

RESOLUÇÃO 025/2025

Súmula: Dispõe sobre a criação, atualização e reajuste da tabela de valores referenciais para exames médicos e procedimentos ambulatoriais no âmbito do CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA 5ª REGIÃO DE SAÚDE DO PARANÁ – CIS 5ªRS

O Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná – CIS 5ªRS, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo estatuto do consórcio e demais disposições legais pertinentes, e:

RESOLVE:

Art. 1º Fica instituída a **Tabela de Valores Referenciais para Exames Médicos e Procedimentos Ambulatoriais** no âmbito do Consórcio Intermunicipal de Saúde da 5ª Região de Saúde do Paraná – CIS 5ªRS, a qual será utilizada como parâmetro de remuneração pelos serviços prestados pelos credenciados.

Art. 2º A tabela foi elaborada com base nos seguintes critérios:

- I – Pesquisa de preços realizada junto aos outros consórcios de saúde e mercado de prestadores de serviços, observando valores compatíveis com a realidade regional;
- II – Atendimento ao princípio da economicidade e à capacidade financeira dos municípios consorciados;
- III – Atualização periódica, com revisão anual ou conforme necessidade comprovada, para assegurar a adequação à realidade do setor de saúde e às demandas.

Art. 3º A tabela será organizada de forma detalhada, contendo:

- I – Descrição específica de cada exame e procedimento médico;
- II – Valor unitário de cada exame ou procedimento;
- III – Critérios de reajuste, quando necessário, mediante deliberação de sua Diretoria Executiva do CIS 5ªRS.

Art. 4º Os preços contratados serão fixos e irreajustáveis durante o período de 12 (doze) meses, contados da data da publicação da presente resolução, vedada a aplicação de qualquer reajuste dentro desse intervalo, nos termos da legislação vigente.

§ 1º. É admitida estipulação de correção monetária ou de reajuste por índice de preços gerais, setoriais ou que reflitam a variação dos custos de produção ou insumos ou serviços utilizados nos credenciamentos com prazo de duração igual ou superior a um ano, sendo nula, por sua vez, qualquer estipulação de reajuste ou correção monetária de periodicidade inferior a um ano.

§ 2º Caso haja necessidade de reajuste de preços, estes serão calculados com base no INPC (Índice Nacional de Preços ao Consumidor) ou IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo), considerando os índices vigentes à época do reajuste. O índice aplicado será, necessariamente, aquele de menor valor. Excepcionalmente, e mediante deliberação da Diretoria Executiva do CIS 5ªRS, poderão ser definidos outros critérios de reajuste aprovados pelo Consórcio.

§ 3º. Na hipótese de o percentual de reajuste representar impacto financeiro significativo que comprometa a sustentabilidade das despesas pelos municípios consorciados, o CIS 5ªRS, por deliberação de sua Diretoria Executiva do CIS 5ªRS e mediante justificativa formal, poderá suspender a aplicação do reajuste ou excluir o item, visando à preservação do equilíbrio orçamentário-financeiro do Consórcio.

§ 4º. Os valores poderão ser revisados, aumentando ou reduzindo, a qualquer tempo, quando forem incompatíveis com os valores praticados pelo mercado ou com os resultados de pesquisas realizadas junto a outros consórcios de saúde, mediante prévia aprovação do CIS 5ªRS, por deliberação de sua Diretoria Executiva.

Art. 5º A Tabela de Valores Referenciais será amplamente divulgada, garantindo sua publicação de forma acessível e transparente a todos os interessados.

Art. 6º Fica estabelecido que os valores descritos na tabela terão caráter **referencial**, podendo ser revistos em caráter excepcional mediante justificativa técnica e aprovação prévia.

Art. 7º A referida tabela de valor mencionada no artigo 1º desta resolução, deverá constar como anexo do edital de Credenciamento 03/2025 aberto pelo CIS5ªRS e ficará disponível no endereço eletrônico <https://cis5rs.com.br/>, podendo ser alterada a qualquer momento por meio de resolução específica.

Art. 8º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se disposições em contrário.

Publique-se, divulgue-se e cumpra-se.

Guarapuava Pr., 19 de Novembro de 2025.

ANDRE JUNIOR DE
PAULA:047758429
27

Assinado de forma digital por
ANDRE JUNIOR DE
PAULA:04775842927
Dados: 2025.11.19 11:30:18
-03'00'

ANDRE JUNIOR DE PAULA

Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde da
5ª Região de Saúde do Paraná – CIS5ªRS

ANEXO I

LOTE 001: EXAMES DE ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA			VALOR	
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO		
LOTE 01	1	COLORAÇÃO ESPECIAL, POR COLORAÇÃO	R\$	31,48
	2	HELICOBACTER PYLORI, PARA EX ANATOMO PATOLOGICO	R\$	19,50
	3	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$	55,00
	4	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK" – POR FRASCO	R\$	55,00
	5	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO VAGINAL ONCÓTICA – PREVENTIVO	R\$	49,41
	6	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA EM MEIO LÍQUIDO	R\$	70,16
	7	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$	48,41
	8	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA HORMONAL SERIADO (MÍNIMO 3 COLETAS)	R\$	64,12
	9	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIA DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	R\$	55,00
	10	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLUORESCÊNCIA	R\$	760,00
	11	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS E PAAF ATÉ 5	R\$	55,00
	12	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PEÇA ANATÔMICA OU CIRURGICA SIMPLES	R\$	78,50
	13	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	R\$	55,00
	14	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PAINEL DE IMUNOHISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	R\$	660,00
	15	AHP - PESQUISA DE ANTIGENO HELICOBACTER PYLORI	R\$	80,00

LOTE 02: EXAMES CARDIOLÓGICOS			VALOR	
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO		
LOTE 02	1	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$	230,00
	2	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER FETAL	R\$	309,45
	3	ECOCARDIOGRAFIA SOB STRESS	R\$	432,50
	4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$	600,00
	5	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA COM MAPEAMENTO DE FLUXO A CORES - ADULTO E PEDIÁTRICO	R\$	144,54
	6	ELETROCARDIOGRAMA	R\$	30,00
	7	MAPA - MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS	R\$	180,00
	8	SISTEMA HOLTER DE 24 HORAS (3 CANAIS)	R\$	190,00
	9	TESTE ERGOMÉTRICO	R\$	135,00

LOTE 03: EXAMES EM CINTILOGRAFIA			VALOR	
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO		
LOTE 03	1	ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$	194,19
	2	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$	132,30
	3	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$	158,02
	4	CORACAO C/ GALIO 67	R\$	503,31
	5	CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$	975,46
	6	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	R\$	107,11
	7	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	R\$	133,30
	8	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	R\$	107,11
	9	ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFAGICO (LÍQUIDO)	R\$	159,82
	10	ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	R\$	159,82
	11	ESTUDO DE TRÂNSITO GASTRICO	R\$	163,04
	12	FIGADO E BACO (MÍNIMO 5 IMAGENS)	R\$	144,64
	13	FIGADO E VIAS BILIARES	R\$	191,71
	14	GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	R\$	72,07
	15	GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	R\$	108,53
	16	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$	152,74
	17	MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJECOES)	R\$	442,98
	18	MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJECOES)	R\$	482,40
	19	MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MÍNIMO 3 PROJECOES)	R\$	183,12
	20	OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$	175,36
	21	PARATIREOIDES	R\$	324,54

22	PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$	471,48
23	PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$	127,77
24	PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$	169,94
25	PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$	379,39
26	PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$	364,63
27	PULMAO C/ GALIO 67	R\$	492,38
28	PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	R\$	137,68
29	PULMAO POR INALACAO (MÍNIMO 2 PROJEÇÕES)	R\$	137,68
30	PULMAO POR PERFUSAO (MÍNIMO 4 PROJEÇÕES)	R\$	140,90
31	QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	R\$	153,57
32	REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$	146,90
33	RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$	144,13
34	RIM C/ GALIO 67	R\$	190,38
35	SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	R\$	499,01
36	SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	R\$	231,17
37	SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	R\$	190,23
38	SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	R\$	121,33
39	TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	R\$	117,24
40	TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	R\$	277,97
41	TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTÍMULO	R\$	99,50

LOTE 04: EXAMES COLONOSCOPIA E RETOSSIGMOIDOSCOPIA			VALOR
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	
LOTE 04	1	COLONOSCOPIA – COLOSCOPIA (INCLUI PREPARO INTESTINAL)	R\$ 670,19
	2	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL	R\$ 246,45
	3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXIVEL COM POLIPECTOMIA	R\$ 361,23
	4	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 115,54
	5	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORRÓIDAS	R\$ 1.984,00
	6	COLONOSCOPIA COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM (INCLUI PREPARO)	R\$ 2.424,89
	7	MUCOSECTOMIA COM INCLUSÃO DE MATERIAL	R\$ 3.108,07
	8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO /POLIPOS DO RETO/ COLO SIGMOIDE	R\$ 425,27
	9	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA	R\$ 256,19

LOTE 05: PROCEDIMENTO ENDOSCOPIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 05	1	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO E TESTE DE UREASE	R\$ 314,60
	2	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA PEDIÁTRICA COM FOTO, INCLUINDO ANESTESISTA (ZERO A 12 ANOS).	R\$ 556,44
	3	ENDOSCOPIA COM RESSECÇÃO DE PÓLIPOS E DO DIVERTÍCULO DE ZENKER	R\$ 4.396,18
	4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM FOTO, TESTE DE UREASE E BIÓPSIA/HISTOLOGIA	R\$ 507,90
	5	ENDOSCOPIA COM ESCLEROSE E/OU LIGADURA ELASTICA DE VARIZES DO ESOFAGO	R\$ 1.394,17
	6	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 666,34
	7	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO	R\$ 666,34
	8	MANOMETRIA COMPUTADORZADA ANORRETAL	R\$ 909,98
	9	PASSAGEM DE SONDA POR ENDOSCOPIA	R\$ 1.465,96
	10	Ph-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS	R\$ 649,18
	11	Ph-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TRÊS CANAIS	R\$ 836,71
	12	Ph-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	R\$ 508,50
	13	Ph-METRIA ESOFÁGICA DE 24 HORAS COM QUATRO CANAIS	R\$ 1.024,75
	14	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR ENDOSCOPIA (ADULTO)	R\$ 992,00
	15	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR ENDOSCOPIA (PEDIÁTRICO)	R\$ 2.372,30
	16	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (PEDIÁTRICO)	R\$ 2.287,24
	17	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (ADULTO)	R\$ 527,04
	18	DILATAÇÃO – BALÃO HIDROSTATICO COM SEDAÇÃO	R\$ 1.844,55
	19	DILATAÇÃO – BALÃO ACALASIA COM SEDAÇÃO	R\$ 2.833,65
	20	ESCLÉROSE DE VARIZES DE ESOFAGO COM SEDAÇÃO	R\$ 1.032,95

LOTE 06: EXAMES LABORATORIAIS			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 06	1	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA – NEONATAL, DOSAGEM	R\$ 30,00
	2	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA	R\$ 10,20
	3	17 ALFA HIDROXI PROGESTERONA, APÓS ESTÍMULO COM TEMPOS.	R\$ 30,00
	4	17 HIDROXI PREGNENOLONA	R\$ 211,00
	5	2,5 HEXANODIONA URINÁRIO	R\$ 50,00
	6	3 ALFA ANDROSTANEDIOL GLUCORONIDE	R\$ 91,86
	7	17 - CETOSTEROIDES TOTAIS, DOSAGEM	R\$ 24,91
	8	ACETILCOLINESTERASE ERITROCITÁRIA	R\$ 5,16
	9	ACETONA	R\$ 2,29
	10	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOL ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 10,27
	11	ÁCIDO ASCÓRBICO	R\$ 3,90
	12	ÁCIDO CÍTRICO	R\$ 3,53
	13	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULINICO	R\$ 3,65
	14	ÁCIDO FENILALANINA	R\$ 8,17
	15	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO	R\$ 30,00
	16	ÁCIDO FÓLICO	R\$ 25,00
	17	ÁCIDO GLIOXÍLICO	R\$ 70,00
	18	ÁCIDO HIALURÔNICO	R\$ 291,16
	19	ÁCIDO HIPURICO, DOSAGEM	R\$ 4,43
	20	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO	R\$ 13,00
	21	ÁCIDO HOMOVANÍLICO	R\$ 35,07
	22	ÁCIDO LÁCTICO	R\$ 12,99
	23	ÁCIDO MANDÉLICO, DOSAGEM	R\$ 4,58
	24	ÁCIDO METIL-HIPURICO, DOSAGEM (URINA)	R\$ 20,22
	25	ÁCIDO METILMALÔNICO	R\$ 15,25
	26	ÁCIDO ORÓTICO	R\$ 300,00
	27	ÁCIDO OXÁLICO	R\$ 6,45
	28	ACIDO ÚRICO, DOSAGEM	R\$ 4,15
	29	ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM	R\$ 28,03
	30	ÁCIDO VANILMANDELICO, DOSAGEM	R\$ 14,38
	31	ACTH - ADRENOCORTICOTROFICO, DOSAGEM	R\$ 17,10
	32	ADENOGRAMA	R\$ 6,50
	33	ADENOSINA DEAMINASE (ADA)	R\$ 16,12
	34	ADENOVÍRUS – IgG	R\$ 19,87
	35	ADENOVÍRUS – IgM	R\$ 19,87
	36	ADH - HORMÔNIO ANTI DIURÉTICO – VASOPRESSINA	R\$ 97,47
	37	ALA-DESIDRATASE, DOSAGEM DE	R\$ 3,70
	38	ALBUMINA, DOSAGEM	R\$ 2,88
	39	ALBUMINA URINÁRIA – 24 H	R\$ 22,00
	40	ALCAPTONA, PESQUISA DE NA URINA	R\$ 3,78
	41	ÁLCOOL ETÍLICO	R\$ 4,01
	42	ALDOLASE, DOSAGEM	R\$ 6,89

43	ALDOSTERONA, DOSAGEM	R\$	28,18
44	ALDOSTERONA URINÁRIA 24H	R\$	25,07
45	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM	R\$	12,38
46	ALFA-FETOPROTEÍNA, DOSAGEM	R\$	27,91
47	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$	5,55
48	ALFA 2 MACROGLOBULINA	R\$	5,98
49	ALUMINIO, DOSAGEM	R\$	29,58
50	AMILASE, DOSAGEM	R\$	4,05
51	ANDROSTENEDIONA, DOSAGEM	R\$	15,30
52	ANFA 1 ANTITRIPSINA FECAL	R\$	17,73
53	ANGIOTENSINA	R\$	110,00
54	ANTI ADENOVÍRUS	R\$	22,07
55	ANTI ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$	8,68
56	ANTI BETA 2 GLICO PROTEÍNA I – IgG E IgM	R\$	126,50
57	ANTI CENTRÔMERO	R\$	18,96
58	ANTI CLAMÍDIA	R\$	13,05
59	ANTI GAD	R\$	44,71
60	ANTI HISTOPLASMA	R\$	11,73
61	ANTI LA – ANTI SSA	R\$	26,89
62	ANTI PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$	4,10
63	ANTI RNA	R\$	131,40
64	ANTI RNP	R\$	29,18
65	ANTI RO – ANTI SSB	R\$	34,25
66	ANTI SPOROTHRIX SCHENKII (FUNGO)	R\$	14,55
67	ANTI TIREOGLOBULINA	R\$	18,09
68	ANTI TRAB ANTI RECEPTOR DE TSH	R\$	27,47
69	ANTI VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	R\$	22,30
70	ANTI ASPERGILLUS	R\$	11,90
71	ANTIBIOGRAMA	R\$	18,67
72	ANTIBIOGRAMA - TESTE DE SENSIB. A ANTIBIÓTICOS AUTOMATIZADO	R\$	28,35
73	ANTIBIOGRAMA - TESTE DE SENSIBILIDADE A ANTIBIÓTICOS	R\$	30,00
74	ANTIBIOGRAMA C/CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$	16,00
75	ANTIBRUCELAS, PESQUISA	R\$	4,53
76	ANTICARDIOLIPINA, IgG	R\$	14,63
77	ANTICARDIOLIPINA, IgM	R\$	13,98
78	ANTI-CCP – ANTICORPOS	R\$	110,24
79	ANTICISTICERCO	R\$	11,66
80	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	R\$	35,30
81	ANTICORPOS ANTITRANSGlutaminase RECOMBINANTE HUMANO IGA, DOSAGEM	R\$	14,15
82	ANTICORPOS IGG ANTI SOROTIPOS DE PNEUMOCOCOS	R\$	390,00
83	ANTICORPOS NATURAIS – ISOAGLUTININAS - PESQUISA	R\$	41,88

84	ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUIÇÃO	R\$	5,85
85	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A 37°C	R\$	5,79
86	ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$	5,79
87	ANTICORTEX SUPRARENAL, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$	17,16
88	ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	R\$	16,58
89	ANTI-DESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R\$	95,00
90	ANTI-DNA DUPLA HÉLICE	R\$	20,00
91	ANTI-DNA HÉLICE SIMPLES	R\$	20,00
92	ANTIESTREPTOLISINA O – ASLO/ASO QUALITATIVO, PESQUISA	R\$	2,83
93	ANTIESTREPTOLISINA O – ASLO/ASO QUANTITATIVO, PESQUISA	R\$	25,00
94	ANTIEQUINOCOCOS	R\$	13,19
95	ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$	19,52
96	ANTIESPERMATOZÓIDES	R\$	9,70
97	ANTI-FIGADO	R\$	10,00
98	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IgA	R\$	16,46
99	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IgG	R\$	16,46
100	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IgM	R\$	16,46
101	ANTI-HIALURONIDASE DETERMINAÇÃO	R\$	37,86
102	ANTI-ILHOTA DE LANGERHANS, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$	16,49
103	ANTI-JO1, PESQUISA	R\$	35,00
104	ANTI-LEPTOSPIROSE	R\$	29,04
105	ANTILISTERIA	R\$	8,51
106	ANTI-LKM 1	R\$	25,00
107	ANTIMICROSSOMAS	R\$	17,16
108	ANTI-MITOCONDRIA, PESQUISA	R\$	19,22
109	ANTI-MÚSCULO CARDÍACO, PESQUISA	R\$	215,20
110	ANTI-MÚSCULO ESTRIADO, PESQUISA DE	R\$	21,25
111	ANTI-MÚSCULO LISO, PESQUISA	R\$	26,59
112	ANTI-MUSK – MUSCLE SPECIFIC KINASE	R\$	700,00
113	ANTINÚCLEO	R\$	17,80
114	ANTI-OXIDANTES TOTAIS	R\$	18,75
115	ANTI-PARIETAIS, PESQUISA DE	R\$	17,16
116	ANTIPEROXIDASE TIROIDEANA (MICROSSOMAL) TPO	R\$	14,69
117	ANTIPLASMÓDIOS	R\$	10,00
118	ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	6,70
119	ANTI-SM	R\$	20,60
120	ANTI-TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$	63,50
121	ANTIGLOMÉRULO	R\$	10,00
122	ANTI-TROMBINA III, DOSAGEM DE	R\$	21,82
123	ANTI-TROMBINA	R\$	38,08
124	APOLIPOPROTEÍNA A1	R\$	17,41

125	APOLIPOPROTEÍNA B	R\$	17,41
126	ARSÊNIO	R\$	35,00
127	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – COTOVELO DIREITO	R\$	6,55
128	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – COTOVELO ESQUERDO	R\$	6,55
129	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – LESÃO	R\$	4,49
130	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – ORELHA DIREITA	R\$	6,55
131	BAAR – PESQUISA HANSENÍASE – ORELHA ESQUERDA	R\$	6,55
132	B.A.A.R – PESQUISA TUBERCULOSE	R\$	8,65
133	BACILO DIFTÉRICO	R\$	3,76
134	BACTERIOSCOPIA (COLORAÇÃO DE GRAM)	R\$	5,55
135	BACTERIOSCOPIA A FRESCO – DIVERSOS MATERIAIS	R\$	1,94
136	JONES – PROTEÍNAS DE BENICE JONES - PESQUISA	R\$	2,15
137	BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA QUALITATIVO	R\$	8,44
138	BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA QUANTITATIVO	R\$	25,00
139	BETA-2-MICROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$	23,01
140	BRCA 1 E 2 - DETECÇÃO DE MUTAÇÃO NOS GENES	R\$	1.593,99
141	BRCA1 - DETECÇÃO DE MUTAÇÕES	R\$	92,82
142	BRUCELOSE ANTICORPOS IgG	R\$	73,00
143	BRUCELOSE ANTICORPOS IgM	R\$	73,00
144	BICARBONATO	R\$	23,92
145	BICARBONATO URINÁRIO	R\$	10,71
146	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$	2,96
147	BNP - PEPTIDEO NATRIURETICO - BNP/PROBNP, DOSAGEM	R\$	150,88
148	C677 – MTHFR – MUTAÇÃO C677T	R\$	292,50
149	C1Q DO COMPLEMENTO, DOSAGEM DA FRAÇÃO	R\$	52,28
150	CA 125 – MARCADOR TUMORAL, DOSAGEM	R\$	17,07
151	CA 15-3 – ANTÍGENO CARBOIDRATO	R\$	18,30
152	CA 19-9 - ANTÍGENO CARBOIDRATO	R\$	19,15
153	CA 242	R\$	122,50
154	CA 27.29	R\$	80,00
155	CA 50 - ANTÍGENO CARBOIDRATO	R\$	16,13
156	CA 72-4 – MARCADOR TUMORAL	R\$	33,34
157	CADEIA LEVE KAPPA (URINÁRIO), PESQUISA	R\$	21,51
158	CADEIA LEVE LAMBDA (URINÁRIO), PESQUISA	R\$	21,51
159	CALCIO IONIZÁVEL, DOSAGEM	R\$	8,63
160	CÁLCIO, DOSAGEM	R\$	2,38
161	CALCITONINA, DOSAGEM	R\$	21,07
162	CALPROCTENINA FECAL	R\$	160,00

163	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO (ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA)	R\$	7,70
164	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM DE	R\$	25,15
165	CARBOXI-HEMOGLOBINA DOSAGEM	R\$	8,22
166	CARDIOLIPINA – ANTI – IgA	R\$	15,92
167	CARDIOLIPINA – ANTI – IgG, PESQUISA	R\$	15,62
168	CARDIOLIPINA – ANTI – IgM, PESQUISA	R\$	15,62
169	CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS), DETERMINACAO DE	R\$	207,60
170	CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS),	R\$	224,00
171	CARIÓTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS), DETERMINAÇÃO DE	R\$	210,91
172	CARIÓTIPO PAREAMENTO CROMOSSÔMICO – BANDA G	R\$	230,00
173	CARIÓTIPO BANDA G	R\$	470,00
174	CATECOLAMINAS FRACIONADAS	R\$	72,00
175	CATECOLAMINAS LIVRES	R\$	94,75
176	CAXUMBA – IgG	R\$	32,00
177	CAXUMBA – IgM	R\$	38,76
178	CEA – ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO, PESQUISA	R\$	16,85
179	CÉLULAS LE, PESQUISA	R\$	6,38
180	CÉLULAS NO LIQUOR – CONTAGEM ESPECÍFICA	R\$	2,17
181	CELULAS NO LIQUOR – CONTAGEM GLOBAL	R\$	2,38
182	CERULOPLASMINA, DOSAGEM	R\$	19,45
183	CETONA, DOSAGEM	R\$	5,70
184	CETONÚRIA	R\$	4,49
185	CHAGAS – HEMAGLUTINAÇÃO	R\$	16,99
186	CHAGAS – IgG TRYPAÑOSSOMA CRUZI), PESQUISA	R\$	15,00
187	CHAGAS – IgM (TRYPAÑOSSOMA CRUZI), PESQUISA	R\$	17,90
188	CHIKUNGUNYA (IGG/IGM)	R\$	307,33
189	CHLAMYDIA – IgG	R\$	30,38
190	CHLAMYDIA – IgM	R\$	30,38
191	CHLAMYDIA – PESQUISA	R\$	30,39
192	CHUMBO, DOSAGEM	R\$	28,01
193	CICLOSPORINA, DOSAGEM	R\$	60,53
194	CISTICERCOSE – IgG	R\$	17,92
195	CISTINA NA URINA, PESQUISA	R\$	2,45
196	CITOGRAMA NASAL	R\$	11,50
197	CITOMEGALOVÍRUS – AVIDEZ DE IgG	R\$	63,52
198	CITOMEGALOVÍRUS – IgG, PESQUISA	R\$	15,37
199	CITOMEGALOVÍRUS – IgM, PESQUISA	R\$	14,69
200	CITRATO	R\$	3,79

201	COMPLEMENTO C7	R\$	345,00
202	CKMB- CREATINA QUINASE FRAÇÃO MB, DOSAGEM	R\$	13,08
203	CKMM - CREATINOFOSFOQUINASE – ISOENZIMAS, DOSAGEM	R\$	9,60
204	CLORO – CLORETO OU CLOREMIA	R\$	7,92
205	CLOSTRIDIUM – FEZES	R\$	74,75
206	COAGULOGRAMA COMPLETO	R\$	21,01
207	COBRE, DOSAGEM	R\$	37,65
208	COLESTEROL HDL, DOSAGEM	R\$	4,04
209	COLESTEROL LDL, DOSAGEM	R\$	4,04
210	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$	32,41
211	COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM	R\$	2,32
212	COLESTEROL VLDL, DOSAGEM	R\$	3,44
213	COLINESTERASE, DOSAGEM	R\$	4,28
214	COMPLEMENTO C1Q, DOSAGEM	R\$	49,11
215	COMPLEMENTO C2	R\$	26,59
216	COMPLEMENTO C3, DOSAGEM	R\$	19,23
217	COMPLEMENTO C4, DOSAGEM	R\$	19,38
218	COMPLEMENTO C5	R\$	19,50
219	COMPLEMENTO CH50, DOSAGEM	R\$	25,76
220	COMPLEMENTO SÉRICO TOTAL – CH100	R\$	30,97
221	COOMBS DIRETO	R\$	9,65
222	COOMBS INDIRETO	R\$	9,50
223	COPROCULTURA	R\$	10,16
224	COPROLÓGICO FUNCIONAL – FEZES	R\$	10,45
225	COPROPORFIRINAS URINARIO, PESQUISA	R\$	5,16
226	CORONAVÍRUS – TESTE RÁPIDO ANTICORPOS	R\$	157,04
227	CORONAVÍRUS – TESTE RÁPIDO ANTÍGENO	R\$	150,58
228	CORPOS CETÔNICOS	R\$	4,31
229	CORTISOL LIVRE	R\$	11,88
230	CORTISOL MATUTINO	R\$	12,37
231	CORTISOL NOTURNO	R\$	12,37
232	CORTISOL SALIVAR	R\$	12,37
233	CORTISOL URINÁRIO	R\$	12,37
234	CORTISOL VESPERTINO	R\$	13,17
235	CPK – CREATINA QUINASE TOTAL – CK, DOSAGEM	R\$	11,00
236	CREATINA	R\$	2,75
237	CREATININA – CLEARENCE	R\$	4,43
238	CREATININA, DOSAGEM	R\$	2,85
239	CRIOAGLUTININAS, DOSAGEM	R\$	4,67
240	CRIOGLOBULINAS, PESQUISA	R\$	12,51
241	CULTURA MATERIAIS DIVERSOS	R\$	13,74
242	D-DÍMERO	R\$	84,90
243	DENGUE – TESTE RÁPIDO (IMUNOCROMATOLOGRAFIA)	R\$	44,50
244	DENGUE (IGG/IGM NS1)	R\$	33,59

245	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA, DOSAGEM DE	R\$	5,02
246	DESIDROGENASE GLUTAMICA, DOSAGEM DE	R\$	4,10
247	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$	74,50
248	DETECCÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATÓRIO)	R\$	119,69
249	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$	10,65
250	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSSIDADE CORIONICAS (COM TÉCNICA DE BANDAS	R\$	1.140,29
251	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$	4,02
252	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$	2,73
253	DETERMINAÇÃO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$	28,25
254	DHEA - DEHIDROEPIANDROSTERONA, DOSAGEM	R\$	15,93
255	DHT - DIHIDROTESTOTERONA, DOSAGEM	R\$	28,77
256	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	R\$	62,40
257	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO NA URINA	R\$	12,87
258	DIAZEPAM	R\$	141,13
259	DIGITOXINA	R\$	8,97
260	DIGOXINA	R\$	8,97
261	DNA – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	12,78
262	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C – IGF – 1	R\$	30,70
263	ECA – ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA	R\$	43,66
264	ELASTASE FECAL	R\$	210,00
265	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	17,32
266	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$	19,30
267	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$	15,20
268	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS	R\$	8,88
269	ENDOMISIO – IgA PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$	57,77
270	ENDOMISIO – IgG PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$	57,50
271	ENOLASE	R\$	156,04
272	ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$	2,48
273	EOSINÓFILOS, PESQUISA	R\$	10,81
274	EPSTEIN BARR – IgG – MONONUCLEOSE	R\$	35,00
275	EPSTEIN BARR – IgM – MONONUCLEOSE	R\$	32,46
276	ERITROPOIETINA	R\$	55,49
277	ERROS INATOS DE METABOLISMO NA URINA, PESQUISA	R\$	5,40
278	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$	6,56
279	ESQUISTOSSOMOSE – IgG	R\$	18,69

280	ESPERMATOZÓIDES – APÓS VASECTOMIA	R\$	7,68
281	ESPERMOCULTURA	R\$	11,34
282	ESPERMOGRAMA COMPLETO	R\$	7,05
283	ESQUISTOSSOMOSE – IgM	R\$	15,54
284	ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	R\$	4,33
285	ESTRONA	R\$	12,81
286	ESTRIOL, DOSAGEM	R\$	19,73
287	ETANOL URINÁRIO	R\$	16,25
288	ETANOL, PESQUISA E OU DOSAGEM	R\$	20,00
289	ETOSUXIMIDA	R\$	87,15
290	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$	12,64
291	FALCIZAÇÃO – TESTE	R\$	3,18
292	FAN – FATOR ANTI-NUCLEAR	R\$	16,99
293	FATOR II, DOSAGEM	R\$	129,32
294	FATOR IX, DOSAGEM	R\$	24,33
295	FATOR REUMATÓIDE –LÁTEX, PESQUISA	R\$	3,55
296	FATOR RH, PESQUISA	R\$	13,74
297	FATOR V LEIDEN	R\$	240,13
298	FATOR V, DOSAGEM	R\$	34,65
299	FATOR VII, DOSAGEM	R\$	50,90
300	FATOR VIII (INIBIDOR), DOSAGEM	R\$	18,07
301	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$	25,50
302	FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO), DOSAGEM	R\$	150,70
303	FATOR X, DOSAGEM	R\$	26,32
304	FATOR XI, DOSAGEM	R\$	59,62
305	FATOR XII, DOSAGEM	R\$	110,30
306	FATOR XIII, DOSAGEM	R\$	11,83
307	FEBRE AMARELA (IGG/IGM)	R\$	320,00
308	FENILALANINA, DOSAGEM	R\$	62,03
309	FENOBARBITAL	R\$	26,02
310	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH	R\$	19,87
311	FENITOÍNA	R\$	35,22
312	FERRITINA	R\$	20,00
313	FERRO, DOSAGEM	R\$	4,05
314	FIBRINOGENIO, DOSAGEM	R\$	15,56
315	FILÁRIA	R\$	3,68
316	FILÁRIA, SOROLOGIA	R\$	50,00
317	FLUORETO	R\$	22,42
318	FOLATO	R\$	25,50
319	FORMALDEIDO	R\$	3,51
320	FRAGILIDADE OSMÓTICA	R\$	39,47
321	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA, DOSAGEM	R\$	5,13
322	FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	3,09
323	FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,41
324	FOSFATASE ALCALINA – FRAÇÃO ÓSSEA	R\$	99,98

325	FOSFATASE ALCALINA – ISOENZIMAS	R\$	14,20
326	FÓSFORO – CLEARANCE	R\$	8,90
327	FÓSFORO, DOSAGEM	R\$	2,45
328	FRUTOSAMINAS – PROTENÍNAS GLICOLISADAS	R\$	18,63
329	FRUTOSE URINÁRIA, PESQUISA	R\$	29,50
330	FRUTOSE, DOSAGEM	R\$	9,40
331	FSH – HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE, DOSAGEM	R\$	10,82
332	FTA-ABS – IgG, TESTE DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	13,70
333	FTA-ABS – IgM, TESTE DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	14,75
334	FUNGOS	R\$	6,90
335	GALACTOSE, PESQUISA OU DOSAGEM	R\$	5,40
336	GAMA GT - GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$	5,12
337	GASOMETRIA	R\$	30,92
338	GASTRINA	R\$	17,50
339	GLIADINA (GLÚTEN) - IgA	R\$	12,91
340	GLIADINA (GLÚTEN) - IgG	R\$	12,91
341	GLIADINA (GLÚTEN) - IgM	R\$	12,91
342	GLICEMIA – CURVA 2 DOSAGENS	R\$	14,63
343	GLICEMIA – CURVA 3 DOSAGENS	R\$	28,00
344	GLICEMIA – CURVA 4 DOSAGENS	R\$	24,85
345	GLICEMIA – CURVA 5 DOSAGENS (CLASSICA)	R\$	50,00
346	GLICEMIA – CURVA 6 DOSAGENS	R\$	67,37
347	GLICEMIA APÓS DEXTROSOL	R\$	17,98
348	GLICEMIA DE JEJUM – GLICOSE	R\$	2,60
349	GLICEMIA PÓS-PRANDIAL	R\$	2,60
350	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$	11,79
351	GLICOSE URINÁRIA - 24H	R\$	9,18
352	GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS	R\$	26,94
353	GLUCAGON	R\$	78,67
354	GONADOTROFINA CORIÔNICA PARA HOMENS (HCG)	R\$	13,50
355	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$	3,93
356	GRUPO ABO – DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA	R\$	9,35
357	GRUPO SANGUÍNEO ABO + RH	R\$	1,47
358	HAEMOPHILUS DUCREYI, PESQUISA	R\$	3,61
359	HANSENÍASE (BACILOSCOPIA E LINFA CUTÂNEA)	R\$	6,55
360	HEMACIAS NAS FEZES	R\$	9,68
361	HEMOCULTURA	R\$	14,83
362	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS AERÓBICAS	R\$	31,82
363	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$	29,73
364	HEMOCULTURA PARA FUNGOS	R\$	29,73

365	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	R\$	15,51
366	HEMOGLOBINA GLICADA - Hba1c	R\$	9,50
367	HEMOGLOBINA LIVRE	R\$	5,80
368	HEMOGLOBINA S, PESQUISA	R\$	4,20
369	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$	2,33
370	HEMOGLOBINOPATIAS NEONATAL	R\$	42,51
371	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	5,26
372	HEMOSSIDERINA, DOSAGEM	R\$	3,10
373	HEPATITE A – ANTICORPOS IgG, PESQUISA	R\$	22,00
374	HEPATITE A – ANTICORPOS IgM, PESQUISA	R\$	21,95
375	HEPATITE B – ANTI HBc IgG, IgM – HBC TOTAL, PESQUISA	R\$	25,11
376	HEPATITE B – ANTI HBc IgM, PESQUISA	R\$	28,77
377	HEPATITE B – ANTI, Hbe, PESQUISA	R\$	22,00
378	HEPATITE B – ANTI, HBs, PESQUISA	R\$	21,90
379	HEPATITE B – HBeAg, PESQUISA	R\$	21,00
380	HEPATITE B – HBsAg, PESQUISA	R\$	21,00
381	HEPATITE C – ANTI HCV, PESQUISA	R\$	21,63
382	HEPATITE D - ANTI HDV	R\$	18,55
383	HEPATITE E – IgG	R\$	210,00
384	HEPATITE E – IgM	R\$	120,00
385	HERPES SIMPLES I - IGG	R\$	17,16
386	HERPES SIMPLES I - IGM	R\$	17,16
387	HERPES SIMPLES II - IGG	R\$	17,16
388	HERPES SIMPLES II - IGM	R\$	17,16
389	HERPES ZOSTER, IGG - VARICELA	R\$	29,53
390	HERPES ZOSTER, IGM - VARICELA	R\$	29,83
391	HGH APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	17,58
392	HGH APÓS SUPRESSÃO COM DEXTROSOL	R\$	45,00
393	HGH HORMÔNIO DE CRESCIMENTO	R\$	16,31
394	HISTONA – ANTICORPOS	R\$	47,92
395	HISTOPLASMOSE – ANTICORPOS	R\$	82,64
396	HIV 1 E 2 – ANTICORPOS	R\$	18,50
397	HLA B27 – DETECÇÃO POR PCR	R\$	90,00
398	HOMOCISTEÍNA	R\$	40,00
399	HOMOCISTEÍNA NA URINA	R\$	6,45
400	HORMÔNIO ANTI DIURÉTICO – VASOPRESSINA ADH	R\$	100,47
401	HTLV I E II – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	47,33
402	IGE RAST PARA PELO DE CÃO – E2	R\$	25,00
403	IGE – CLARA DE OVO	R\$	24,00
404	IGE – GEMA DE OVO	R\$	24,00
405	IGE – PAINEL DE POEIRA	R\$	24,00
406	IGE ALFA – LACTOGLOBULINA	R\$	24,00
407	IGE B RAST PARA TROPICAIS	R\$	25,00
408	IGE BETA – LACTOGLOBULINA	R\$	24,00
409	IGE D RAST PARA FARINAE	R\$	24,00
410	IGE D RAST PARA PTERONYSSINUS	R\$	25,00

411	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA	R\$	23,12
412	IGE ESPECÍFICO PARA LEITE	R\$	24,00
413	IGE ESPECÍFICO PARA SOJA	R\$	24,00
414	IGE IGE PAINEL (GX1) – GRAMÍNEAS	R\$	24,00
415	IGE RAST CASEINA	R\$	24,00
416	IGE RAST PARA FUNGOS	R\$	24,00
417	IGE RAST PARA PELO DE GATO – E1	R\$	25,00
418	IGE TOTAL B24 TABACO	R\$	24,50
419	IGE TOTAL C1 – PENICILINA	R\$	31,05
420	IGE TOTAL C5 AMPICILINA	R\$	24,00
421	IGE TOTAL C6 AMOXICILINA	R\$	31,05
422	IGE TOTAL F10 AMÊNDOA	R\$	25,00
423	IGE TOTAL F13 AMENDOIM	R\$	26,00
424	IGE TOTAL F15 FEIJÃO BRANCO	R\$	25,00
425	IGE TOTAL F17 AVELÃ	R\$	24,00
426	IGE TOTAL F24 CAMARÃO	R\$	24,00
427	IGE TOTAL F25 TOMATE	R\$	24,00
428	IGE TOTAL F26 CARNE DE PORCO	R\$	25,00
429	IGE TOTAL F4 TRIGO	R\$	25,00
430	IGE TOTAL I1 VENENO DE ABELHA	R\$	25,00
431	IGF - 1 SOMATOMEDINA C	R\$	25,85
432	IGFBP – 3 PROTEÍNAS LIGADORAS IGF-I TIPO 3	R\$	53,40
433	IgG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA)	R\$	24,00
434	ILHOTA – ANTICORPOS ANTI	R\$	45,00
435	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$	148,36
436	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS – CD FRAÇÃO	R\$	57,89
437	IMUNOGLOBULINA A (IgA), DOSAGEM	R\$	17,16
438	IMUNOGLOBULINA D (IgD), DOSAGEM	R\$	63,99
439	IMUNOGLOBULINA E (IgE), DOSAGEM	R\$	18,42
440	IMUNOGLOBULINA G (IgG), DOSAGEM	R\$	20,00
441	IMUNOGLOBULINA IGE - ALERGENO ESPECÍFICO (CADA)	R\$	30,00
442	IMUNOGLOBULINA M (IgM), DOSAGEM	R\$	20,00
443	INSULINA – ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	21,89
444	INSULINA – CURVA 2 DOSAGENS	R\$	32,11
445	INSULINA – CURVA 3 DOSAGENS	R\$	35,79
446	INSULINA – CURVA 4 DOSAGENS	R\$	55,57
447	INSULINA – CURVA 5 DOSAGENS	R\$	58,07
448	INSULINA – CURVA 6 DOSAGENS	R\$	100,85
449	INSULINA LIVRE	R\$	94,62
450	INSULINA, DOSAGEM	R\$	13,84
451	KPTT – TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	R\$	6,64
452	LA – ANTI – SSB, ANTICORPOS	R\$	26,89
453	LACTATO	R\$	4,02
454	LACTOSE – TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA	R\$	208,50

455	LACTOSE -TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$	26,09
456	LAMBDA – CADEIA LEVE (PERIFÉRICO)	R\$	277,03
457	LDH – DESIDROGENASE LÁCTICA, DOSAGEM	R\$	11,61
458	LEISHMANIOSE – IgG, PESQUISA	R\$	12,88
459	LEISHMANIOSE – IgM, PESQUISA	R\$	12,88
460	LEPTOSPIROSE – IgG	R\$	32,50
461	LEPTOSPIROSE – IgM	R\$	32,50
462	LESHIMANIOSE (IGG/IGM)	R\$	38,03
463	LEUCÓCITOS NAS FEZES, PESQUISA	R\$	1,77
464	LEVEDURAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$	2,01
465	LH – HORMÔNIO LUTEINIZANTE, DOSAGEM	R\$	10,10
466	LINFÓCITOS B – FENOTIPAGEM, CONTAGEM	R\$	93,63
467	LINFÓCITOS T E B – IMUNOFENOTIPAGEM	R\$	176,75
468	LINFÓCITOS T – CD3	R\$	35,49
469	LINFÓCITOS T – CD4	R\$	35,49
470	LINFÓCITOS T – CD4/CD8, CONTAGEM	R\$	101,73
471	LINFÓCITOS T – CD8	R\$	50,00
472	LINFÓCITOS T HELPER – OKT4	R\$	90,00
473	LIPASE, DOSAGEM	R\$	5,38
474	LIPIDOGRAMA COMPLETO	R\$	19,33
475	LISTERIA MONOCYTOGENES – ANTICORPOS	R\$	9,53
476	LITIO	R\$	9,86
477	LYME – BORRELIA BURGDORFERI – IgG	R\$	85,65
478	LYME – BORRELIA BURGDORFERI – IgM	R\$	82,83
479	MAGNÉSIO, DOSAGEM	R\$	4,85
480	MALÁRIA – ANTICORPOS	R\$	11,52
481	MALÁRIA – HEMATOZOÁRIOS	R\$	4,49
482	MEMBRANA BASAL – ANTICORPOS ANTI	R\$	46,59
483	MELATONINA	R\$	245,00
484	MERCÚRIO	R\$	3,06
485	META – HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$	9,08
486	MICOLÓGICO DIRETO	R\$	35,49
487	MICROALBUMINÚRIA	R\$	15,96
488	MICROSSOMAL – ANTI – ANTI TPO	R\$	23,00
489	MIELOGRAMA	R\$	51,46
490	MIELOPEROXIDASE (MPO) – ANTICORPOS ANTI	R\$	260,00
491	MIOGLOBINA	R\$	20,00
492	MITOCONDRIA – ANTICORPOS ANTI	R\$	18,46
493	MITOCONDRIA M2 – ANTICORPOS ANTI	R\$	139,64
494	MONONUCLEOSE	R\$	23,85
495	MUCOPROTEÍNAS, DOSAGEM	R\$	3,58
496	MÚSCULO ESTRIADO - ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	21,25
497	MÚSCULO LISO - ANTICORPOS ANTI, PESQUISA	R\$	28,55
498	MUTAÇÃO DE JAK 2V617F	R\$	364,06
499	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - IgG -	R\$	15,97

500	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - IgM -	R\$	16,09
501	NEUTRÓFILO ANTI, ANCA C	R\$	42,32
502	NEUTRÓFILO ANTI, ANCA P	R\$	42,32
503	OSMOLARIDADE	R\$	7,40
504	OSMOLARIDADE URINÁRIA	R\$	23,50
505	OXIÚRUS – SWAB ANAL	R\$	7,82
506	PARACOCCIDIOIDOMICOSE – BLASTOMICOSE – ANTICORPOS	R\$	73,63
507	PARASITOLÓGICO DE FEZES	R\$	2,50
508	PARCIAL DE URINA	R\$	4,46
509	PCR – PROTEÍNA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$	18,07
510	PCR – PROTEÍNA C REATIVA, DOSAGEM	R\$	3,53
511	PCR – PROTEÍNA C ULTRASSENSÍVEL	R\$	24,51
512	PEPTÍDEO C	R\$	25,00
513	PLAQUETAS - ANTICORPOS, DETERMINAÇÃO	R\$	4,79
514	PLAQUETAS, CONTAGEM	R\$	2,73
515	POTÁSSIO, DOSAGEM	R\$	2,64
516	PPD (TUBERCULINA)	R\$	47,69
517	PREGNANDIOL	R\$	25,98
518	PROGESTERONA, DOSAGEM	R\$	12,38
519	PROLACTINA - APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	22,46
520	PROLACTINA – MACRO	R\$	30,00
521	PROLACTINA, DOSAGEM	R\$	10,66
522	PROTEÍNAS DO LEITE (C312)	R\$	67,00
523	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$	2,64
524	PROTEÍNAS TOTAIS, DOSAGEM	R\$	2,50
525	PROTEINÚRIA URINA 12 HORAS	R\$	8,24
526	PROTEINÚRIA URINA 24 HORAS	R\$	6,44
527	PROTEINÚRIA URINA ISOLADA	R\$	8,90
528	PROVA DO LAÇO	R\$	2,89
529	PSA - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO TOTAL	R\$	20,00
530	PSL - ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE	R\$	15,82
531	PTH – PARATORMONIO	R\$	19,96
532	RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA	R\$	18,26
533	RENINA, DOSAGEM	R\$	55,00
534	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$	5,76
535	RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$	7,17
536	RNP - ANTICORPOS ANTI	R\$	29,18
537	RO – ANTI – SSA, PESQUISA	R\$	34,25
538	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	R\$	25,96
539	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT.	R\$	26,89
540	RUBEOLA – AVIDEZ	R\$	50,06

541	RUBEOLA – IgG	R\$	17,98
542	RUBEOLA – IgM	R\$	17,16
543	SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	2,06
544	SARAMPO – IgG	R\$	41,86
545	SARAMPO – IgM	R\$	41,51
546	SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	R\$	8,42
547	SCHISTOSOMAS – OVOS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$	6,70
548	SCHISTOSSOMA MANSONI – FEZES	R\$	17,81
549	SDHEA - SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA	R\$	17,05
550	SECREÇÃO URETRAL (A FRESCO)	R\$	7,70
551	SECREÇÃO VAGINAL (BACTERIOSCOPIA)	R\$	4,99
552	SELÊNIO	R\$	41,50
553	SEROTONINA	R\$	59,35
554	SÍFILIS - VDRL	R\$	3,60
555	SÍFILIS – ANTICORPOS IgG	R\$	10,00
556	SÍFILIS – ANTICORPOS IgM	R\$	11,35
557	SM – ANTI, ANTICORPOS	R\$	23,21
558	SÓDIO E CLORO NO SUOR (C/COLETA) DOSAGEM	R\$	74,44
559	SÓDIO, DOSAGEM	R\$	2,32
560	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICOS DO GRUPO A – PESQUISA	R\$	17,30
561	STREPTOCOCCUS GRUPO B – CULTURA	R\$	34,15
562	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE – ANTICORPOS	R\$	27,00
563	T3 – TRIIODOTIRONINA	R\$	16,00
564	T3 LIVRE – TRIIODOTIRONINA LIVRE, DOSAGEM	R\$	12,29
565	T3 TOTAL	R\$	18,00
566	T4 - TIROXINA, DOSAGEM	R\$	8,76
567	T4 LIVRE - TIROXINA LIVRE, DOSAGEM	R\$	11,60
568	TACROLIMUS	R\$	120,09
569	TAP – TEMPO DE PROTROMBINA	R\$	4,74
570	TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$	30,00
571	TEMPO DE COAGULAÇÃO, DETERMINAÇÃO	R\$	3,50
572	TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE, DETERMINAÇÃO	R\$	5,05
573	TEMPO DE SANGRAMENTO – YVY, DETERMINAÇÃO	R\$	10,10
574	TESTE CLONIDINA PARA HORMÔNIO DO CRESCIMENTO GH 0'-30'-60'-90'-120' CADA	R\$	157,50
575	TESTE DE ESTIMULO HGH APOS CLORIDINA	R\$	43,81
576	TESTE DE ESTIMULO HGH APÓS INSULINA	R\$	26,35
577	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETCÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$	3,97
578	TESTE DE HOLHANDER NO SUCO GÁSTRICO	R\$	10,25
579	TESTE DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$	4,31

580	TESTE DE SENSIBILIDADE AO SAL	R\$	30,00
581	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R\$	12,01
582	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE	R\$	18,56
583	TESTE DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	R\$	30,00
584	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	R\$	7,36
585	TESTE DE TOLERÂNCIA A MALTOSE	R\$	110,00
586	TESTE DE TOLERÂNCIA A SACAROSE	R\$	20,00
587	TESTE DE VÍNCULO GENÉTICO – SUPOSTO PAI – FILHO(A) – MÃE	R\$	515,00
588	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,81
589	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$	4,09
590	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	R\$	16,50
591	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	7,49
592	TESTOSTERONA LIVRE	R\$	14,91
593	TESTOSTERONA TOTAL	R\$	12,70
594	TGO –TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA	R\$	3,09
595	TGP – TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA	R\$	3,09
596	TIREOGLOBULINA – ANTI	R\$	17,16
597	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R\$	18,15
598	TIROSINA	R\$	14,97
599	TIROSINA NA URINA	R\$	2,32
600	TOXICOLÓGICO – CABELOS OU PELOS	R\$	142,29
601	TOXOPLASMOSE – AVIDEZ DE IgG	R\$	21,51
602	TOXOPLASMOSE – IgA	R\$	60,38
603	TOXOPLASMOSE – IgG	R\$	20,00
604	TOXOPLASMOSE – IgM	R\$	19,13
605	TRANSFERRINA TOTAL	R\$	16,13
606	TRIGLICERÍDEOS, DOSAGEM	R\$	2,15
607	TRIPTOFANO, DOSAGEM	R\$	45,87
608	TROPONINA I	R\$	24,46
609	TROPONINA T	R\$	24,46
610	TRYPANOSSOMA CRUZY – IgG	R\$	13,29
611	TRYPANOSSOMA CRUZY – IgM	R\$	13,29
612	TSH – APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	23,13
613	TSH – HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE	R\$	11,65
614	TSH E T3 - APÓS ESTÍMULO DE TRH	R\$	49,89
615	TTP – TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	R\$	10,69
616	UREIA – CLEARENCE	R\$	9,99
617	UREIA, DOSAGEM	R\$	4,05
618	UROCULTURA	R\$	6,27
619	VARICELA ZOSTER - IgG	R\$	29,36

620	VARICELA ZOSTER - IgM	R\$	32,96
621	VDRL - SIFILIS	R\$	3,60
622	VHS – VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	R\$	3,48
623	VITAMINA A	R\$	54,23
624	VITAMINA B1	R\$	150,00
625	VITAMINA B12, DOSAGEM	R\$	31,22
626	VITAMINA B2	R\$	200,24
627	VITAMINA B6	R\$	145,00
628	VITAMINA B9 - ÁCIDO FOLICO - FOLATO, DOSAGEM	R\$	32,40
629	VITAMINA C	R\$	44,73
630	VITAMINA D – 1,25 (vitamina D3)	R\$	52,00
631	VITAMINA D – 25 DIHIDROXI, DOSAGEM	R\$	30,00
632	VITAMINA E	R\$	78,65
633	ZIKA (IGG/IGM)	R\$	333,06
634	ZINCO, DOSAGEM	R\$	32,20
633	ESTRADIOL, DOSAGE	R\$	10,92

LOTE 07: PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA REALIZADOS NO CONSULTÓRIO / CLÍNICA / HOSPITAL

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 07	1	BIÓPSIA DE COLO DE ÚTERO	R\$ 87,50
	2	COLPOSCOPIA	R\$ 216,66
	3	EXERESE DE POLIPO DO COLO DE ÚTERO	R\$ 200,00
	4	INSERÇÃO DE DIU	R\$ 208,50
	5	RETIRADA DE DIU	R\$ 108,50

LOTE 08: PROCEDIMENTO EM NEFROLOGIA REALIZADOS NA CLÍNICA / HOSPITAL

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 08	1	BIÓPSIA RENAL	R\$ 1.127,25

LOTE 09: EXAMES NEUROLÓGICOS

LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 09	1	ELETROENCEFALOGRAMA ADULTO COM LAUDO, COM OU SEM SEDAÇÃO	R\$ 111,20
	2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO COM LAUDO	R\$ 78,52
	3	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA, E SONO ESPONTANEO OU INDUZIDO	R\$ 78,86
	4	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO COM MAPEAMENTO	R\$ 135,00
	5	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 473,33
	6	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 473,33

	7	ELETRONEUROMIOGRAFIA DOS 4 MEMBROS (SUPERIORES E INFERIORES)	R\$	946,67
--	---	--	-----	--------

LOTE 010: EXAMES OFTALMOLÓGICOS				
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR	
LOTE 10	1	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA – BINOCULAR	R\$	170,00
	2	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA – MONOCULAR	R\$	86,05
	3	AVALIAÇÃO OFTALMOLOGICA COM INCLUSÃO DE AUTO REFRAÇÃO E TONOMETRIA	R\$	153,82
	4	BIOMETRIA ULTRASSONICA – BINOCULAR	R\$	160,00
	5	BIOMETRIA ULTRASSONICA – MONOCULAR	R\$	86,05
	6	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO - BINOCULAR	R\$	80,00
	7	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - BINOCULAR	R\$	180,00
	8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - MONOCULAR	R\$	93,00
	9	CERATOMETRIA – BINOCULAR	R\$	30,00
	10	CERATOMETRIA – MONOCULAR	R\$	20,00
	11	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA – BINOCULAR	R\$	144,00
	12	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA – MONOCULAR	R\$	72,08
	13	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (mínimo 3 Medidas)	R\$	80,00
	14	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER BINOCULAR	R\$	336,34
	15	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER MONOCULAR	R\$	175,00
	16	FUNDOSCOPIA SOB MEDRIASE - BINOCULAR	R\$	24,24
	17	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$	34,17
	18	IRIDECTOMIA COM YAG IASER BINOCULAR	R\$	360,00
	19	IRIDECTOMIA COM YAG IASER MONOCULAR	R\$	212,50
	20	MAPEAMENTO DE RETINA – BINOCULAR	R\$	37,64
	21	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA – BINOCULAR	R\$	165,67
	22	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÓRNEA – MONOCULAR	R\$	85,00
	23	MOTILIDADE OCULAR BINOCULAR	R\$	26,89
	24	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - BINOCULAR	R\$	94,37
	25	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA - MONOCULAR	R\$	49,20
	26	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - BINOCULAR	R\$	78,87
	27	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL - MONOCULAR	R\$	39,50
	28	REMOÇÃO CORPO ESTRANHO	R\$	47,00
	29	RETINOGRRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$	48,83
	30	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$	180,00
	31	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE MONOCULAR	R\$	90,00
	32	TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA (TSH)	R\$	36,88

	33	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECÉM-NATO (TESTE DO OLHINHO) BINOCULAR	R\$	49,85
	34	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) – BINOCULAR	R\$	250,08
	35	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA (OCT) – MONOCULAR	R\$	160,44
	36	TONOMETRIA – BINOCULAR	R\$	18,07
	37	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CORNEA - BINOCULAR	R\$	170,00
	38	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA CORNEA - MONOCULAR	R\$	85,00
	39	YAG A LASER (CAPSULOTOMIA) – BINOCULAR	R\$	341,75
	40	YAG A LASER (CAPSULOTOMIA) – MONOCULAR	R\$	175,00

LOTE 011: PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS				
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR	
LOTE 011	1	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OCULAR (CISCO, CÍLIOS)	R\$	25,16
	2	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO OCULAR (MIIASE, FAGULHAS E OUTROS) SOB ANESTESIA	R\$	268,90

LOTE 012: EXAMES EM OTORRINOLARINGOLOGIA				
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR	
LOTE 12	1	AUDIOMETRIA TONAL LIMÍAR (VIA AÉREA/OSSEA)	R\$	37,65
	2	BERA – PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	R\$	215,12
	3	BERA – PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL - POTENCIAL EVOCADO/ BERA COM SEDAÇÃO	R\$	215,12
	5	ESTUDO DE EMISSÃO OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA	R\$	53,78
	6	ESTUDO DE EMISSÃO OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAIS E PRODUTOS DE DISTORÇÃO (EOA)	R\$	56,89
	7	IMPEDANCIOMETRIA /IMITANCIOMETRIA	R\$	37,65
	8	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$	86,05
	9	NASOFIBROSCOPIA	R\$	113,00
	10	TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL/INFANTIL (TESTE DA ORELHINHA)	R\$	33,77
	11	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	R\$	180,67
	12	VIDEO-FARINGO- LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPICO FLEXÍVEL	R\$	91,64
	13	VIDEO-FARINGO- LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPICO RÍGIDO	R\$	119,10

LOTE 13: PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 13	1	CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 89,17
	2	REMOÇÃO DE CERUMEM	R\$ 62,00
	3	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO NASAL/OUVIDO SOB ANESTESIA	R\$ 236,50

LOTE 14: PROCEDIMENTOS DE ORTOPEDIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 014	1	INFILTRAÇÃO/PUNÇÃO ARTICULAR – INCLUINDO SALA DE PROCEDIMENTO, ATO MÉDICO E MATERIAL NECESSÁRIO.	R\$ 393,61
	2	TRATAMENTO DE PÉ TORTO CONGÊNITO	R\$ 534,06

LOTE 15: EXAMES DE PNEUMOLOGIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 015	1	BRONCOSCOPIA COM OU SEM ASPIRADOR OU LAVADO BRÔNQUICO BILATERAL COM BIOPSIA	R\$ 564,61
	2	ESPIROMETRIA - PROVA DE FUNÇÃO RESPIRATÓRIA COMPLETA (COM BRONCODILATADOR)	R\$ 72,00
	3	ESPIROMETRIA - PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR RESPIRATÓRIA COMPLETA (COM LAUDO) - (REALIZADA NO AME)	R\$ 50,00

LOTE 16: EXAMES DE PUNÇÃO ASPIRATIVA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 016	1	BIÓPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREÓIDE – PAAF	R\$ 306,49
	2	PAAF-PUNÇÃO BIÓPSIA /ASPIRATIVA POR AGULHA FINA DE ORGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR USG (INCLUIDO O EXAME DE BASE)	R\$ 212,97
	3	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM ECOGRAFIA - PARA PACIENTES ATÉ 69 ANOS.	R\$ 311,22

LOTE 17: EXAMES EM RADIOLOGIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 17	1	RX URETROCISTOGRAFIA	R\$ 93,00
	2	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 24,00
	3	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 23,17
	4	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (PA)	R\$ 22,00
	5	RADIOGRAFIA DE ADENOIDES OU CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 21,33
	6	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO – 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 20,00
	7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICOS-MALAR (AP + OBLÍQUAS)	R\$ 19,49
	8	RADIOGRAFIA DE ARCOS COSTAIS	R\$ 22,18
	9	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 21,33
	10	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (QUADRIL) – 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 21,17
	11	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 21,17
	12	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 21,17
	13	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILÍACA	R\$ 21,17
	14	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 23,17
	15	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIA TÁRSICA – 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 23,17
	16	RADIOGRAFIA DE BACIA – 1 INCIDÊNCIA	R\$ 21,00
	17	RADIOGRAFIA DE BRAÇO – 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 21,17
	18	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO – 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 20,67
	19	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 21,17
	20	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL - (AP + LATERAL + TO + FLEXÃO)	R\$ 20,50
	21	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL – (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	R\$ 21,00
	22	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINÂMICA	R\$ 24,00
	23	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO - LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$ 25,00
	24	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR – 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 22,18
	25	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 25,50
	26	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS)	R\$ 25,50
	27	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA/DORSAL – (AP + LATERAL)	R\$ 25,00
	28	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 25,00

29	RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$	80,67
30	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	R\$	53,00
31	RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$	45,00
32	RADIOGRAFIA DE COSTELA - POR HEMITORAX	R\$	21,33
33	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$	21,33
34	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$	22,12
35	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA/BRETTON + HIRTZ)	R\$	25,00
36	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$	23,17
37	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO OU QUIRODÁCTILO	R\$	16,71
38	RADIOGRAFIA DE DENSITOMETRIA ÓSSEA – CORPO INTEIRO (AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU DE COMPOSIÇÃO CORPORAL)	R\$	130,00
39	RADIOGRAFIA DE ESCANOMETRIA 3 INCIDÊNCIAS	R\$	82,65
40	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO/OMOPLATA – 3 INCIDÊNCIAS	R\$	25,00
41	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$	21,00
42	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$	20,67
43	RADIOGRAFIA DE LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	R\$	21,33
44	RADIOGRAFIA DE MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$	64,54
45	RADIOGRAFIA DE MANDÍBULA – 3 INCIDÊNCIAS	R\$	25,00
46	RADIOGRAFIA DE MÃO – 2 INCIDÊNCIAS	R\$	23,00
47	RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$	21,33
48	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLÍQUA)	R\$	24,00
49	RADIOGRAFIA DE MEDIASTISNO (PA+PERFIL)	R\$	23,00
50	RADIOGRAFIA DE ÓRBITAS – BILATERAL (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$	24,26
51	RADIOGRAFIA DE ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS BILATERAL – 8 INCIDÊNCIAS	R\$	53,50
52	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$	21,00
53	RADIOGRAFIA DE PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$	91,43
54	RADIOGRAFIA DE PATELA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$	21,33
55	RADIOGRAFIA DE PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$	22,67
56	RADIOGRAFIA DE PATELA (AP + LATERAL + OBLÍQUA + 3 AXIAIS)	R\$	21,33
57	RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ – 2 INCIDÊNCIAS	R\$	20,67

58	RADIOGRAFIA DE PERNA – 2 INCIDÊNCIAS	R\$	21,67
59	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL ADULTO (3 INCIDÊNCIAS/3 COLUNAS)	R\$	141,61
60	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL INFANTIL (RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE)	R\$	80,67
61	RADIOGRAFIA DE PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$	58,05
62	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	R\$	69,74
63	RADIOGRAFIA DE PUNHO - (AP + LATERAL + OBLÍQUO)	R\$	24,00
64	RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	R\$	21,33
65	RADIOGRAFIA DE SACRO- COCCIX (REGIÃO SACRO-COCCIGEA)	R\$	24,50
66	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$	21,17
67	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$	23,50
68	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$	24,50
69	RADIOGRAFIA DE TÓRAX - (PA + PERFIL)	R\$	21,67
70	RADIOGRAFIA DE TÓRAX - (PA PADRÃO OIT)	R\$	21,67
71	RADIOGRAFIA DE TÓRAX - (PA)	R\$	20,67
72	RADIOGRAFIA DE TÓRAX - (PA+INSPIRAÇÃO+EXPIRAÇÃO+LATERAL)	R\$	30,81
73	RADIOGRAFIA DE TÓRAX - (PA+PERFIL+OBLÍQUA)	R\$	26,29
74	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (ÁPICO+LORDÓTICA)	R\$	21,00

LOTE 18: EXAMES EM RADIOGRAFIA CONTRASTADA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 018	1	RADIOGRAFIA DE CLISTER OU ENEMA OPACO (CONTRASTADA)	R\$ 243,75
	2	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$ 215,90
	3	RADIOGRAFIA DE DUCTOGRAFIA (POR MAMA) (CONTRASTADA)	R\$ 193,61
	4	RADIOGRAFIA DE HIATO, ESTÔMAGO, ESÔFAGO E DUODENO - EED (CONTRASTADA)	R\$ 180,00
	5	RADIOGRAFIA DE FISTULOGRAFIA (CONTRASTADA)	R\$ 249,55
	6	HISTEROSSALPINCOCGRAFIA (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$ 268,90
	7	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA) (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$ 144,00
	8	RADIOGRAFIA DE TRÂNSITO E MORFOLOGIA DELGADO (CONTRASTADA)	R\$ 249,48

	9	URETROCISTOGRAFIA DE CRIANÇA (ATÉ 12 ANOS) (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$	290,25
	10	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$	244,50
	11	URETROCISTOGRAFIA RETRÓGRADA (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$	317,00
	12	UROGRAFIA EXCRETORA (CONTRASTADA)	R\$	252,06
	13	UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS MICCIONAL (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$	288,00
	14	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3 (CONTRASTADA) POR RADIOGRAFIA	R\$	261,00

LOTE 19: RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA				
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR	
LOTE 019	1	DOCUMENTAÇÃO ODONTOLÓGICA	R\$	200,00
	2	LEVANTAMENTO INTERPROXIMAL BOCA TODA	R\$	110,00
	3	LEVANTAMENTO PERIAPICAL BOCA TODA	R\$	177,50
	4	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULARES (RX DE ATM)	R\$	110,00
	5	RADIOGRAFIA DE CARPAL - MÃO E PUNHO	R\$	98,59
	6	RADIOGRAFIA LATERAL OBLÍQUA DE MANDÍBULA	R\$	92,65
	7	RADIOGRAFIA PA FRONTAL	R\$	88,54
	8	RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MANDIBULA/MAXILA (ORTOPANTOMOGRAMIA)	R\$	75,35
	9	RADIOGRAFIA PANORÂMICA IMPLANTE	R\$	60,00
	10	RADIOGRAFIA PERIAPICAL-INTERPROXIMAL DENTE	R\$	36,95
	11	RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE (PA E WATERS)	R\$	104,30
	12	TÉCNICA DE LOCALIZAÇÃO	R\$	93,03
	13	TELERRADIOGRAFIA COM TRAÇADO E SEM TRAÇADOS	R\$	150,00
	14	TOMOGRAMIA - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$	275,49
	15	TOMOGRAMIA ATM (2 POSICAO)	R\$	285,00
	16	TOMOGRAMIA DE 1 ELEMENTO	R\$	173,88
	17	TOMOGRAMIA DE ZIGOMÁTICO	R\$	293,41
	18	TOMOGRAMIA VIAS AÉREAS E SEIOS PARANASAIS (SEIOS DA FACE)	R\$	285,00
	19	TOMOGRAMIA VOLUMÉTRICA CONE BEAM (HEMI MAXILA OU HEMI MANDIBULA)	R\$	204,63
	20	TOMOGRAMIA VOLUMÉTRICA CONE BEAM (MAXILA OU MANDIBULA)	R\$	265,00
	21	TOMOGRAMIA DENTAL SLICE (1 ARCO) COM LAUDO DIGITAL	R\$	200,00

LOTE 020: EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 020	1	ANGIO-RESSONÂNCIA CEREBRAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 460,00
	2	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$ 688,00
	3	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTERIAL DE CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 688,00
	4	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTERIAL DE Pelve (SEM CONTRASTE)	R\$ 644,00
	5	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTERIAL DE PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$ 644,00
	6	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTERIAL PULMONAR (SEM CONTRASTE)	R\$ 688,00
	7	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE AORTA ABDOMINAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 644,00
	8	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE AORTA TORACICA (SEM CONTRASTE)	R\$ 688,00
	9	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$ 688,00
	10	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VENOSA DE CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 688,00
	11	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VENOSA DE Pelve (SEM CONTRASTE)	R\$ 644,00
	12	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VENOSA DE PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$ 644,00
	13	ANGIO-RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VENOSA PULMONAR (SEM CONTRASTE)	R\$ 688,00
	14	COLANGIORRESSONANCIA (SEM CONTRASTE)	R\$ 600,00
	15	HIDRO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (COLANGIO RM OU URO RM OU MIELO RM OU SIALO RM OU CISTOGRAFIA POR RM) (SEM CONTRASTE)	R\$ 675,00
	16	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FIGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) (SEM CONTRASTE)	R\$ 485,00
	17	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMURAL (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$ 490,00
	18	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$ 485,00
	19	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA /PELVE/ABDOMEN INFERIOR (ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS) (SEM CONTRASTE)	R\$ 485,00
	20	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BASE DO CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 550,00
	21	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BOLSA ESCROTAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 490,00

22	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$	484,00
23	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA DORSAL /TORACICA (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00
24	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR /Lombo-SACRA (SEM CONTRASTE)	R\$	484,00
25	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / MORFOLÓGICO E FUNCIONAL (SEM CONTRASTE)	R\$	454,50
26	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/AORTA COM CINE (SEM CONTRASTE)	R\$	459,00
27	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE (SEM CONTRASTE)	R\$	508,50
28	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA (SEM CONTRASTE)	R\$	508,50
29	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COTOVELO/PUNHO (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00
30	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COXA (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	463,16
31	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO (ENCEFALO) (SEM CONTRASTE)	R\$	419,48
32	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FACE (INCLUI SEIOS DA FACE) (SEM CONTRASTE)	R\$	419,74
33	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE JOELHO (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	420,00
34	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	484,74
35	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MÃO (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00
36	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00
37	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	431,75
38	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OMBRO (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00
39	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS BILATERAL (SEM CONTRASTE)	R\$	420,00
40	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE OSSOS TEMPORAIS BILATERAL (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00
41	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PÊNIS (SEM CONTRASTE)	R\$	419,48
42	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE) (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00

43	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SEGMENTO APENDICULAR (UNILATERAL) (SEM CONTRASTE)	R\$	474,13
44	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA (HIPÓFISE) (SEM CONTRASTE)	R\$	484,00
45	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) (SEM CONTRASTE)	R\$	484,00
46	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORNOZELO OU PÉ (ANTEPÉ) UNILATERAL (SEM CONTRASTE)	R\$	485,00
47	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES (SEM CONTRASTE)	R\$	490,00
48	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FETAL (SEM CONTRASTE)	R\$	560,00

LOTE 021: EXAMES DE TOMOGRAFIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 021	1	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL (SEM CONTRASTE)	R\$ 490,00
	2	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA (SEM CONTRASTE)	R\$ 490,00
	3	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$ 490,00
	4	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 475,00
	5	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS INFERIORES (SEM CONTRASTE)	R\$ 500,00
	6	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBROS SUPERIORES (SEM CONTRASTE)	R\$ 487,50
	7	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve (SEM CONTRASTE)	R\$ 462,50
	8	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$ 425,49
	9	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX (SEM CONTRASTE)	R\$ 432,15
	10	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR (SEM CONTRASTE)	R\$ 413,23
	11	ANGIOTOMOGRAFIA Pelve (SEM CONTRASTE)	R\$ 475,00
	12	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$ 450,00
	13	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO (SEM CONTRASTE)	R\$ 475,00
	14	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX (SEM CONTRASTE)	R\$ 423,23
	15	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR (SEM CONTRASTE)	R\$ 462,50
	16	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSO DE ABDOMEN SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$ 475,00

17	TOMOGRÁFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	309,00
18	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, Pelve e RETROPERITÔNIO) (SEM CONTRASTE)	R\$	294,00
19	TOMOGRÁFIA DE APARELHO URINÁRIO (SEM CONTRASTE)	R\$	350,00
20	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	200,00
21	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	182,69
22	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÕES (EXTERNO CLAVICULAR, OMBROS, COXO-FEMURAL, SACRO-ILÍACO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO) (SEM CONTRASTE)	R\$	187,84
23	TOMOGRÁFIA DE ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES (SEM CONTRASTE)	R\$	210,00
24	TOMOGRÁFIA DE COLUNA CERVICAL (SEM CONTRASTE)	R\$	180,00
25	TOMOGRÁFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (SEM CONTRASTE)	R\$	180,00
26	TOMOGRÁFIA DE COLUNA TORÁCICA (SEM CONTRASTE)	R\$	180,00
27	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO (SEM CONTRASTE)	R\$	180,00
28	TOMOGRÁFIA DE ESCORE DE CÁLCIO (SEM CONTRASTE)	R\$	364,93
29	TOMOGRÁFIA DE FACE OU SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÃO TEMPO MANDIBULAR (SEM CONTRASTE)	R\$	180,00
30	TOMOGRÁFIA DE HEMITÓRAX, PULMÃO OU MEDIASTINO (SEM CONTRASTE)	R\$	190,00
31	TOMOGRÁFIA DE MANDÍBULA (SEM CONTRASTE)	R\$	230,00
32	TOMOGRÁFIA DE MASTÓIDES OU ORELHAS (SEM CONTRASTE)	R\$	142,30
33	TOMOGRÁFIA DE MAXILAR OU MANDIBULA (SEM CONTRASTE)	R\$	184,63
34	TOMOGRÁFIA DE ÓRBITAS (SEM CONTRASTE)	R\$	142,30
35	TOMOGRÁFIA DE PELVE OU BACIA /ABDOMEN INFERIOR (SEM CONTRASTE)	R\$	170,00
36	TOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES) (SEM CONTRASTE)	R\$	180,00
37	TOMOGRÁFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU COXA OU PERNA OU MÃO OU PÉ) – UNILATERAL (SEM CONTRASTE)	R\$	180,00
38	TOMOGRÁFIA DE SELA TURCICA (SEM CONTRASTE)	R\$	189,37
39	TOMOGRÁFIA DE TÓRAX (SEM CONTRASTE)	R\$	171,15
40	UROTOMOGRÁFIA (SEM CONTRASTE)	R\$	250,00

LOTE 022: EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
	1	PESQUISA DE ENDOMETRIOSE (USG Doppler colorido arterias viscerais, USG pelvica abdominal, USG pelvica transvaginal ou endovaginal, USG aparelho urinario, USG orgaos e estruturas superficiais parotidas, Região cervical, pescoço, sublinguais, submandibulares, partes moles com DOPLER)	R\$ 490,00
	2	SUPERVISÃO ECOGRÁFICA DE POSICIONAMENTO DE DIU	R\$ 136,50
	3	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR	R\$ 98,50
	4	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 98,50
	5	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL (ABDOMEN SUPERIOR, RINS, BEXIGA, AORTA, VEIA CAVAS INFERIORES E ADRENAIS)	R\$ 126,00
	6	ULTRASSONOGRAFIA ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 110,00
	7	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 258,35
	8	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO AORTA E ILIACAS	R\$ 185,00
	9	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 270,00
	10	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 255,00
	11	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ARTERIAS VISCERAIS	R\$ 240,00
	12	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAIS (SUBCLÁVIAS E JUGULARES)	R\$ 255,00
	13	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 309,45
	14	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO HEMANGIOMA	R\$ 309,45
	15	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 250,00
	16	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 277,50
	17	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 277,50
	18	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER HEPÁTICO	R\$ 245,00
	19	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAIS (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 240,00

20	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO	R\$	100,50
21	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU TESTÍCULO COM DOPPLER	R\$	143,00
22	ULTRASSONOGRRAFIA DE COTOVELO (UNILATERAL)	R\$	110,00
23	ULTRASSONOGRRAFIA DE COURO CABELUDO	R\$	110,00
24	ULTRASSONOGRRAFIA DE CRÂNIO/TRANSFONTANELA	R\$	140,00
25	ULTRASSONOGRRAFIA DE DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	R\$	230,00
26	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES	R\$	134,38
27	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES COM DOPPLER	R\$	190,84
28	ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR/ DE ORBITA - MONOCULAR	R\$	110,00
29	ULTRASSONOGRRAFIA DE HIPOCONDRIO DIREITO	R\$	180,00
30	ULTRASSONOGRRAFIA DE JOELHO (UNILATERAL)	R\$	110,00
31	ULTRASSONOGRRAFIA DE MÃO (UNILATERAL)	R\$	110,00
32	ULTRASSONOGRRAFIA DE MUSCULOS (UNILATERAL)	R\$	120,00
33	ULTRASSONOGRRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES)	R\$	101,00
34	ULTRASSONOGRRAFIA DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PARÓTIDAS, REGIÃO CERVICAL, PESCOÇO, SUBLINGUAIS, SUBMANDIBULARES, PARTES MOLES) COM DOPPLER	R\$	125,28
35	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$	110,00
36	ULTRASSONOGRRAFIA DE PÉ (UNILATERAL)	R\$	110,00
37	ULTRASSONOGRRAFIA DE PÊNIS	R\$	122,83
38	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$	110,00
39	ULTRASSONOGRRAFIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL	R\$	140,00
40	ULTRASSONOGRRAFIA DE PUNHO (UNILATERAL)	R\$	99,93
41	ULTRASSONOGRRAFIA DE QUADRIL	R\$	115,50
42	ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL (UNILATERAL)	R\$	101,79
43	ULTRASSONOGRRAFIA DE RETROPERITONIO	R\$	113,29
44	ULTRASSONOGRRAFIA DE SUPRARENAIS	R\$	113,29
45	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$	88,14
46	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$	160,21
47	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$	110,00

48	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORNOZELO UNILATERAL)	R\$	98,03
49	ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$	374,40
50	ULTRASSONOGRRAFIA DE VIAS URINÁRIAS	R\$	110,00
51	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$	108,50
52	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL COM DOPPLER	R\$	152,17
53	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA (CADA FETO)	R\$	110,00
54	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/DOPPLER (CADA FETO)	R\$	179,80
55	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL (CADA FETO)	R\$	181,89
56	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (CADA FETO)	R\$	180,00
57	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$	130,00
58	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR COM DOPPLER	R\$	340,00
59	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	280,00
60	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA GEMELAR MORFOLÓGICA	R\$	281,31
61	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$	209,50
62	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR	R\$	148,00
63	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM AVALIAÇÃO DO COLO UTERO	R\$	268,90
64	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM DOPPLER	R\$	348,50
65	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	268,90
66	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA TRIGEMELAR MORFOLÓGICA	R\$	573,33
67	ULTRASSONOGRRAFIA OMBRO (UNILATERAL)	R\$	119,54
68	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL	R\$	96,67
69	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$	136,50
70	ULTRASSONOGRRAFIA ELASTROGRAFICA HEPATICA	R\$	500,00
71	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	R\$	40,00
72	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA	R\$	117,75
73	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA GINECOLÓGICA COM DOPPLER	R\$	139,83

LOTE 023: PROCEDIMENTOS/EXAMES DE UROLOGIA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 023	1	CISTOSCOPIA	R\$ 263,33
	2	ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 350,00
	3	UROFLUXOMETRIA	R\$ 133,33
	4	URETOCISTOGRAFIA	R\$ 350,00
	5	UROGRAFIA VENOSA	R\$ 156,09

LOTE 024: OUTROS PROCEDIMENTOS CIRURGICOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 024	1	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DE MAMA	R\$ 70,00
	2	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA INCISIONAL	R\$ 100,00
	3	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (GRUPO DE 5 LESÕES)	R\$ 60,00
	4	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 162,50
	5	PROCEDIMENTO DE CURETAGEM COM ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS (GRUPO DE ATÉ 5 LESÕES)	R\$ 87,50
	6	PROCEDIMENTO DE EXCIÇÃO E SUTURA DE LESÕES COM ROTAÇÃO DE RETALHOS - POR LESÃO	R\$ 200,00
	7	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE CALO CUTÂNEO - POR LESÃO	R\$ 76,67
	8	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE CISTO (SEBÁCEO, SINOVIAL OU EPIDERMÓIDE) POR LESÃO	R\$ 238,34
	9	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE HEMANGIOMA	R\$ 160,00
	10	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE LESÃO DE PELE	R\$ 153,34
	11	PROCEDIMENTO DE EXERESE DE LIPOMA	R\$ 64,27
	12	PROCEDIMENTO DE INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL DE MEDICAMENTO (GRUPO DE ATÉ 3 LESÕES)	R\$ 150,00

LOTE 025: TAXAS DE SALA CIRÚRGICA			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 025	1	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 00	R\$ 29,36
	2	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 01	R\$ 137,32
	3	TAXA DE SALA CIRÚRGICA PORTE 02	R\$ 107,48

LOTE 026: PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA PARA REALIZAÇÃO NO CIS5ªRS			
LOTE	ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 026	1	CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 35,00
	2	REMOÇÃO DE CERUMEM	R\$ 7,22

LOTE 027: DIAGNÓSTICO DE TDAH E AUTISMO			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 027	1	ETDAH - AD	R\$ 160,00
	2	EFP - TDAH	R\$ 160,00
	3	PROTEA- R	R\$ 160,00
	4	SRS-2	R\$ 160,00
	5	IDADI	R\$ 280,00
	6	SON R2	R\$ 750,00

LOTE 028: PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA VASCULAR			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 028	1	ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R\$ 560,79

LOTE 029: PROCEDIMENTO EM PSICOLOGIA			
LOTE		DESCRIÇÃO	
LOTE 029	1	COLUMBIA (1 SESSÃO ESTRUTURADA, CERCA DE UMA HORA)	R\$ 165,00
	2	ESCALAS DE BECK (1 SESSÃO ESTRUTURADA, CERCA DE UMA HORA)	R\$ 165,00
	3	WISC-IV (3 A 5 SESSÕES ESTRUTURADAS, CERCA DE UMA HORA POR SESSÃO)	R\$ 655,00

LOTE 030: PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 030	1	INJEÇÃO INTRAVÍTREO	R\$ 700,00

LOTE 031: PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 031	1	COLETA DE PREVENTIVO	R\$ 37,50

LOTE 032: EXAMES NEUROLÓGICOS			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 032	1	ELETOENCEFALOGRAMA PEDIÁTRICO, COM OU SEM SEDAÇÃO	R\$ 91,16

LOTE 033: EXAMES EM OTORRINOLARINGOLOGIA			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 033	1	AUDIOMETRIA VOCAL – PESQUISA DE LIMAR DE DISCRIMINAÇÃO	R\$ 38,00
	2	AUDIOMETRIA VOCAL – PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE	R\$ 45,22
	3	POLISSONOGRAMA	R\$ 550,00
	4	VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL	R\$ 161,34
	5	VÍDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA	R\$ 161,34
	6	VÍDEO-LARINGO- ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXÍVEL	R\$ 161,34
	7	VIDEO-LARINGO- ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO	R\$ 150,00
	8	PROCEDIMENTO DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAVIDADE AUDITIVA OU NASAL	R\$ 90,00

LOTE 034: PROCEDIMENTOS DE ORTOPEDIA			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 034	1	ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	R\$ 400,00
	2	DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO ENERGÉTICA de COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	R\$ 125,00

LOTE 035: EXAMES DE PUNÇÃO ASPIRATIVA			VALOR
LOTE		DESCRIÇÃO	
LOTE 035	1	COLETA E LEITURA DE LÂMINA PARA EXAME DE PUNÇÃO DE MEDULA ÓSSEA E MIELOGRAMA	R\$ 1.350,00

LOTE		LOTE 036: EXAMES DE UROLOGIA	
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 036	1	BIÓPSIA DE PRÓSTATA TRANSRETAL COM ECOGRAFIA – INCLUI ANESTESIA	R\$ 500,00

LOTE 037: PROCEDIMENTOS GINECOLÓGICOS			
LOTE		DESCRIÇÃO	
LOTE 037	1	CAUTERIZAÇÃO DE CONDILOMA (LESÃO CUTÂNEA)	R\$ 83,14
	2	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DA VAGINA OU VULVA	R\$ 68,00

LOTE 038: OUTROS PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS ESPECIALIZADOS			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 038	1	PROCEDIMENTO DE BIÓPSIA DE PELE COM ELETROCOAGULAÇÃO - POR LESÃO	R\$ 65,00
	2	PROCEDIMENTO DE INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, FLEIMAO, HEMATOMA OU PANARÍCIO - POR LESÃO	R\$ 122,50

LOTE 039: PROCEDIMENTOS REALIZADO EM OFTALMOLOGIA NO AME			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 039	1	MAPEAMENTO DE RETINA BINOCULAR	R\$ 43,00
	2	TONOMETRIA BINOCULAR	R\$ 21,84
	3	REMOÇÃO CORPO ESTRANHO	R\$ 26,90
	4	GONIOSCOPIA - BINOCULAR	R\$ 32,12
	5	FUNDOSCOPIA SOB MIDRIÁSE - BINOCULAR	R\$ 24,24

LOTE 040: PROCEDIMENTOS REALIZADO EM DERMATOLOGIA NO AME			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 040	1	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (GRUPO DE 5 LESÕES)	R\$ 59,86
	2	PROCEDIMENTO DE CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	R\$ 168,85

LOTE 041: ANESTESIA			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 041	1	ANESTESIA POR EXAME (Em casos excepcionais que necessitem de sedação para a realização do exame) Mediante autorização previa da auditoria do CIS5RS	R\$ 123,78

LOTE 042: CONTRASTE POR EXAME			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 042	1	CONTRASTE POR EXAME	R\$ 128,00

LOTE 043: APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL			
LOTE		DESCRIÇÃO	VALOR
LOTE 043	1	APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO INTRA-AURICULAR TIPO C	R\$ 1.300,00