

ERRATA Nº 01/2025

EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 034/2025

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde de Varginha, no uso de suas atribuições legais, torna pública a presente ERRATA referente ao Edital de Credenciamento nº034/2025, publicado em 07/11/2025, para correção de informações constantes nos anexos do referido edital.

As correções ora publicadas visam assegurar a precisão, consistência e aderência dos procedimentos de saúde às normativas vigentes, garantindo transparência e alinhamento técnico necessário ao adequado desenvolvimento do credenciamento. As atualizações se fazem imprescindíveis para padronizar as informações disponibilizadas e assegurar condições igualitárias a todos os prestadores interessados.

Considerando a necessidade de ajuste e atualização dos procedimentos de saúde listados nos anexos, informa-se o seguinte:

1. Anexos afetados:

a) ANEXO VII – CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA

A empresa contratada prestará à Administração os seguintes serviços/procedimentos, tendo como forma de remuneração os valores definidos na PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, bem como, em procedimentos específicos, a contendo a aplicabilidade do coeficiente de multiplicação pelo Município de Varginha.

Os quantitativos são separados por Forma de Organização definidos da PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, e correspondem ao número de procedimentos a serem autorizados, mediante teto financeiro estimado, **não sendo a Administração Pública obrigada a consumi-los em sua totalidade.**

PROCEDIMENTOS

GRUPO 03 – PROCEDIMENTOS CLÍNICOS

Subgrupo: 0301 – Consultas Especializadas/ Atendimentos/ Acompanhamentos

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO SUS	COEFICIENTE DE MULTIPLICAÇÃO SUS	VALOR TABELA LOCAL
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	R\$6,30	12,7	R\$80,00
0301010048	CONSULTA ESPECIALIZADA EM FONOAUDIOLOGIA	R\$6,30	12,7	R\$80,00
0301010048	CONSULTA ESPECIALIZADA EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$6,30	12,7	R\$80,00
0301010048	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSICOPEDAGOGIA	R\$6,30	12,7	R\$80,00
0301010048	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSICOMOTRICIDADE	R\$6,30	12,7	R\$80,00
0301010048	CONSULTA ESPECIALIZADA EM TERAPIA NUTRICIONAL	R\$6,30	12,7	R\$80,00
0301010048	CONSULTA ESPECIALIZADA EM PSICOLOGIA	R\$6,30	12,7	R\$80,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ANESTESIOLOGIA (avaliação pré-anestésica)	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ANGIOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA (risco cirúrgico – consulta +ECG)	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	R\$10,00	20	R\$200,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL	R\$10,00	20	R\$200,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA PLÁSTICA	R\$10,00	20	R\$200,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA TORÁCICA	R\$10,00	20	R\$200,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA VASCULAR (AVALIAÇÃO CIRÚRGICA)	R\$10,00	20	R\$200,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ENDOCRINOLOGIA E METABOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM GERIATRIA	R\$10,00	20	R\$200,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM HEMATOLOGIA	R\$10,00	20	R\$200,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM NEFROLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM NEFROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA (AVALIAÇÃO CIRÚRGICA)	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM PNEUMOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM PROCTOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA	R\$10,00	12	R\$120,00

0301010072	CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA	R\$10,00	12	R\$120,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM HEPATOLOGIA	R\$10,00	20	R\$200,00

b) ANEXO VIII – DIAGNÓSTICO EM ESPECIALIDADES

A empresa contratada prestará à Administração os seguintes serviços/procedimentos, tendo como forma de remuneração os valores definidos na PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, bem como, em procedimentos específicos, a contendo a aplicabilidade do coeficiente de multiplicação pelo Município de Varginha.

Os quantitativos são separados por Forma de Organização definidos da PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, e correspondem ao número de procedimentos a serem autorizados, mediante teto financeiro estimado, **não sendo a Administração Pública obrigada a consumi-los em sua totalidade.**

PROCEDIMENTOS				
GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA				
Subgrupo: 0211 – Métodos Diagnósticos em Especialidades				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO SUS	COEFICIENTE DE MULTIPLICAÇÃO SUS	VALOR TABELA LOCAL
0210010029	ANGIOGRAFIA DE ARCO AÓRTICO	R\$137,01	1,30	R\$178,11
0210010037	ANGIOGRAFIA DE ARCO AÓRTICO E TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS	R\$137,01	1,30	R\$178,11
0210010045	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	R\$189,73	2,20	R\$417,41
0210010053	AORTOGRAFIA TORÁCICA	R\$170,44	1,30	R\$221,57
0210010061	ARTERIOGRAFIA CERVICOTORÁCICA	R\$201,01	1,30	R\$261,31
0210010070	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$179,46	2,33	R\$418,14
0210010088	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	R\$200,01	1,30	R\$261,31
0210010096	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE DOENÇA ARTERIOSCLERÓTICA AORTO-ILÍACA E DISTAL	R\$504,33	1,30	R\$655,63
0210010100	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$504,43	1,30	R\$655,63
0210010118	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGAÇÃO DE ISQUEMIA CEREBRAL	R\$504,43	1,30	R\$655,63
0210010126	ARTERIOGRAFIA PÉLVICA	R\$170,44	1,43	R\$243,73
0210010134	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CARÓTIDA	R\$190,31	1,30	R\$247,40
0210010142	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	R\$201,51	1,30	R\$261,96
0210010169	ESPLENOPORTOGRAMIA	R\$182,15	1,30	R\$237,18
0210010177	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	R\$145,94	2,89	R\$421,77
0210010185	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR (COM CATETERISMO)	R\$200,01	1,30	R\$261,31
0210010193	LIFANGIOADENOGRAMIA	R\$199,40	1,30	R\$259,22
0210010207	PORTOGRAMIA TRANS-HEPÁTICA	R\$200,01	1,30	R\$261,31
0210020016	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTÂNEA	R\$45,34	1,30	R\$58,94
0211010014	CAPILAROSCOPIA	R\$28,42	3,90	R\$110,84
0211010022	INVESTIGAÇÃO ULTRASSÔNICA (PLETISMOGRAFIA)	R\$1,31	1,30	R\$1,70

0211010030	OSCILOMETRIA DE IMPULSO	RS1,31	1,30	RS\$1,70
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LITERALIDADE/ TERRITÓRIO)	RS1,31	1,30	RS\$1,70
0211020010	CATETERISMO CARDÍACO	RS730,04	1,00	RS730,04
0211020028	CATETERISMO CARDÍACO EM PEDIATRIA	RS653,72	1,00	RS653,72
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	RS5,15	3,25	RS16,74
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24HS (3 CANAIS)	RS30,00	3,10	RS93,00
0211020052	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	RS10,07	9,00	RS90,63
0211020060	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO	RS30,00	2,60	RS78,00
0211030015	AVALIAÇÃO CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	RS1,26	1,30	RS\$1,64
0211030023	AVALIAÇÃO CINÉTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	RS1,26	1,30	RS\$1,64
0211030031	AVALIAÇÃO DE EQUILÍBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA	RS1,26	1,30	RS\$1,64
0211030040	AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	RS10,00	1,30	RS\$13,00
0211030058	AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	RS10,00	1,30	RS\$13,00
0211030066	AVALIAÇÃO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	RS1,26	1,30	RS\$1,64
0211030074	AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR	RS1,26	1,30	RS\$1,64
0211030082	ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL	RS1,26	1,30	RS\$1,64
0211030090	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	RS1,26	1,30	RS\$1,64
0211040010	AMNIOSCOPIA	RS1,69	1,30	RS\$2,20
0211040029	COLPOSCOPIA	RS3,38	1,30	RS\$4,39
0211040037	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEÚDO CÉRVICO-VAGINAL	RS2,80	1,30	RS\$3,64
0211040045	HISTEROSCOPIA (DIAGNÓSTICA)	RS25,00	1,30	RS\$32,50
0211040053	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (DIAGNÓSTICA)	RS1,69	1,30	RS\$2,20
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	RS1,69	1,30	RS\$2,20
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGÍLIA C/ OU S/ FOTO ESTÍMULO	RS11,34	13,23	RS150,00
0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	RS25,00	6	RS150,00
0211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTO ESTÍMULO (EEG)	RS25,00	6	RS150,00
0211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO	RS25,00	4,8	RS120,00
0211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO COM SEDAÇÃO (HOSPITAL DIA)	RS25,00	40,8	RS1.020,00
0211050067	ELETROMIOGRAMA (EMG)	RS27,00	2,60	RS70,20
0211050075	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA	RS27,00	4,25	RS114,75
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) POR MEMBRO	RS27,00	6,67	RS180,00
0211050105	POLISSONOGRAFIA	RS170,00	4,59	RS780,30
0211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA)	RS4,06	50,91	RS206,69
0211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO (BERA) COM SEDAÇÃO	--	--	RS1.306,69
0211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL/ OCCIPITO	RS4,06	1,30	RS5,28
0211050130	POTENCIAL SOMATO SENSITIVO	RS4,06	1,30	RS5,28
0211050156	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	RS27,00	2,60	RS70,20
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	RS24,24	5,20	RS126,05
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	RS12,34	1,30	RS16,04
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	RS40,00	1,30	RS52,00
0211060054	CERATOMETRIA	RS3,37	1,30	RS4,38
0211060062	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	RS10,11	3,90	RS39,43
0211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	RS24,24	1,30	RS31,51
0211060089	ELETORRETINOGRAMA	RS24,24	1,30	RS31,51
0211060097	ESTESIOMETRIA	RS3,37	1,30	RS4,38
0211060100	FUNDOSCOPIA	RS3,37	1,30	RS4,38

0211060119	GNÍOSCOPIA	R\$6,74	2,60	R\$17,52
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA COM GRÁFICO	R\$24,24	1,30	R\$31,51
0211060135	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R\$3,37	1,30	R\$4,38
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	R\$24,24	1,30	R\$31,51
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$3,37	1,30	R\$4,38
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$24,24	1,30	R\$31,51
0211060178	RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$24,68	3,96	R\$97,73
0211060186	RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$64,00	1,73	R\$110,72
0211060208	TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA	R\$6,74	1,30	R\$8,76
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	R\$3,37	1,30	R\$4,38
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$3,37	1,30	R\$4,38
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	R\$12,34	1,30	R\$16,04
0211060240	TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$12,34	1,30	R\$16,04
0211060259	TONOMETRIA	R\$3,37	2,60	R\$8,76
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$24,24	1,30	R\$31,51
0211070017	ANÁLISE ACÚSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATÓRIO DE VOZ	R\$4,11	1,30	R\$5,34
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORÇO VISUAL (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	R\$21,00	1,30	R\$27,30
0211070033	AUDIMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$20,13	2,60	R\$52,34
0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AÉREA/ ÓSSEA)	R\$21,00	1,94	R\$40,74
0211070050	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$18,00	1,30	R\$23,40
0211070068	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA/LEITURA	R\$4,11	1,30	R\$5,34
0211070076	AVALIAÇÃO DE LINGUAGEM ORAL	R\$4,11	1,30	R\$5,34
0211070084	AVALIAÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO	R\$4,11	1,30	R\$5,34
0211070092	AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	R\$24,75	1,30	R\$32,17
0211070106	AVALIAÇÃO P/ DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA	R\$46,56	1,30	R\$60,53
0211070114	AVALIAÇÃO VOCAL	R\$4,11	7,28	R\$29,92
0211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	R\$4,25	1,30	R\$5,52
0211070130	ELETROGUSTOMETRIA	R\$1,37	1,30	R\$1,78
0211070149	EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$13,51	1,30	R\$17,56
0211070157	ESTUDO DE EMISSÕES OTOACÚSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAIS E PRODUTOS DE DISTRÇÃO (EOA)	R\$46,88	1,30	R\$60,94
0211070165	ESTUDO TOPODIAGNÓSTICO DA PARALISIA FACIAL	R\$8,10	1,30	R\$10,53
0211070173	EXAME DE ORGANIZAÇÃO PERCEPTIVA	R\$4,11	1,30	R\$5,34
0211070181	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	R\$4,11	1,30	R\$5,34
0211070190	GUSTOMETRIA	R\$1,92	1,30	R\$2,50
0211070203	IMITANCIOMETRIA	R\$23,00	1,75	R\$40,25
0211070211	LOGOAUDIOMETRIA	R\$26,25	1,53	R\$40,16
0211070220	OLFATOMETRIA	R\$1,37	1,30	R\$1,78
0211070238	PESQUISA DE FÍSTULA PERILINFÁTICA	R\$4,80	1,30	R\$6,24
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERÇÃO	R\$12,00	1,30	R\$15,60
0211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	R\$1,37	1,30	R\$1,78
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATÊNCIA	R\$46,88	1,30	R\$60,94
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$13,51	1,30	R\$17,56
0211070289	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA	R\$4,80	1,30	R\$6,24
0211070297	REAValiação DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	R\$22,55	1,30	R\$29,31
0211070300	REAValiação DIAGNÓSTICA DE DEFICIÊNCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	R\$44,36	1,30	R\$57,67
0211070319	SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	R\$8,75	1,30	R\$11,37
0211070327	TESTES ACUMÉTRICOS (DIAPASÃO)	R\$1,37	1,30	R\$1,78
0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	R\$1,37	1,30	R\$1,78
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	R\$9,36	1,30	R\$12,17
0211070343	AVALIAÇÃO DO SISTEMA AUDITIVO CENTRAL	--	--	R\$400,00

0211070351	TESTE VESTIBULARES/ OTONEUROLÓGICOS	R\$12,12	19,50	R\$236,34
0211070360	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	R\$12,00	1,30	R\$15,60
0211070424	EMISSIONES OTOACÚSTICAS EVOCADAS PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA/RETESTE)	R\$13,51	1,30	R\$17,56
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINAÇÃO DO VOLUME RESIDUAL	R\$2,78	1,30	R\$3,61
0211080020	GASOMETRIA	R\$2,78	1,30	R\$3,61
0211080039	GASOMETRIA (APÓS EXERCÍCIO CICLO-ERGOMÉTRICO)	R\$2,78	1,30	R\$3,61
0211080047	GASOMETRIA (APÓS OXIGÊNIO A 100 DURANTE A DIFUSÃO ALVEOLO-CAPILAR)	R\$2,78	1,30	R\$3,61
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$6,36	28,30	R\$180,00
0211080063	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	R\$4,28	1,30	R\$5,56
0211080071	PROVA FARMACODINÂMICA	R\$2,78	1,30	R\$3,61
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$2,78	1,30	R\$3,61
0211090018	AValiação URODINÂMICA COMPLETA (ESTUDO URODINÂMICO)	R\$7,62	57,20	R\$435,86
0211090026	CATETERISMO DE URETRA	R\$8,82	1,30	R\$14,47
0211090034	CISTOMETRIA C/ CISTÔMETRO	R\$8,82	1,30	R\$14,47
0211090042	CISTOMETRIA SIMPLES	R\$8,82	1,30	R\$14,47
0211090050	DETERMINAÇÃO DE PRESSÃO INTRA-ABDOMINAL	R\$8,82	1,30	R\$14,47
0211090069	PERFIL DE PRESSÃO URETRAL	R\$8,82	1,30	R\$14,47
0211090077	UROFLUXOMETRIA	R\$8,82	1,30	R\$14,47
0211100013	APLICAÇÃO DE TESTE P/ PSICODIAGNÓSTICO	R\$2,74	1,30	R\$3,56
0212010018	EXAMES IMUNO-HEMATOLÓGICOS EM DOADOR DE SANGUE	R\$15,00	1,30	R\$19,50
0212010026	EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS	R\$17,04	1,30	R\$22,15
0212010034	EXAMES PRÉ-TRANSFUSIONAIS II	R\$17,04	1,30	R\$22,15
0212010042	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	R\$10,00	1,30	R\$13,00
0212010050	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	R\$75,00	1,30	R\$97,50
0212010069	TESTE DO ÁCIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE	R\$9,34	1,30	R\$12,14
0212020013	DELEUCOCITAÇÃO DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$45,00	1,30	R\$58,50
0212020021	DELEUCOCITAÇÃO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$70,00	1,30	R\$91,00
0212020030	IRRADIAÇÃO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADAS À TRANSFUSÃO	R\$13,61	1,30	R\$17,69
0212020048	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	R\$5,00	1,30	R\$6,50
0212020056	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	R\$5,00	1,30	R\$6,50
0212020064	PROCESSAMENTO DE SANGUE	R\$10,15	1,30	R\$13,19
	PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO – PEAK FLOW	--	--	R\$100,00

c) ANEXO IX – DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO

A empresa contratada prestará à Administração os seguintes serviços/procedimentos, tendo como forma de remuneração os valores definidos na PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, bem como, em procedimentos específicos, a contendo a aplicabilidade do coeficiente de multiplicação pelo Município de Varginha.

Os quantitativos são separados por Forma de Organização definidos da PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, e correspondem ao número de procedimentos a serem autorizados,

mediante teto financeiro estimado, **não sendo a Administração Pública obrigada a consumi-los em sua totalidade.**

PROCEDIMENTOS				
GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICO				
Subgrupo: 0202 – Diagnóstico em Laboratório Clínico				
CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO SUS	COEFICIENTE DE MULTIPLICAÇÃO SUS	VALOR TABELA LOCAL
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010031	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$15,65	1,00	R\$15,65
0202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	R\$3,63	1,00	R\$3,63
0202010058	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$6,55	1,00	R\$6,55
0202010066	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202010082	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010112	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010139	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDÉLICO	R\$9,00	1,00	R\$9,70
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$3,68	6,00	R\$22,08
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MICROGLOBULINA	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$2,25	1,00	R\$2,25
0202010198	DOSAGEM DE AMÔNIA	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010252	DOSAGEM DE CERUPLASMINA	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	R\$4,12	1,00	R\$4,12
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROSE LÁTICA	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$15,59	1,00	R\$15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R\$15,65	1,00	R\$15,65
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	R\$1,85	1,00	R\$1,85

0202010449	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$7,86	1,00	R\$7,86
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010520	DOSAGEM DE ISMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R\$2,25	1,00	R\$2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$1,40	1,00	R\$1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- OXALACÉTICA (TGO)	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO- PIRÚVICA (TGP)	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$4,12	1,00	R\$4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	R\$1,85	1,00	R\$1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$15,24	1,00	R\$15,24
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$4,42	1,00	R\$4,42
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$15,65	1,00	R\$15,65
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202010759	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA/ HIPOGLICEMIANTE ORAIS	R\$6,55	1,00	R\$6,55
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$15,24	1,00	R\$15,24
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENADO	R\$1,53	1,00	R\$1,53
0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$3,04	1,00	R\$3,04
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R\$27,00	1,00	R\$27,00
0202020010	CITOQUÍMICA HEMATOLÓGICA	R\$6,48	1,00	R\$6,48
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO- DUKE	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$9,00	1,00	R\$9,00
0202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS	R\$3,79	1,00	R\$3,79
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$2,85	1,00	R\$2,85
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$5,77	1,00	R\$5,77
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020169	DETERMINAÇÃO DE ANTICOAGULANTE	R\$4,11	1,00	R\$4,11

	CIRCULANTE			
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$6,48	1,00	R\$6,48
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R\$5,31	1,00	R\$5,31
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$7,61	1,00	R\$7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$4,73	34,00	R\$160,82
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$8,09	1,00	R\$8,09
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$6,63	1,00	R\$6,63
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$15,00	1,00	R\$15,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTÍGENO)	R\$18,91	1,00	R\$18,91
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R\$6,66	1,00	R\$6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$9,11	1,00	R\$9,11
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$10,51	1,00	R\$10,51
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$6,66	1,00	R\$6,66
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENO	R\$4,60	1,00	R\$4,60
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$1,53	1,00	R\$1,53
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37°C	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENO	R\$4,11	1,00	R\$4,11
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$5,41	1,00	R\$5,41
0202020363	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020371	HEMATÓCRITO	R\$1,53	1,00	R\$1,53
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$4,11	1,00	R\$4,11
0202020398	LEUCOGRAMA	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$25,00	1,00	R\$25,00
0202020410	PESQUISA DE CÉLULAS LE	R\$4,11	1,00	R\$4,11
0202020428	PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$4,11	1,00	R\$4,11
0202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020509	PROVA DO LAÇO	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020525	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R\$12,00	1,00	R\$12,00
0202020533	TESTE DE HAM (HEMÓLISE ÁCIDA)	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0202020550	DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL	R\$75,00	1,00	R\$75,00
0202020568	DOSAGEM DE PROTEÍNAS S FUNCIONAL	R\$125,00	1,00	R\$125,00
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$110,00	1,00	R\$110,00
0202030016	CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	R\$15,00	1,00	R\$15,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	R\$15,00	1,00	R\$15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFÓCITOS T TOTAIS	R\$15,00	1,00	R\$15,00
0202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$65,00	1,00	R\$65,00
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$96,00	1,00	R\$96,00
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030091	DOSAGEM DE ALFA - FETOPROTEÍNA	R\$15,06	1,00	R\$15,06
0202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	R\$16,42	1,00	R\$16,42
0202030113	DOSAGEM DE BETA 2 - MICROGLOBULINA	R\$13,55	18,59	R\$250,67
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1- ESTERASE	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS	R\$17,16	1,00	R\$17,16

0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALÍGNAS (POR MARCADOR)	R\$80,00	1,00	R\$80,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$8,67	1,00	R\$8,67
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$85,00	1,00	R\$85,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$5,74	1,00	R\$5,74
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTECERCO	R\$5,83	1,00	R\$5,83
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA)	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES	R\$9,70	1,00	R\$9,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLIZINA O (ASLO)	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$4,10	1,00	R\$4,10
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$5,50	1,00	R\$5,50
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$7,78	1,00	R\$7,78
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$9,71	1,00	R\$9,71
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES	R\$4,10	1,00	R\$4,10
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTÍGENO DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	R\$11,00	1,00	R\$11,00

	ANTICITOMEGALOVIRUS			
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$16,97	1,00	R\$16,97
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$30,00	1,00	R\$30,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV- IGG)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBEOLA	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA - HERPES ZOSTER	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	R\$17,16	2,50	R\$42,90
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$11,61	1,00	R\$11,61
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$20,00	1,00	R\$20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBEOLA	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA VARICELA -HERPES ZOSTER	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R\$17,16	1,00	R\$17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	R\$17,16	2,50	R\$42,90
0202030962	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	R\$13,35	1,00	R\$13,35
0202030989	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202030997	PESQUISA DE CLAMÍDIA (POR CAPTURA HÍBRIDA)	R\$60,00	1,00	R\$60,00
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER- ROSE)	R\$4,10	1,00	R\$4,10
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGÊNICO-ESPECÍFICA	R\$9,25	1,00	R\$9,25
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNIFLUORESCÊNCIA)	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$1,77	1,00	R\$1,77
0202031063	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS	R\$1,77	1,00	R\$1,77
0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$18,00	1,00	R\$18,00
0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R\$164,48	1,00	R\$164,48
0202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202031144	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO	R\$1,77	1,00	R\$1,77
0202031152	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$1,77	1,00	R\$1,77
0202031179	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	R\$2,83	1,00	R\$2,83
0202031187	DOSAGEM E ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$18,56	3,50	63,52
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO CIQ DO COMPLEMENTO	R\$17,16	1,00	R\$17,16

0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$9,00	1,00	R\$9,00
0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$13,35	1,00	R\$13,35
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$80,00	1,00	R\$80,00
0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$120,00	1,00	R\$120,00
0202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	R\$13,06	1,00	R\$13,06
0202031284	ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I – IGG	R\$125,00	1,00	R\$125,00
0202031292	ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I – IGM	R\$125,00	1,00	R\$125,00
0202031306	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA	R\$80,00	1,00	R\$80,00
0202031314	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	R\$86,20	1,00	R\$86,20
0202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	R\$52,33	1,00	R\$52,33
0202031373	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTIGLIADINADEAMINADA IGG	R\$12,74	1,00	R\$12,74
0202031381	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	R\$4,10	1,00	R\$4,10
0202031390	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	R\$4,10	1,00	R\$4,10
0202031403	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	R\$4,10	1,00	R\$4,10
0202031411	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	R\$20,00	1,00	R\$20,00
0202031420	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM GESTANTE	R\$20,00	1,00	R\$20,00
0202031438	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	R\$20,00	1,00	R\$20,00
0202031446	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031454	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031462	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031470	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031489	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031497	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031500	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202031519	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202031527	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202031535	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031543	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM GESTANTE	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031551	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCEIRA DE GESTANTE	R\$18,55	1,00	R\$18,55
0202031560	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCEIRA)	R\$65,00	1,00	R\$65,00
0202031578	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO	R\$65,00	1,00	R\$65,00

	HTLV-2 EM GESTANTE			
0202031586	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R\$65,00	1,00	R\$65,00
0202031594	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R\$85,00	1,00	R\$85,00
0202031608	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM GESTANTE	R\$85,00	1,00	R\$85,00
0202031616	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R\$85,00	1,00	R\$85,00
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$3,04	1,00	R\$3,04
0202040038	EXAME COPROLÓGICO FUNCIONAL	R\$3,04	1,00	R\$3,04
0202040046	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040062	PESQUISA DE EOSINÓFILOS	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040097	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040135	PESQUISA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES	R\$10,25	1,00	R\$10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES	R\$1,65	1,00	R\$1,65
0202040186	TESTE DE ELASTASE PANCREÁTICA FECAL	R\$124,00	1,00	R\$124,00
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DE URINA	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050068	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050076	DOSAGEM DE AÇÚCARES (POR CROMATOGRÁFIA)	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$8,12	1,00	R\$8,12
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202050114	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO ÁCIDOS ORGÂNICOS	R\$3,04	1,00	R\$3,04
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050149	PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRÁFIA)	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050165	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$2,40	1,00	R\$2,40
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050220	PESQUISA DE FENILCETONA NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,70
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$3,36	1,00	R\$3,36
0202050254	PESQUISA DE GONADOTROFINA DE CORIÔNICA	R\$0,00	1,00	R\$0,00
0202050262	PESQUISA DE HEMOCISTEÍNA NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	R\$3,70	1,00	R\$3,70
0202050297	PESQUISA DE PORFEBILINOGÊNIO NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050300	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINÁRIAS (POR	R\$4,44	18,00	R\$79,92

ELETROFORESE)				
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202050327	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$12,54	1,00	R\$12,54
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$12,54	1,00	R\$12,54
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$14,69	1,00	R\$14,69
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$10,20	1,00	R\$10,20
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTERÓIDES TOTAIS	R\$6,72	1,00	R\$6,72
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$6,72	1,00	R\$6,72
0202060071	DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$6,72	1,00	R\$6,72
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R\$14,12	1,00	R\$14,12
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$11,89	3,5	R\$41,61
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$12,01	1,00	R\$12,01
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$11,53	1,00	R\$11,53
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$14,38	1,00	R\$14,38
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$9,86	1,00	R\$9,86
0202060144	DOSAGEM DE DE HIDROEPIANDROSTERO NA (DHEA)	R\$11,25	1,00	R\$11,25
0202060152	DOSAGEM DE HIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$11,71	1,00	R\$11,71
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$10,15	1,00	R\$10,15
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$11,55	1,00	R\$11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$11,12	1,00	R\$11,12
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$14,15	1,00	R\$14,15
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$15,35	1,00	R\$15,35
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$7,85	1,00	R\$7,85
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$10,21	1,00	R\$10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$7,89	1,00	R\$7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$8,97	1,00	R\$8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$8,96	1,00	R\$8,96
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$10,17	1,00	R\$10,17
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$43,13	1,00	R\$43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$15,35	1,00	R\$15,35
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$10,22	1,00	R\$10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$10,15	1,00	R\$10,15
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$13,19	1,00	R\$13,19
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$15,35	1,00	R\$15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$13,11	1,00	R\$13,11
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$10,43	1,00	R\$10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$13,11	1,00	R\$13,11
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$15,35	1,00	R\$15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$8,76	1,00	R\$8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$11,60	1,00	R\$11,60
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$8,71	1,00	R\$8,71
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$12,01	1,00	R\$12,01
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$12,01	1,00	R\$12,01
0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$12,01	1,00	R\$12,01
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$12,01	1,00	R\$12,01
0202060446	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$12,01	1,00	R\$12,01
0202060454	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE	R\$12,01	1,00	R\$12,01
0202060462	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$8,46	1,00	R\$8,46
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$12,15	1,00	R\$12,15
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$2,06	1,00	R\$2,06
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPÚRICO	R\$2,23	1,00	R\$2,23
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDÉLICO	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$15,65	1,00	R\$15,65
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202070085	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R\$27,50	1,00	R\$27,50

0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSÍDEOS	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$13,13	1,00	R\$13,13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS	R\$13,48	1,00	R\$13,48
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	R\$6,55	1,00	R\$6,55
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$17,53	1,00	R\$17,53
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMAGLOBINA	R\$4,11	1,00	R\$4,11
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$8,83	1,00	R\$8,83
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$56,81	1,00	R\$56,81
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202070204	DOSAGEM DE DIGITÁLICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$8,97	1,00	R\$8,97
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$15,65	1,00	R\$15,65
0202070220	DOSAGEM DE FENITOÍNA	R\$35,22	1,00	R\$35,22
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	R\$2,05	1,00	R\$2,05
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEÍDO	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202070255	DOSAGEM DE LÍLIO	R\$2,25	1,00	R\$2,25
0202070263	DOSAGEM DE MERCÚRIO	R\$2,04	1,00	R\$2,04
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$4,11	1,00	R\$4,11
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202070301	DOSAGEM DE QUINDINA	R\$10,00	1,00	R\$10,00
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$3,51	1,00	R\$3,51
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$15,65	1,00	R\$15,65
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$3,68	1,00	R\$3,68
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	R\$15,65	1,00	R\$15,65
0202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$4,98	1,00	R\$4,98
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$13,33	1,00	R\$13,33
0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTÉRIAS	R\$13,33	1,00	R\$13,33
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$4,20	1,00	R\$4,20
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$4,20	1,00	R\$4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBÉRCULOS (CONTROLE)	R\$4,20	1,00	R\$4,20
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$2,80	1,00	R\$2,80
0202080080	CULTURA DE BACTÉRIAS P/IDENTIFICAÇÃO	R\$5,62	1,00	R\$5,62
0202080099	CULTURA DO LEITE MATERNO (PÓS PASTEURIZAÇÃO)	R\$5,62	1,00	R\$5,62
0202080102	CULTURA P/ HERPESVÍRUS	R\$4,33	1,00	R\$4,33
0202080110	CULTURA PARA BAAR	R\$5,63	1,00	R\$5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$10,25	1,00	R\$10,25
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R\$4,19	1,00	R\$4,19
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$2,80	1,00	R\$2,80
0202080153	HEMOCULTURA	R\$11,49	1,00	R\$11,49
0202080161	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$5,63	1,00	R\$5,63
0202080170	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$4,33	1,00	R\$4,33
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$2,80	1,00	R\$2,80
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	R\$4,33	1,00	R\$4,33
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$2,80	1,00	R\$2,80
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$4,33	1,00	R\$4,33
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$2,80	1,00	R\$2,80
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$5,04	1,00	R\$5,04
0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$5,62	1,00	R\$5,62
0202090019	ACIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090027	ADENOGRAMA	R\$3,79	1,00	R\$3,79
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	R\$4,33	1,00	R\$4,33
0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVÍRUS	R\$4,33	1,00	R\$4,33
0202090051	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CÉLULAS NO LIQUOR	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS NO LIQUOR	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090078	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELAÇÃO LECITINA- ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$6,56	1,00	R\$6,56
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$1,89	1,00	R\$1,89

0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090132	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	R\$5,23	1,00	R\$5,23
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$6,56	1,00	R\$6,56
0202090175	ESPLENOGRAMA	R\$5,79	1,00	R\$5,79
0202090183	EXAMES DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CÉLULAS	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090191	MIELOGRAMA	R\$5,79	1,00	R\$5,79
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZÓIDES (ELISA)	R\$9,70	1,00	R\$9,70
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$2,01	1,00	R\$2,01
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090248	PESQUISA DE CÉLULAS ORANGIOFILAS	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APÓS VASECTOMIA)	R\$4,80	1,00	R\$4,80
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090280	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	R\$9,70	1,00	R\$9,70
0202090299	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS, PNEUMONIAE, NEISSERIA, MENINGITIDES (SOROTIPOS A, B, C)	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090302	PROVA DO LÁTEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090310	REAÇÃO DE PANDY	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090329	REAÇÃO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	R\$1,89	1,00	R\$1,89
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA- SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$4,69	1,00	R\$4,69
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GÁSTRICO	R\$4,69	1,00	R\$4,69
0202100014	DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	R\$180,00	1,00	R\$180,00
0202100022	DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIÔNICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	R\$160,00	1,00	R\$160,00
0202100030	DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	R\$160,00	1,00	R\$160,00
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$120,00	1,00	R\$120,00
0202100219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R\$144,24	1,00	R\$144,24
0202100227	REAVIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R\$168,48	1,00	R\$168,48
0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R\$180,00	1,00	R\$180,00
0202100243	TESTE CITOGENÉTICO POR HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORESCÊNCIA (FISH) PARA MIELOMA MÚLTIPLO	R\$376,47	1,00	R\$376,47
0202110010	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$8,80	1,00	R\$8,80
0202110036	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATÓRIO)	R\$66,00	1,00	R\$66,00
0202110028	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATÓRIO)	R\$66,00	3,50	R\$231,00
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$5,50	1,00	R\$5,50
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$12,10	1,00	R\$12,10
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DE VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$20,90	1,00	R\$20,90
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$5,50	1,00	R\$5,50
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$13,20	1,00	R\$13,20

0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$8,00	1,00	R\$8,00
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DE PEZINHO)	R\$5,50	1,00	R\$5,50
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DE BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$137,00	1,00	R\$137,00
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MANUTENÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$66,00	1,00	R\$66,00
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$66,00	1,00	R\$66,00
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$150,00	1,00	R\$150,00
0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$8,19	1,00	R\$8,19
0202120015	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$10,65	1,00	R\$10,65
0202120023	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$1,37	1,00	R\$1,37
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH-HR	R\$10,65	1,00	R\$10,65
0202120040	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$10,65	1,00	R\$10,65
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUIÇÃO	R\$5,79	1,00	R\$5,79
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37OC	R\$5,79	1,00	R\$5,79
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$5,79	1,00	R\$5,79
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$1,37	1,00	R\$1,37
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$2,73	1,00	R\$2,73
0214010279	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI HIV EM GESTANTE	R\$1,00	1,00	R\$1,00
0214010287	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI HIV EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R\$1,00	1,00	R\$1,00
---	TAXA DE COLETA (PAGA POR PACIENTE ATENDIDO)	--	--	R\$20,00

d) ANEXO X – DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA

A empresa contratada prestará à Administração os seguintes serviços/procedimentos, tendo como forma de remuneração os valores definidos na PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, bem como, em procedimentos específicos, a contendo a aplicabilidade do coeficiente de multiplicação pelo Município de Varginha.

Os quantitativos são separados por Forma de Organização definidos da PROGRAMAÇÃO PACTUADA INTEGRADA – PPI, e correspondem ao número de procedimentos a serem autorizados, mediante teto financeiro estimado, **não sendo a Administração Pública obrigada a consumi-los em sua totalidade.**

PROCEDIMENTOS

GRUPO 02 – PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

Subgrupo: 0209 – Diagnóstico por Endoscopia

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO	NOME DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO SUS	COEFICIENTE DE MULTIPLICAÇÃO SUS	VALOR TABELA LOCAL
0209010010	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA)	R\$ 90,68	75,55	R\$ 6.850,87
0209010010	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA) + PRÓTESE METÁLICA	R\$90,68	136,20	R\$12.350,61
0209010010	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCÓPICA) + PRÓTESE PLÁSTICA	R\$90,68	87,68	R\$7.950,82
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 112,66	3,45	R\$ 388,67
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 48,16	2,46	R\$ 118,47
0209010045	LAPAROSCOPIA	R\$ 40,37	2,00	R\$ 80,74
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 23,13	12,5	R\$289,12
0209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 95,00	1,95	R\$ 185,25
0209010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ESCLEROSE	R\$ 48,16	6,63	R\$319,30
0209010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA	R\$ 48,16	3,70	R\$ 178,19
0209030011	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	R\$76,50	2,00	R\$153,00
0209010029	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA	R\$ 112,66	6,40	R\$ 721,02
0209010029	COLONOSCOPIA COM BIÓPSIA + POLIPECTOMIA	R\$ 112,66	7,99	R\$900,15
0209010029	COLONOSCOPIA + MUCOSECTOMIA+ POLIPECTOMIA	R\$112,66	11,94	R\$1.345,16
0209010029	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA	R\$ 112,66	5,67	R\$638,78
0209010029	COLONOSCOPIA COM MUCOSECTOMIA	R\$ 112,66	9,72	R\$ 1.095,05
0407010211	GASTROSTOMIA	R\$687,76	2,58	R\$1.774,42
0407010211	TROCA DE SONDA DE GASTROSTOMIA SEM ENDOSCOPIA	--	--	R\$575,00
0407010211	TROCA DE SONDA DE GASTROSTOMIA VIA ENDOSCÓPICA	--	--	R\$1.938,66
0407010246	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	R\$31,26	12,15	R\$379,80
0407010254	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM POLIPECTOMIA	R\$29,84	8,57	R\$449,51
0303070013	ENDOSCOPIA COM DILATAÇÃO DE ESÓFAGO	R\$49,50	3,00	R\$148,50
0209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 18,00	23,00	R\$414,00
0209040017	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 36,02	6,96	R\$ 250,70
0209040025	LARINGOSCOPIA	R\$ 47,14	2,00	R\$ 94,28
0209040033	TRAQUEOSCOPIA	R\$ 348,59	1,00	R\$348,59
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA (com estadiamento)	R\$ 45,50	13,20	R\$ 600,00
0209040050	VIDEOTORACOSCOPIA	R\$ 747,49	1,00	R\$ 747,49

As demais disposições do edital permanecem inalteradas. Esta errata passa a integrar formalmente o Edital de Credenciamento nº 034/2025, produzindo efeitos legais a partir de sua publicação.

Antônio Silva
Secretário Municipal de Saúde

Águeda de Oliveira Saraiva
Diretora do Departamento de Regulação,
Controle, Avaliação e Auditoria