativa da viabilidade: o acesso aos serviços médicos é de suma importância e o credenciamento se mostra o procedimento mais adequado ao caso, haja vista que os valores a serem pagos seguem aqueles tabelados pelo SUS. O artigo 196 da Constituição Federal estabelece que "a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação".

Neste diapasão, a Lei Federal nº 8.080/90, a qual dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, em seus arts. 2º e 7º, estabelece: "Art. 2º - A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício. [...] Art. 7º As ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde - SUS são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda aos seguintes princípios: I - Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência; II - Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema (...)".

Assim, dada a necessidade de continuidade dos serviços de oferta de serviços médicos, os quais fornecem informações que podem ser utilizadas para fins de diagnóstico e prognóstico, prevenção e estabelecimento de riscos para inúmeras doenças na rede municipal de saúde, bem como definição de tratamentos personalizados, torna-se necessário a contratação de serviços médicos para o município de Lauro de Freitas - Bahia.





ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA DE LAURO DE FREITAS  
SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida Luís Tarquínio, 600 - Centro, Lauro de Freitas/Bahia - CEP: 42700-000

A justificativa da viabilidade deste ETP verifica-se pela economia no valor da aquisição em função do ganho de escala, na eficiência com a diminuição dos custos administrativos em função da redução da fragmentação de processos licitatórios e efetividade dos serviços. Além disso, frisa-se que a presente contratação atende adequadamente às demandas formuladas, os benefícios a serem alcançados são adequados, os custos previstos são compatíveis e caracterizam a economicidade, os riscos envolvidos são administráveis. Considerando as informações do presente ETP, entende-se que a presente contratação se configura tecnicamente VIÁVEL.

Com base nos elementos anteriores do presente documento  
de estudo técnico preliminar, essa equipe de planejamento DECLARA que:

( X ) é viável a presente contratação;

( ) não é viável a presente contratação;

Lauro de Freitas, 31 de março de 2025.

**Aderbal Teles Bezerra - Matrícula: 121378-7**  
**Técnico Responsável**  
**Superintendência da Atenção Básica**

**Luana de Jesus Oliveira - Mat. 121342-8**  
**Técnico Responsável**  
**Superintendência de Atenção Especializada**

Em virtude das atribuições que competem, aprovo o presente Estudo Técnico Preliminar.

**Elba Brito Garcez de Sena**  
**Secretária interina Municipal de Saúde**



Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 01 - Coleta de material  
 Forma de Organização: 01 - Coleta de material por meio de punção/biópsia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0201010011	AMNIOCENTESE	RS 2,20	RS 2,20	RS 0,00	RS 2,20	RS 2,20
0201010020	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	RS 14,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 14,10	RS 0,00
0201010038	BIÓPSIA CIRÚRGICA DE TIREÓIDE	RS 0,00	RS 200,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 200,56
0201010046	BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	RS 18,46	RS 18,46	RS 0,00	RS 18,46	RS 18,46
0201010062	BIÓPSIA DE BEXIGA	RS 41,68	RS 41,68	RS 0,00	RS 41,68	RS 41,68
0201010070	BIÓPSIA DE BOLSA ESCROTAL	RS 18,33	RS 18,33	RS 0,00	RS 18,33	RS 18,33
0201010089	BIÓPSIA DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	RS 19,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 19,06	RS 0,00
0201010097	BIÓPSIA DE CONJUNTIVA	RS 31,10	RS 31,10	RS 0,00	RS 31,10	RS 31,10
0201010100	BIÓPSIA DE CORDÃO ESPERMÁTICO (UNILATERAL)	RS 46,19	RS 46,19	RS 0,00	RS 46,19	RS 46,19
0201010119	BIÓPSIA DE CORNÉIA	RS 68,62	RS 68,62	RS 0,00	RS 68,62	RS 68,62
0201010127	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL A CEU ABERTO	RS 0,00	RS 812,46	RS 0,00	RS 0,00	RS 812,46
0201010135	BIÓPSIA DE CORPO VERTEBRAL LAMINA FÉDICA O VERTEBRAL (POR DISPOSITIVO GULADO)	RS 0,00	RS 278,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 278,61
0201010143	BIÓPSIA DE ENDOCARDIO/MIOCARDIO	RS 0,00	RS 709,26	RS 0,00	RS 0,00	RS 709,26
0201010151	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO	RS 18,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,33	RS 0,00
0201010160	BIÓPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRAÇÃO MANUAL INTRA-UTERINA	RS 85,69	RS 85,69	RS 0,00	RS 85,69	RS 85,69
0201010178	BIÓPSIA DE EPIDIDIMO	RS 46,19	RS 46,19	RS 0,00	RS 46,19	RS 46,19
0201010186	BIÓPSIA DE ESCLERA	RS 68,62	RS 68,62	RS 0,00	RS 68,62	RS 68,62
0201010194	BIÓPSIA DE FARINGE E ARIANJE	RS 19,06	RS 19,06	RS 0,00	RS 19,06	RS 19,06
0201010208	BIÓPSIA DE FIGADO EM CUNHA FRAGMENTO	RS 0,00	RS 197,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 197,59
0201010216	BIÓPSIA DE FIGADO POR PUNÇÃO	RS 71,15	RS 71,15	RS 0,00	RS 71,15	RS 71,15
0201010224	BIÓPSIA DE GÂNGLIO LINFÁTICO	RS 46,19	RS 46,19	RS 0,00	RS 46,19	RS 46,19
0201010242	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	RS 31,27	RS 31,27	RS 0,00	RS 31,27	RS 31,27
0201010240	BIÓPSIA DE IRIS, CORPOCÍTAR, RETINA, CORÓIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	RS 199,21	RS 199,21	RS 0,00	RS 199,21	RS 199,21
0201010259	BIÓPSIA DE LÂMINA FÉDICA (L) E PROCESSOS VERTÉBRAIS (A CEU ABERTO)	RS 0,00	RS 287,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 287,48
0201010267	BIÓPSIA DE LESÃO DE PARTES MOLES (POR AGULHA/CEU ABERTO)	RS 114,36	RS 114,36	RS 0,00	RS 114,36	RS 114,36
0201010275	BIÓPSIA DE MLDULA OSSIA	RS 200,00	RS 200,00	RS 0,00	RS 200,00	RS 200,00
0201010283	BIÓPSIA DE MÚSCULO (A CEU ABERTO)	RS 18,33	RS 18,33	RS 0,00	RS 18,33	RS 18,33
0201010291	BIÓPSIA DE NERVO	RS 30,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 30,06	RS 0,00
0201010305	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA/CEU ABERTO)	RS 182,75	RS 182,75	RS 0,00	RS 182,75	RS 182,75
0201010313	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA/CEU ABERTO)	RS 183,39	RS 183,39	RS 0,00	RS 183,39	RS 183,39

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

1

0201010321	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA/CEU ABERTO)	RS 188,78	RS 188,78	RS 0,00	RS 188,78	RS 188,78
0201010330	BIÓPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA/CEU ABERTO)	RS 188,26	RS 188,26	RS 0,00	RS 188,26	RS 188,26
0201010348	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	RS 23,99	RS 0,00	RS 0,00	RS 23,99	RS 0,00
0201010356	BIÓPSIA DE PALPEBRA	RS 18,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,33	RS 0,00
0201010364	BIÓPSIA DE PAVILHÃO AURICULAR	RS 14,66	RS 0,00	RS 0,00	RS 14,66	RS 0,00
0201010372	BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES	RS 25,83	RS 25,83	RS 0,00	RS 25,83	RS 25,83
0201010380	BIÓPSIA DE PENIS	RS 18,33	RS 18,33	RS 0,00	RS 18,33	RS 18,33
0201010399	BIÓPSIA DE PIRÂMIDE NASAL	RS 18,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,33	RS 0,00
0201010402	BIÓPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO / AGULHA / PLEUROSCOPIA)	RS 113,68	RS 113,68	RS 0,00	RS 113,68	RS 113,68
0201010410	BIÓPSIA DE PRÓSTATA	RS 202,31	RS 202,31	RS 0,00	RS 202,31	RS 202,31
0201010437	BIÓPSIA DE RIM POR PUNÇÃO	RS 46,19	RS 46,19	RS 0,00	RS 46,19	RS 46,19
0201010445	BIÓPSIA DE SEIO PARANASAL	RS 18,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,33	RS 0,00
0201010453	BIÓPSIA DE SINÓVIA	RS 30,06	RS 0,00	RS 0,00	RS 30,06	RS 0,00
0201010461	BIÓPSIA DE TESTÍCULO	RS 46,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 46,19	RS 0,00
0201010470	BIÓPSIA DE TIREÓIDE OU PARATIREÓIDE - PAAP	RS 23,73	RS 0,00	RS 0,00	RS 23,73	RS 0,00
0201010488	BIÓPSIA DE UTERO	RS 46,19	RS 46,19	RS 0,00	RS 46,19	RS 46,19
0201010496	BIÓPSIA DE URETRA	RS 46,19	RS 46,19	RS 0,00	RS 46,19	RS 46,19
0201010500	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE VAGINA	RS 18,33	RS 18,33	RS 0,00	RS 18,33	RS 18,33
0201010518	BIÓPSIA / PUNÇÃO DE VULVA	RS 18,33	RS 18,33	RS 0,00	RS 18,33	RS 18,33
0201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	RS 21,56	RS 21,56	RS 0,00	RS 21,56	RS 21,56
0201010534	BIÓPSIA ESTEREOTAXICA	RS 0,00	RS 1.744,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 1.744,53
0201010542	BIÓPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA/ULTRASSONOGRÁFIA/RESSONÂNCIA MAGNÉTICA/RAIO X	RS 97,00	RS 97,00	RS 0,00	RS 97,00	RS 97,00
0201010550	BIÓPSIA PRE-ESCALENICA	RS 0,00	RS 178,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 178,23
0201010569	BIÓPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	RS 70,00	RS 70,00	RS 0,00	RS 70,00	RS 70,00
0201010585	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	RS 66,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,48	RS 0,00
0201010593	PUNÇÃO DE CISTERNA SUB-OCIPITAL	RS 7,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,04	RS 0,00
0201010607	PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	RS 140,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 140,00	RS 0,00
0201010615	PUNÇÃO DE VAGINA	RS 14,10	RS 14,10	RS 0,00	RS 14,10	RS 14,10
0201010623	PUNÇÃO EXPLORADORA DO DIFERENTE	RS 14,10	RS 14,10	RS 0,00	RS 14,10	RS 14,10
0201010631	PUNÇÃO LOMBAR	RS 7,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,04	RS 0,00
0201010640	PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	RS 13,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,25	RS 0,00
0201010658	PUNÇÃO VENTRICULAR TRANSFONTANELAR	RS 7,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,04	RS 0,00
0201010666	BIÓPSIA DO COLO UTERINO	RS 18,33	RS 18,33	RS 0,00	RS 18,33	RS 18,33

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 01 - Coleta de material  
 Forma de Organização: 02 - Outras formas de coleta de material

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitalar UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
--------	-----------	---------------------------	-------------------------	---------------------------	--------------------	------------------

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA  
 115. 115.115  
 115.115  
 115.115

0201020017	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
------------	----------------------------------	---------	---------	---------	---------	---------

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
 Forma de Organização: 01 - Exames bioquímicos

Código	Descrição	Ampliador UNIFICADO	HOSP-SUS UNIFICADO	Ampliador MUNICIPAL	AMBULATÓRIA	HOSPITALAR
0202010015	CLARANCE OSMOLAR	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010031	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	RS 3,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,63	RS 0,00
0202010058	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	RS 6,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,55	RS 0,00
0202010066	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202010082	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLIFOTIDASE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010112	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010139	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELÍCO	RS 9,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,00	RS 0,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	RS 2,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,25	RS 0,00
0202010198	DOSAGEM DE ANIONIA	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACÇÃO MB	RS 4,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,12	RS 0,00
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRAZIONADAS)	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	RS 15,59	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,59	RS 0,00
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010449	DOSAGEM DE FRACÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	RS 7,86	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,86	RS 0,00
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	RS 2,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,25	RS 0,00
0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	RS 1,40	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,40	RS 0,00
0202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRÚVICA (TGP)	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	RS 4,12	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,12	RS 0,00
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDOS	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010686	DOSAGEM DE TRÍPTOFANO	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	RS 1,85	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,85	RS 0,00
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	RS 15,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,24	RS 0,00
0202010716	ELETROFORESE DE LÍPOPROTEÍNAS	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	RS 4,42	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,42	RS 0,00
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202010759	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIAS ORAIS	RS 6,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,55	RS 0,00
0202010767	DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D	RS 15,24	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,24	RS 0,00
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	RS 1,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,53	RS 0,00

SESA  
Fls. 15A  
14/11/2024  
RUBRICA 2024

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 3,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 0,00
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURETICOS TIPO B (BN E NT-PROBN)	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 0,00
2010316379	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE (TTL)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
 Forma de Organização: 02 - Exames hematológicos e hemostasia

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar UNIFICADO	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202020010	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,48	R\$ 0,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 0,00
0202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,79	R\$ 0,00
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,85	R\$ 0,00
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,77	R\$ 0,00
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,48	R\$ 0,00
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,31	R\$ 0,00
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,61	R\$ 0,00
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,73	R\$ 0,00
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,09	R\$ 0,00
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,63	R\$ 0,00
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,91	R\$ 0,00
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,66	R\$ 0,00
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,11	R\$ 0,00
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,51	R\$ 0,00
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,66	R\$ 0,00
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,60	R\$ 0,00
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,53	R\$ 0,00
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37°C	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA PENTAL	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00

VERSÃO 2024

TABELAS UNIFICADA E MUNICIPAL

5

0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,41	R\$ 0,00
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020371	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,53	R\$ 0,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020398	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,00	R\$ 0,00
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11	R\$ 0,00
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020509	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020525	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,73	R\$ 0,00
0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 75,00	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 75,00
0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 125,00	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 125,00
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 110,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 110,00	R\$ 110,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
 Forma de Organização: 03 - Exames sorológicos e imunológicos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hospitais UNIFICADO	V. Complementar UNIFICADO	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030040	DETECÇÃO DE ACIDOS NÚCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 0,00
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,00	R\$ 0,00
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 0,00
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 0,00
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16,42	R\$ 0,00
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,55	R\$ 0,00
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C1	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00

VERSÃO 2024

TABELAS UNIFICADA E MUNICIPAL



0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030199	DOSAGEM DE INDORE DE CI-ESTERASE	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	RS 298,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 298,48	RS 0,00
0202030229	IMUNOFLETROFORESE DE PROTEINAS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	RS 80,00	RS 80,00	RS 0,00	RS 80,00	RS 80,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	RS 8,67	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,67	RS 0,00
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS 85,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 85,00	RS 0,00
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-ITLV-1 + ITLV-2	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	RS 5,74	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,74	RS 0,00
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	RS 3,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,70	RS 0,00
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	RS 5,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,83	RS 0,00
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	RS 9,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,70	RS 0,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI FEGADO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI GLOMERULO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI HÍGADO DE LANGERHANS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI LEPTOSPIRAS	RS 4,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,10	RS 0,00
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI LISTERIA	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI NUCLEO	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

7

0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI TIREOGLOBULINA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	RS 7,78	RS 0,00	RS 0,00	RS 7,78	RS 0,00
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	RS 9,71	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,71	RS 0,00
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	RS 4,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,10	RS 0,00
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIF ANTICLAMIDIA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS 2,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,83	RS 0,00
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	RS 11,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,00	RS 0,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI EISHMANIAS	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TOXOPLASMA	RS 16,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 16,97	RS 0,00
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	RS 30,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 30,00	RS 0,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	RS 11,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,61	RS 0,00
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI EISHMANIAS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TOXOPLASMA	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	RS 9,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,25	RS 0,00
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	RS 20,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 20,00	RS 0,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS 18,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 18,55	RS 0,00
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS 17,16	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,16	RS 0,00

SESA  
Fls. 36A  
Rubrica

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

8

0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,35	R\$ 0,00
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBsAg)	R\$ 18,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 0,00
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBeAg)	R\$ 18,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 0,00
0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,10	R\$ 0,00
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,25	R\$ 0,00
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,77	R\$ 0,00
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,77	R\$ 0,00
0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00
0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 168,48	R\$ 0,00
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 4,10	R\$ 5,00	R\$ 0,00	R\$ 4,10	R\$ 5,00
0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00
0202031144	TESTES ALERGIICOS DE CONTATO	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,77	R\$ 0,00
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,77	R\$ 0,00
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,83	R\$ 0,00
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,55	R\$ 0,00
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,16	R\$ 0,00
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00	R\$ 9,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 9,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	R\$ 13,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,35	R\$ 0,00
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA D GAUCHER I	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00
0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA D GAUCHER II	R\$ 120,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00
0202031250	DETECCAO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 0,00
0202031268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R\$ 85,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 85,00	R\$ 0,00
0202031276	DOSAGEM DE ADENOSIN-DESAMINASE (ADA)	R\$ 13,06	R\$ 13,06	R\$ 0,00	R\$ 13,06	R\$ 13,06
0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I - IGG	R\$ 125,00	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 125,00
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA - 2 - GLICOPROTEINA I - IGM	R\$ 125,00	R\$ 125,00	R\$ 0,00	R\$ 125,00	R\$ 125,00
0202031306	DIAGNOSTICO E REAVALIACAO DE HEMOGLOBINERIA PAROXISTICA NOTURNA	R\$ 80,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 80,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

9

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
 Forma de Organização: 04 - Exames coprológicos

Código	Descrição	V. SUS UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202040011	DOSAGEM DE LÍPÍDIOS E BILIRUBINEMIA FECAL	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 0,00
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 0,00
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040054	PESQUISA DE ENTROBÍUS VERMICULARIS (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040062	PESQUISA DE EOSTINÓFILOS	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040089	PESQUISA DE I ÁRVAN NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040097	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040135	PESQUISA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES	R\$ 10,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,25	R\$ 0,00
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040151	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00
0202040178	PESQUISA DE TRÓPOZOÍTIAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,65	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
 Forma de Organização: 05 - Exames de uroanálise

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202050033	CLEARANCE DE IÓDIO	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,51	R\$ 0,00
0202050050	CONTAGEM DE ADHS	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050068	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050084	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 2,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,01	R\$ 0,00
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,12	R\$ 0,00
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA  
 Fls. 37  
 UAB  
 Rubrica

0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACTIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,04	R\$ 0,00
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,40	R\$ 0,00
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,36	R\$ 0,00
0202050262	PESQUISA DE IIOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,70	R\$ 0,00
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,44	R\$ 0,00
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,04	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
Forma de Organização: 06 - Exames hormonais

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,54	R\$ 0,00
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 12,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,54	R\$ 0,00
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,69	R\$ 0,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,20	R\$ 0,00
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,72	R\$ 0,00
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROCORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,72	R\$ 0,00
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,72	R\$ 0,00
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R\$ 14,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,12	R\$ 0,00
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,89	R\$ 0,00
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,53	R\$ 0,00
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,38	R\$ 0,00
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,86	R\$ 0,00
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 0,00
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$ 11,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,71	R\$ 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

11

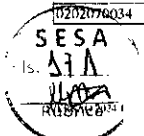
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 0,00
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,55	R\$ 0,00
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,12	R\$ 0,00
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,15	R\$ 0,00
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,85	R\$ 0,00
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,21	R\$ 0,00
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,89	R\$ 0,00
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,97	R\$ 0,00
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,96	R\$ 0,00
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,17	R\$ 0,00
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,13	R\$ 0,00
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDO C	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,22	R\$ 0,00
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,15	R\$ 0,00
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,19	R\$ 0,00
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE DIHIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,11	R\$ 0,00
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,43	R\$ 0,00
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,11	R\$ 0,00
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,35	R\$ 0,00
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,76	R\$ 0,00
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,60	R\$ 0,00
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,71	R\$ 0,00
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APÓS TRIH	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRII OU COM AGONISTA GNRII	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APÓS GLUCAGON	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APÓS GLICOSE	R\$ 12,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,01	R\$ 0,00
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,43	R\$ 0,00
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,15	R\$ 0,00
2040316378	CA 125-ELI	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
Forma de Organização: 07 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	TOTAL AMBULATORIAL	TOTAL HOSPITALAR
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,06	R\$ 0,00
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,23	R\$ 0,00
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,68	R\$ 0,00

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

12





0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	RS 2,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,04	RS 0,00
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	RS 27,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 27,50	RS 0,00
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	RS 13,13	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,13	RS 0,00
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	RS 13,48	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,48	RS 0,00
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	RS 6,55	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,55	RS 0,00
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	RS 17,53	RS 0,00	RS 0,00	RS 17,53	RS 0,00
0202070166	DOSAGEM DE CARBONI-HEMOGLOBINA	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	RS 8,83	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,83	RS 0,00
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	RS 58,61	RS 0,00	RS 0,00	RS 58,61	RS 0,00
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	RS 8,97	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,97	RS 0,00
0202070212	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202070220	DOSAGEM DE FENTONA	RS 35,22	RS 0,00	RS 0,00	RS 35,22	RS 0,00
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	RS 2,05	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,05	RS 0,00
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	RS 2,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,25	RS 0,00
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	RS 2,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,04	RS 0,00
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	RS 4,11	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,11	RS 0,00
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	RS 10,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,00	RS 0,00
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	RS 3,51	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,51	RS 0,00
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	RS 3,68	RS 0,00	RS 0,00	RS 3,68	RS 0,00
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	RS 15,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 15,65	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
 Forma de Organização: 08 - Exames microbiológicos

Código	Descrição	V. Análises Unificadas	V. Honorários Unificados	V. Complementar Municipal	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202080013	ANTILOGRAMA	RS 4,98	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,98	RS 0,00
0202080021	ANTILOGRAMA C. CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	RS 13,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,33	RS 0,00
0202080030	ANTILOGRAMA P. MICROBACTERIAS	RS 13,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,33	RS 0,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	RS 4,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,20	RS 0,00
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR (HANSENIASE)	RS 4,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,20	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

13

0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P. BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	RS 4,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,20	RS 0,00
0202080072	BACTROSCOPIA (GRAM)	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P. IDENTIFICACAO	RS 5,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,62	RS 0,00
0202080099	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	RS 5,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,62	RS 0,00
0202080102	CULTURA P. HERPESVIRUS	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080110	CULTURA PARA BAAR	RS 5,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,63	RS 0,00
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	RS 10,25	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,25	RS 0,00
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	RS 4,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,19	RS 0,00
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080153	HFMOCULTURA	RS 11,49	RS 0,00	RS 0,00	RS 11,49	RS 0,00
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	RS 5,63	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,63	RS 0,00
0202080170	PESQUISA DE PNEUMOCYSTIS CARINI	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCHRY	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	RS 2,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,80	RS 0,00
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	RS 5,04	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,04	RS 0,00
0202080242	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	RS 5,62	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,62	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
 Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
 Forma de Organização: 09 - Exames em outros líquidos biológicos

Código	Descrição	V. Análises Unificadas	V. Honorários Unificados	V. Complementar Municipal	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090027	ADENOGRAMA	RS 5,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,79	RS 0,00
0202090035	CITOLOGIA P. CLAMIDIA	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202090043	CITOLOGIA P. HERPESVIRUS	RS 4,33	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,33	RS 0,00
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RHACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOICO	RS 6,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,56	RS 0,00
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOICO	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090124	DOSAGEM DE Glicose NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090159	ELUTROFORSE DE PROTEINAS C. CONCENTRACAO NO LIQUOR	RS 5,23	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,23	RS 0,00
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOICO	RS 6,56	RS 0,00	RS 0,00	RS 6,56	RS 0,00
0202090175	ESPLENOGRAMA	RS 5,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,79	RS 0,00

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

SESA  
 Fls. 18  
 Rubrica

0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090191	MIELOGRAMA	RS 5,79	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,79	RS 0,00
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (HLISA)	RS 9,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,70	RS 0,00
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	RS 2,01	RS 0,00	RS 0,00	RS 2,01	RS 0,00
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	RS 4,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,80	RS 0,00
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	RS 9,70	RS 0,00	RS 0,00	RS 9,70	RS 0,00
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090303	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090310	REACAO DE PANDY	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	RS 1,89	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,89	RS 0,00
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	RS 4,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,69	RS 0,00
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	RS 4,69	RS 0,00	RS 0,00	RS 4,69	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
Forma de Organização: 10 - Exames de genética

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202100014	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS 180,00	RS 180,00	RS 0,00	RS 180,00	RS 180,00
0202100022	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIÓNICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS 160,00	RS 160,00	RS 0,00	RS 160,00	RS 160,00
0202100036	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS 160,00	RS 160,00	RS 0,00	RS 160,00	RS 160,00
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	RS 120,00	RS 120,00	RS 0,00	RS 120,00	RS 120,00
0202100219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS 144,24	RS 144,24	RS 0,00	RS 144,24	RS 144,24
0202100227	REAVALIÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS 168,48	RS 168,48	RS 0,00	RS 168,48	RS 168,48
0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	RS 180,00	RS 180,00	RS 0,00	RS 180,00	RS 180,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
Forma de Organização: 11 - Exames para triagem neonatal

VERSÃO 2024.1

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

15

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202110010	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	RS 8,80	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,80	RS 0,00
0202110028	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110036	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATORIO)	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	RS 12,10	RS 0,00	RS 0,00	RS 12,10	RS 0,00
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 20,90	RS 0,00	RS 0,00	RS 20,90	RS 0,00
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	RS 13,20	RS 0,00	RS 0,00	RS 13,20	RS 0,00
0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 8,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,00	RS 0,00
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 5,50	RS 0,00	RS 0,00	RS 5,50	RS 0,00
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	RS 137,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 137,00	RS 0,00
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	RS 66,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 66,00	RS 0,00
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	RS 150,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 150,00	RS 0,00
0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS 8,19	RS 0,00	RS 0,00	RS 8,19	RS 0,00

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica  
Sub-Grupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico  
Forma de Organização: 12 - Exames imunohematológicos

Código	Descrição	V. Ambulatorial UNIFICADO	V. Hosp. SUS UNIFICADO	V. Complementar MUNICIPAL	V. TOTAL AMBULATORIAL	V. TOTAL HOSPITALAR
0202120015	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	RS 10,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,65	RS 0,00
0202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	RS 1,37	RS 0,00	RS 0,00	RS 1,37	RS 0,00
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	RS 10,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,65	RS 0,00
0202120040	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	RS 10,65	RS 0,00	RS 0,00	RS 10,65	RS 0,00

SESA  
Fls. 38A  
RUBRICA

TABELA SUS UNIFICADA E MUNICIPAL

16