



Governo do Estado do Rio de Janeiro
Secretaria de Estado de Polícia Militar
Gabinete do Comando Geral
Diretoria Geral de Saúde
Diretoria de Credenciamento

TERMO DE REFERÊNCIA

TERMO DE REFERÊNCIA (TR) DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-ESPECIALIZADOS EM SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT) PARA A SEPM-DGS.

TERMO DE REFERÊNCIA (TR) DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO- ESPECIALIZADOS EM SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT) PARA A SEPM-DGS

1. DO PROBLEMA:

ESTE PRESENTE **TERMO DE REFERÊNCIA** FOI BASEADO NA NOTA TÉCNICA PRELIMINAR / ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP) CONFECCIONADO PELA COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO ETP-NOTA TÉCNICA PRELIMINAR, CONFORME DETERMINAÇÃO EM BOL PM Nº 154 DE 21 DE AGO DE 2019.

E que, recebido através do SEI Nº 350108/001783/2020, atualizado pelo **SEI Nº 350208/000080/2024**, foi analisado e ajustado, para suprir o seu objetivo principal, de estabelecer as condições mínimas para a elaboração do novo Edital de Credenciamento de Serviços Médico-Hospitalares Especializados, para a contratação de empresas para a prestação de serviços médico-hospitalares especializados na área de **SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)**, visando o adequado atendimento à crescente população dos beneficiários do sistema de Saúde da Polícia Militar do Estado do Rio de Janeiro (SEPM), por equipes profissionais treinadas, especializadas e equipadas para a realização de diversos exames e procedimentos, do Rol de Procedimentos da Agência Nacional de Saúde (ANS) 2021 e suas atualizações, **NÃO SUPRIDOS** pela Secretaria Estadual de Polícia Militar do Estado do Rio de Janeiro (SEPM), através da estrutura própria das Unidades da Diretoria Geral de Saúde (DGS), **E/OU SUPRIDOS EM QUANTIDADES INSUFICIENTES** nas diferentes localizações pretendidas no âmbito do Estado do Rio de Janeiro.

Atualmente o sistema de saúde da SEPM, através da Diretoria Geral de Saúde e suas subordinadas, conta em sua estrutura própria com um hospital geral de alta complexidade, a saber: Hospital Central da Polícia Militar (HCPM), um hospital de baixa complexidade – HPM-Nit e quatro policlínicas: PPM-Olaria, PPM-Meriti, PPM-Campos, PPM-CFR e PPM-Cascadura, além de Unidades Básicas de Saúde (UBS) e Unidades Primárias de Saúde (UPS), que realizam atendimentos e exames complementares necessários ao diagnóstico, ao tratamento e ao pronto restabelecimento da saúde dos usuários beneficiários do Fundo de

Ocorre que, o público alvo do Sistema de Saúde da SEPM-DGS, atualmente, se encontra em torno de 186 mil usuários dependentes, com a devida cobertura do FUSPOM, sendo a que a estrutura atual, associada à indisponibilidade de diversos recursos técnicos especializados e a reposição insuficiente de profissionais qualificados, seja por passagem para a inatividade ou desligamento da Corporação, se mostra insuficiente para absorver toda essa demanda necessária, ao pleno atendimento da demanda por estes diversos serviços médico-hospitalares especializados de saúde, nas diversas áreas assistenciais da saúde, e nas diferentes regiões do Estado do Rio de Janeiro. Desta forma, torna-se necessária a suplementação ou a complementação da oferta de serviços especializados aos beneficiários usuários do FUSPOM, visando proporcionar os meios necessários para que se dê atenção integral e multidisciplinar aos pacientes, conforme as suas necessidades e o que preconiza a Organização Mundial de Saúde, nas mais diversas áreas do Estado do Rio de Janeiro, tanto na região Metropolitana quanto na região do Interior do Estado. Outro fator relevante é o de que, o Sistema Único de Saúde (SUS) já se encontra sobrecarregado em suas demandas assistenciais, com filas de atendimento, e notoriamente não consegue atender as atuais demandas dos usuários do SUS, e desta forma não poderia absorver mais ainda as demandas dos usuários do sistema de saúde da SEPM. Ainda mais, visto que os usuários do sistema de saúde da SEPM são contribuintes por adesão, deste atual sistema de saúde complementar ao sistema próprio. Para tanto, adotamos o modelo de credenciamento de serviços especializados de saúde, onde com a contratação de hospitais e clínicas prestadoras do setor suplementar de saúde, com os seus diversos serviços médico-hospitalares especializados como a solução legalmente mais aceita para a adequação do atendimento, nas mais diversas áreas do Estado do Rio de Janeiro.

Por todo exposto, não vislumbramos outro caminho imediato que não a contratação de serviços médico-hospitalares especializados na área de atuação específica de SADT, de empresas do sistema suplementar de saúde, através do sistema de credenciamento, a fim de que se evite risco de colapso do Sistema de Saúde da SEPM, e possibilite a contratação de diversos serviços médico-hospitalares especializados, na sua parte ou no todo, podendo alcançar as diferentes áreas assistenciais especializadas e nas mais diferentes regiões da área metropolitana e ou do Interior do Estado do Rio de Janeiro.

2. DA SOLUÇÃO:

2.1. A solução apresentada para o problema é a **contratação de empresas por credenciamento com a SEPM para a prestação de SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT).**

2.2. Fundamentação legal:

2.2.1. Tal contratação encontra amparo na Lei 14.133/2021, nas definições definidas pelo **Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024**, além dos anteriores Decreto Estadual nº 48.486/2023 e o Decreto Estadual nº 48.816/2023. No âmbito da Secretaria de Estado de Polícia Militar do Estado do Rio de Janeiro, na área da Diretoria Geral de Saúde (DGS), deverá ser seguido, neste processo administrativo, o que estabelece a Lei nº [14.133](#), de 1º de abril de 2021, onde a regulamentação no Estado do Rio de Janeiro, para o sistema de credenciamento, **regulamentado pelo Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024**, as normas a serem seguidas. Onde estabelece o poder-dever da Administração Pública em estabelecer as condutas administrativas para o adequado planejamento das suas contratações, além da necessidade de padronização dos procedimentos atinentes à fase preparatória das contratações públicas, com a indicação das principais rotinas administrativas. Determinar os benefícios das indicações quanto à sequência e as principais condições dos atos e procedimentos preparatórios das contratações públicas. Além de descrever a importância de propiciar aos agentes públicos, de forma sintetizada e objetiva, orientações de caráter preventivo, para a instrução do processo administrativo de contratação; e as importantes contribuições advindas dos órgãos e entidades da Administração Pública (Estadual) e da sociedade civil durante a fase de consulta pública, que propiciaram o aprimoramento do marco normativo. Deverá observar o que estabelece o

Decreto Estadual nº 48.486/2023, o Decreto Estadual nº 48.820/2023, o Decreto Estadual nº 48.979/2024 e o Decreto Estadual nº 48.816/2023;

2.3. De acordo com o que estabelece o DECRETO Nº 48.816 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2023, que:

REGULAMENTA A FASE PREPARATÓRIA DAS CONTRATAÇÕES, DE QUE TRATA A LEI Nº [14.133](#), DE 1º DE ABRIL DE 2021, NO ÂMBITO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL DIRETA, AUTÁRQUICA E FUNDACIONAL, o GOVERNADOR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO, no uso de suas atribuições constitucionais e legais, tendo em vista o que consta do Processo Administrativo nº SEI-120001/004895/2023;

CONSIDERANDO:

- a necessidade de regulamentação, no âmbito do Poder Executivo do Estado do Rio de Janeiro, do disposto no Art. 18 da Lei nº [14.133](#), de 1º de abril de 2021;
- o poder-dever de a Administração Pública estabelecer as condutas administrativas para o adequado planejamento das suas contratações;
- a necessidade de padronização dos procedimentos atinentes à fase preparatória das contratações públicas, com a indicação das principais rotinas administrativas;
- os benefícios das indicações quanto à sequência e as principais condições dos atos e procedimentos preparatórios das contratações públicas;
- a importância de propiciar aos agentes públicos, de forma sintetizada e objetiva, orientações de caráter preventivo, para a instrução do processo administrativo de contratação; e
- as importantes contribuições advindas dos órgãos e entidades da Administração Pública estadual e da sociedade civil durante a fase de consulta pública, que propiciaram o aprimoramento do marco normativo,

2.4. No ETP, os membros da Comissão de elaboração do ETP de SADT, vislumbram que para o ato de contratação, o modelo de contratação de Credenciamento de empresas de prestação de serviços, é o modelo de contratação mais adequado, onde a administração para suprir as suas necessidades assistenciais destes serviços especializados, onde apenas um prestador não conseguiria atender em todos os tipos de serviços especializados, com o quantitativo suficiente, no tempo adequado e com a plena abrangência em todo o Estado do Rio de Janeiro, tanto no Interior quanto na Região Metropolitana. No modelo administrativo de contratação por credenciamento poderemos contratar o maior número de empresas possível, desde que se supra a necessidade assistencial e tenhamos recursos financeiros suficientes para atender a estas demandas. E, além disso, com a contratação de diversas empresas, na parte ou no todo do objeto, e nas diversas áreas do Estado do Rio de Janeiro. Tal fator, o torna um objeto de natureza extremamente complexa e altamente especializada, visto que os serviços especializado na áreas de SADT necessários aos usuários da corporação somam mais de 3800 itens de objeto para a contratação de serviços em SADT.

2.5. Na Lei 14.133, em Capítulo VIII, da contratação direta. Onde o seu Art. 72 prevê a contratação direta, que compreende os casos de inexigibilidade e dispensa de licitação, deverá ser instruído com os seguintes documentos:

- I - documento de formalização de demanda e, se foro caso, Estudo Técnico Preliminar (ETP), análise de riscos, Termo de Referência, Projeto Básico ou projeto executivo;
- II - estimativa de despesa, que deverá ser calculada na forma estabelecida no art. 23 da Lei nº 14/133/2021;
- III - parecer jurídico

2.6. Na Lei 14.133, em seu Inciso I do Art. 78 – Credenciamento - processo administrativo de chamamento público em que a Administração Pública convoca interessados em prestar serviços ou fornecer bens para que,

preenchidos os requisitos necessários, se credenciem no órgão ou na entidade para executar o objeto quando convocados. E deverá ser seguido o que estabelece o que estabelece o Art. 79 em seu inciso I, com contratação paralela e não excludente, com condições simultâneas e em condições padronizadas, em conformidade ao Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024, em seu inciso I, Art. 4º.

ARTIGO 79 - O credenciamento pode ser utilizado nas seguintes hipóteses:

I - Paralela e não excludente - Contratações simultâneas em condições padronizadas;

II - Com seleção a critério de terceiros - A seleção do contratado está a cargo do beneficiário direto da prestação;

III - Em mercados fluidos - A flutuação constante do valor da prestação e das condições de contratação inviabiliza a seleção de agente por meio de processo de licitação.

2.7. Regras a serem observadas:

I - a Administração **deverá divulgar e manter à disposição do público**, em sítio eletrônico oficial, **edital de chamamento** de interessados, de modo a **permitir o cadastramento permanente** de novos interessados;

II - **na hipótese paralela e não excludente**, quando o objeto não permitir a contratação imediata e simultânea de todos os credenciados, deverão ser adotados critérios objetivos de distribuição da demanda;

III - o **edital de chamamento de interessados deverá prever as condições padronizadas de contratação** e, nas hipóteses paralela e não excludente e de seleção a critério de terceiros, **deverá definir o valor da contratação**;

IV - na hipótese de mercados fluidos, a Administração deverá registrar as cotações de mercado vigentes no momento da contratação;

V - não será permitido o cometimento a terceiros do objeto contratado sem autorização expressa da Administração;

VI - será admitida a denúncia por qualquer das partes nos prazos fixados no edital.

2.8. Outros regramentos a serem observados serão:

- Lei nº 279 de 26 de novembro de 1979, art. 44 e 47;

- PORTARIA PMERJ nº 0654 de 16 de fevereiro de 2016, art. 5º;

- Parecer A.J.L.O. Nº 026/99 da Assessoria Jurídica da Secretaria de Estado de Segurança;

- Parecer Nº 010/2.000-JLFOL/PSP (Ref.: Proc. Adm. Nº E-14/1.043/2.000) da Procuradoria Geral do Estado do Rio de Janeiro;

- Enunciado Nº 31 – da Procuradoria Geral do Estado do Rio de Janeiro;

- RESOLUÇÃO CONJUNTA PGE/SEPLAG Nº 187 DE 14 DE DEZEMBRO DE 2021;

- Decreto Estadual Nº 48.375 de 28 de fevereiro de 2023, regulamentando a Lei Nº 14.133 de 01 de abril de 2021, dispõe sobre o marco temporal de transição para a aplicação integral do novo regime de licitações e contratos sob a égide da Lei nº 14.133/2021;

- Decreto Estadual Nº 48.419 de 24 de março de 2023, regulamentando a Lei Nº 14.133 de 01 de abril de 2021, e que altera o Decreto Estadual nº 48.419, de 24 de março de 2023, que altera a redação do Decreto Estadual nº 48.375, de 28 de fevereiro de 2023, dispõe sobre o marco temporal de transição para a aplicação integral do novo regime de licitações e contratos sob a égide da Lei nº 14.133/2021;

- Lei Federal nº 9.656, de 03 de junho de 1998, normatiza sobre os planos de saúde e seguros privados de assistência à saúde no âmbito nacional;

- Lei nº 12.462, de 4 de agosto de 2011, que institui o regime diferenciado de contratações públicas – RDC, altera a Lei nº 10.683, de 28 de maio de 2003;

- Lei estadual nº 5.427, de 1 de abril de 2009, que estabelece normas sobre processos administrativos no âmbito do estado do

- Rio de Janeiro e dá outras providências;
- Decreto Estadual nº 48.816/2023, que regulamenta a fase preparatória das contratações de que trata a Lei nº 14.133/2021, no âmbito da administração pública estadual direta, autárquica e fundacional;
 - Decreto Estadual nº 48.820/2023, regulamenta a contratação direta, de que trata a Lei nº 14.133, de 1º abril de 2024, no âmbito da administração pública estadual direta, autárquica e fundacional;
 - Decreto Estadual nº 48.979/2024, que regulamenta o Credenciamento no âmbito da administração pública estadual direta, autárquica e fundacional;

3. DO PRAZO:

3.1. Do Edital de Credenciamento:

- 3.1.1. O prazo de validade inicial do Edital de Credenciamento será de 60 (sessenta) meses, a contar da homologação do processo de credenciamento, mantendo-se aberto permanentemente, e prorrogável por igual período. Terá o seu orçamento de valor de Edital previsto para vinte e quatro meses, tempo de duração inicial dos contratos;
- 3.2.1. A empresa descredenciada poderá aderir a novo credenciamento dentro da validade do edital, desde que os motivos ensejadores do descredenciamento (Rescisão Contratual) tenham sido devidamente sanados e justificados.

3.2. Da Validade dos Contratos:

- 3.2.1. O contrato de credenciamento, de serviço contínuo, terá o prazo inicial de 24 (vinte e quatro) meses, com o seu valor de contrato para 24 (vinte e quatro) meses, podendo ser prorrogado, em períodos sucessivos, até o limite decenal, conforme o Art. 106 e Art. 107 da Lei 14.133, sendo expressas no Edital de Credenciamento.

4. DA ESPECIFICAÇÃO E QUANTIDADE:

TEM	ID SIGA	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ID - 79278	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS Código do Item: 0719.001.0030	Serviço	24 meses

- 4.1. Serão credenciadas tantas empresas quantas forem habilitadas no presente certame. A prestação de serviços deverá concentrar-se geograficamente no Estado do Rio de Janeiro, tanto no Interior quanto na região Metropolitana.
- 4.2. O Instrumento Convocatório de Credenciamento deverá permitir que empresas interessadas na prestação do serviço, possam se credenciar em qualquer época, dentro do prazo de validade do Edital de Credenciamento, e dentro dos limites orçamentários existentes, a medida que vão suprimindo as exigências legais de habilitação, e na proporção de sua capacidade operacional instalada de atendimento e das necessidades da demanda de encaminhamento da corporação em cada região do Estado do Rio de Janeiro.
- 4.3. Com a contratação espera-se a cobertura da demanda da Corporação por **SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)**, no Estado do Rio de Janeiro, por prazo ininterrupto de 24 (vinte e quatro) meses, podendo ser prorrogados por iguais e sucessivos períodos até o limite estabelecido pela lei nº 14.133/2021 (lei geral de licitações) e seus dispositivos.

4.4. Os **SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)** deverão ser prestados dentro de padrões aceitáveis de qualidade, respeitando, para o seu funcionamento, toda a legislação sanitária específica em vigor e as suas respectivas alterações e atualizações.

4.5. Os serviços a serem realizados pelas empresas credenciadas estão contemplados nos anexos do presente Estudo Técnico Preliminar, anexos 1 e 2, além daqueles dentro da cobertura do Rol da ANS de 2021 e as suas atualizações.

5. DA ESTIMATIVA DE CÁLCULO:

5.1. Através da análise técnica desta comissão de elaboração, além da observação do estabelece as regras assistenciais no Sistema Único de Saúde (SUS) no território nacional, além das regras do Ministério da Saúde (MS-RFB), consulta as memórias de cálculo existente, no âmbito da Diretoria Geral de Saúde (DGS) e Diretoria de Credenciamento (DC), através do Sistema de Informações em Saúde (SIDS-DGS).

5.2. No momento atual, onde a plena cobertura assistencial, em todas as regiões do Estado do Rio de Janeiro, e mesmo na região Metropolitana, tanto quanto na Região do Interior do Estado do Rio de Janeiro. Visto a reconhecida impossibilidade da SEPM-DGS de suprir tais demandas de forma abrangente com a sua estrutura própria de saúde da SEPM-DGS, seja por hipossuficiência e/ou mesmo insuficiência destes recursos, que podem ser humanos e/ou ainda estruturais, seria impossível atingir tal objetivo pleno mesmo com investimento maciço. No momento atual, apesar da SEPM-DGS, contar com estruturas próprias e também de recursos assistenciais próprios, em diversas regiões do Rio de Janeiro, estas não contemplam a integralidade e a plena assistência em saúde. Devido a natureza muito especializada e diversificada desta assistência, ainda mais se tratando de âmbito estadual, nas diversas regiões do estado, pela insuficiência e/ou hipossuficiência de estruturas assistenciais próprias, em quantidade suficiente, portanto, afim de se evitar a descontinuidade assistencial e/ou hipossuficiência assistencial recorre-se ao sistema de contratação por credenciamento, para poder contemplar o maior número de empresas prestadoras e de serviços especializados, nas mais diversas regiões do Estado do Rio de Janeiro. Tais demandas assistenciais, também não poderiam ser arcadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS), visto a já deverás saturada rede assistencial do sistema público, tanto ambulatorial, quanto emergencial.

5.3. Portanto, se faz necessária e imprescindível à contratação de serviços médico-hospitalares especializados na rede suplementar de saúde, pelo sistema privado de assistência, do sistema suplementar de saúde, onde existem estruturas de saúde especializadas nas mais diferentes áreas do Estado do Rio de Janeiro, dotadas de serviços especializados médico-hospitalares com a possibilidade de atender as demandas dos usuários dependentes do sistema de saúde da SEPM-DGS.

5.3.1. A plena cobertura assistencial, determinada pelas normas da Secretaria de Policia Militar (SEPM), em suas Portarias, a saber, Portaria nº 922 de 22 de outubro de 2018, que aprova as normas para assistenciais à saúde na Policia Militar do estado do Rio de Janeiro e dá outras providências, baseada no Decreto 913, de 30 de setembro de 1976, juntamente com o disposto nos Art. 101 e 102 da Lei nº 279, de 26 de novembro de 1979 e Art. 48, §§ 2º e 3º, da Lei nº 443, de 1º julho de 1981.

5.3.2. Além do amparo do Art. nº 37 da Constituição da república Federativa do Brasil, que versa sobre a necessidade de assistência a saúde. Portanto, necessitando expandir o conceito de assistência à saúde no âmbito da Polícia Militar do Estado do Rio de Janeiro. Ademais que, as estruturas vigentes não atendem plenamente às necessidades da Corporação, nem abrangem completamente a plena cobertura da Assistência à saúde do policial militar, seus dependentes e ou pensionistas, seja ele portador de enfermidade aguda ou crônica, ou mesmo acidentado em serviço, ou portador de enfermidade inerente ao serviço. Devendo regular essa assistência à saúde. Portanto, se faz necessária, a necessidade de redefinição dos critérios de utilização, inclusão, exclusão, carências e reembolsos aos usuários do Fundo de Saúde da Polícia Militar do Estado do Rio de Janeiro (FUSPOM), de forma a atualizar os novos parâmetros de cobertura assistencial pelo fundo de saúde. Para a plena assistência em saúde devemos buscar a cobertura de serviços mais ampla na plena

satisfação das necessidades assistenciais, contemplados pelo **Rol de Serviços previstos pela Agência Nacional de Saúde (ANS) em suas versões e atualizações periódicas**, que é aplicada ao mercado de saúde suplementar no âmbito do território brasileiro. Nesta contratação buscamos uma abrangência regional, ou seja, no Estado do Rio de Janeiro, visto o amplo predomínio do domicílio dos dependentes do sistema de saúde da SEPM-DGS, usuários dependentes do FUSPOM.

5.3.3. Os serviços deverão ser prestados dentro das normas assistenciais das especialidades afins, regidas pelo Conselho Regional de Medicina (CREMERJ) e Conselho Federal de Medicina (CFM), onde serão respeitadas as normas assistenciais ditados pelo Ministério da Saúde, Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e pela Agência Nacional de Saúde (ANS). Respeitando integralmente os aspectos técnicos vigentes para o território Nacional, para o âmbito Estadual e para as regras Municipais das regiões envolvidas. Atendendo sempre plenamente às regras sanitárias e técnicas mais atuais, nos serviços e especialidades envolvidas.

5.3.4. Esta demanda assistencial visa à plena cobertura assistencial, nos serviços e especialidades diversos e especializados, aos usuários-dependentes do sistema de saúde da SEPM, prestados diretamente ou indiretamente pela Diretoria Geral de Saúde (DGS), e cobertos pelas regras assistenciais do FUSPOM da SEPM.

5.3.5. No ETP foram estimados os quantitativos de serviços e ajustados às necessidades para o atendimento pleno das demandas assistenciais bianuais dos usuários do sistema de saúde da SEPM-DGS, somando os serviços médico-hospitalares especializados já existentes, no âmbito da SEPM-DGS, mais os serviços necessários para a suplementação e complementação, com novos exames e procedimentos disponíveis no sistema de saúde suplementar (Rol da ANS) dentro do território do Estado do Rio de Janeiro.

5.3.6. O Quantitativo possível de ser adquirido, em conformidade com o caso, pelo sistema de credenciamento, em conformidade ao que prevê o Decreto Estadual nº 48.979/2024, em de acordo com o Decreto Estadual nº 48.816/2023, foi contemplado dentro do atendimento dos serviços com o quantitativo possível de ser atendido pela SEPM-DGS. A estimativa das necessidades desta contratação, visando a plena cobertura assistencial, nos serviços necessários, foi baseado na estimativa prévia destes serviços já utilizados correntemente na SEPM-DGS, somados à estimativa pelas regras assistenciais populacionais utilizadas no âmbito do Ministério da Saúde para o território Nacional, somados ainda, às estimativas realizadas pelos nossos especialistas técnicos, para os novos serviços, ainda sem um histórico prévio de utilização e sem a previsibilidade pelas regras assistenciais do Ministério da Saúde, por se tratarem de serviços ainda novos até para o sistema de saúde suplementar regidos pela ANS. Essa estimativa para o ano foi adequada para os 24 (vinte e quatro) meses de duração inicial do contrato, sendo necessário o dobro da demanda anual estimada, ou seja, o dobro da necessidade anual estimada.

5.3.7. Os cálculos das demandas utilizadas foram baseados no ETP específico do SADT, elaborado por militares da corporação, designados em publicação específica no Bol PM, e anexado ao presente processo administrativo e Termo de Referência. Os trabalhos realizados receberam o crivo técnico pertinente e a aprovação das instâncias responsáveis pertinentes, como Conselho Técnico da DGS (CT da DGS) e do Conselho Gestor do FUSPOM (CGFUSPOM), bem como, da Diretoria Geral de Saúde (DGS), responsável pela Ordenação desta Despesa.

5.4. Os serviços a serem contratados e realizados pela(s) contratada(s) são os especificados a seguir:

5.4.1. A composição dos itens dos serviços foi definida conforme descrito abaixo, sendo meramente exemplificativa, pois a extrema variabilidade de ocorrência e destes serviços poderá ser mais ampla do que o abaixo apontada, porém sempre utilizada em de acordo com o Rol da ANS nº 465 / 2021 e as suas atualizações, conforme descritos na Tabela SEPM-DGS de serviços médico-hospitalares especializados em SADT e demais Anexos, podendo ser utilizados quaisquer dos itens constantes na Tabela Geral de serviços e procedimentos de SADT, na medida da necessidade clínica dos pacientes, usuários do sistema de saúde da

ROL GERAL DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES ESPECIALIZADOS PARA O ATENDIMENTO NA ÁREA DE SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)
Ø Exames Diagnósticos e/ou Terapêuticos Complementares Especializados (SADT) e Outros Procedimentos e Intervenções Especializadas em Saúde, conforme a Resolução da ANS: Resolução Normativa Nº 465/2021 de 24 de fevereiro de 2021, vigente a partir de 01 de abril de 2021 e as suas alterações.
BLOCO 1: CONSULTAS E ATENDIMENTOS DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE (MÉDICOS, PSICOLOGIA, ENFERMAGEM, NUTRIÇÃO, FISIOTERAPIA, ASSISTENTE SOCIAL, ETC...):
1.0. Consultas de Profissionais de Saúde:
1.1. Consulta Médica Geral: Clínico, Emergência, Cirurgia Geral, Pediatria, Ginecologia, Obstetria;
1.2. Consultas Médicas de Especialidades:
1.2.1. Consulta na Área Clínica: Dermatologia, Gastroenterologia, Pneumologia, Reumatologia, Cardiologia, Neurologia, Geriatria, Oncologia, Infectologia, Fisiatria, Psiquiatria, Clínica da Dor, Alergia, etc...;
1.2.2. Consulta na Área Cirúrgica: Cirurgia Geral, Cirurgia Videolaparoscópica, Cirurgia Oncológica, Neurocirurgia, Cirurgia Vascular, Cirurgias Plásticas, Cirurgia Gastroenterológica, Cirurgia de Cabeça e Pescoço, Ortopedia, Cirurgia de Coluna, Cirurgia de Tórax, Cirurgia Cardíaca, etc...
1.2.3. Consulta na Área Pediátrica: Pediatria Geral, Puericultura, Alergia Pediátrica, Dermatopediatria, Gastropediatria, Pneumopediatria, Cardiologia Pediátrica, Neuropediatria,
1.2.4. Consulta na Área Ginecológica: Ginecologia Geral, Colposcopia, Histeroscopia Diagnóstica, Histeroscopia Cirurgia, Videolaparoscopia, etc...;
1.2.5. Consulta na Área Obstétrica: Obstetria Geral, Doppler, Cardiotocografia, etc...
1.3. Consultas de Profissionais de Saúde Não Médicos:
1.3.1. Consulta de Enfermagem: Insulização, Cuidados do Pé Diabético, Curativos seriados, Estomatoterapia e Cuidados de Ostomias, Orientação aos Cuidadores, Orientação de Cuidador de Paciente Psiquiátrico, etc...;
1.3.2. Consulta de Fonoaudiologia: Avaliação Fonoaudiológica, Análise Acústica da Voz por Fono, Tratamento de Voz, Sessão de Fono individual, Sessão de Fono em grupo, Orientação de Fono aos pais / escolares / cuidador, Tratamento de Disfagia, Tratamento Disfonia, Tratamento Linguístico, Tratamento Cognitivo, Terapia Ocupacional, Avaliação do Processamento Auditivo central por Fono, etc...;
1.3.3. Consulta de Psicologia: Consulta de Psicologia, Tratamento de Psicoterapia (Adulto), Psicoterapia (Infantil), Tratamento Familiar, Terapia e Casal, etc...;
1.3.4. Consulta de Nutrição: Consulta Nutricional, Orientação Dietética, Avaliação Antropométrica, Acompanhamento Bariátrico, etc...;
1.3.5. Consulta e atendimentos de Fisioterapia: Consulta Fisioterápica, Tratamento Neurológico (sessão), Tratamento Respiratório (sessão), Tratamento Pilates, Tratamento RPG, Tratamento Funcional, etc...;
1.3.6. Consulta Assistente Social: Consulta Assistente Social, Avaliação Social,
1.3.7. Consulta de Farmacêutico: Consulta de Farmacêutico Clínico, Consulta de Farmacêutico Oncológico, etc...;
1.3.8. Consultas de Outros Profissionais não Médicos: Outros profissionais da saúde, não médicos, poderão ser inseridos na remuneração e cobertura, no caso de serem adotados pelas regras da ANS e das regras da Diretoria Geral de Saúde, desde que aprovadas pelos canais técnicos pertinentes da DGS e SEPM.
BLOCO 2: EXAMES E PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS COMPLEMENTARES:
2.0 Exames e Procedimentos Laboratoriais, primordialmente quando não realizados pelas Unidades de Saúde da Corporação, seja em quantidade suficiente e/ou nas Regiões com cobertura insuficiente;
2.1. Dosagens laboratoriais básicas de sangue, urina, fezes, e outros líquidos e/ou secreções corporais, hormônios, dosagens e marcadores imunológicos, radioimunoensaio, imunofluorescência, e outros constantes no Rol da ANS Resolução nº 465/2021 e suas alterações;
2.2. Exames e Procedimentos Diagnósticos de Anatomia-Patológica (citopatologia e histopatologia) e

Patologia Clínica Especializada, e outros constantes no Rol da ANS Resolução nº 465/2021 e suas alterações;

2.3. Exames e Procedimentos de Genética (Molecular) e outros constantes no Rol da ANS Resolução nº 465/2021 e suas alterações;

BLOCO 3: EXAMES E PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS E DE IMAGEM:

3.0. Exames e Procedimentos Radiológicos:

3.1. Exames Radiológicos em Geral, incluindo exames contrastados (Iodo, Bário, etc...), primordialmente quando não realizados pelas Unidades de Saúde da Corporação e nas Regiões com cobertura insuficiente;

3.2. Exames de Tomografia Computadorizada;

3.3. PET Scan e ou SPECT Scan;

3.4. Exames de Ressonância Magnética Nuclear;

3.5. Exames de ultrassonografia Geral e Especializadas, Dopplerfluxometria, Biópsias e correlacionados;

3.6. Exames de Angiografias Digitais: Arteriografias e Embolizações guiadas (US, TC, RMN, etc...), Angiografias;

3.7. Exames de Mamografia e Estereotaxia;

3.8. Exames de Densitometria Óssea;

3.9. Exames de Radiologia Odontológica;

3.10. Outros Exames Radiológicos ou de Imagem especializados:

BLOCO 4: EXAMES E PROCEDIMENTOS NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS:

4.0. Exames e Procedimentos nas Especialidades:

4.1. Endoscopia Digestiva Alta e/ou Baixa (Colonoscopia), Enteroscopia; CPRE, Ecoendoscopia, e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.2. Exames de Imagem Ginecológica: Colposcopia, LEEP, LETZ, Procedimentos de Alta Frequência e Laser, Histeroscopia Diagnóstica e Terapêutica (Cirúrgica), e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.3. Exames e Procedimentos em Pneumologia: Broncoscopia (Diagnóstica e Terapêutica - Cirúrgica), Espirometria e Prova de Função Pulmonar, Teste Difusional, e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.4. Exames e Procedimentos em Otorrinolaringologia (OTRL): Videonasolaringoscopia, Videodeglutograma, Audiometria e Potenciais Evocados, e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.5. Eletrofisiologia Neurológica: Eletroneuromiografia (ENMG), Eletroencefalografia (EEG); Exames de neurofisiologia, e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.6. Exames e Procedimentos em Cardiologia: Eletrocardiograma, ECG Holter de 24 horas, Holter de Marcador de Eventos (2 a 3 semanas), Ecocardiografia Adulto e Infantil, EcoDoppler, Ecotransesofágico (ETE), Ecocardiograma de Estresse, Tissue Doppler, Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA), e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.6. Exames e Procedimentos de Anatomia Patológica: citopatologia e histopatologia, , e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.7. Exames e Procedimentos de Patologia Clínica Especializada, exames de biópsia de congelação em ambiente cirúrgico, e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

4.8. Exames em Medicina Nuclear: Exames Diagnósticos (Cintilografias) e Procedimentos de Terapêutica, , e outros do Rol ANS 2021 e atualizações;

BLOCO 5: OUTROS EXAMES, PROCEDIMENTOS E ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS:

5.0. Outros Exames, Procedimentos e atendimentos Especializados:

5.1. Remoção em Ambulância Simples (Básica), Ambulância Avançada (UTI) e Remoção Aérea (UTI);

5.2. Tratamento Hiperbárico, sessões diárias e tratamento seriado, etc...;

5.3. Outros Procedimentos e Exames Especializados constantes no Rol nº 465 / 2021 da ANS (Agência Nacional de Saúde);

Obs: Baseada no Rol de Procedimentos da ANS nº 465/2021 e as suas atualizações , com a devida codificação TUSS para a sua utilização, ou codificação da SEPM-DGS (PACOTES).

SEPM-DGS - Rol de Procedimentos em SADT - 2024
PACOTES POR ESPECIALIDADES MÉDICAS

Ø Esta Tabela Referencial tem por finalidade a Remuneração de Valores de Serviços Médico-Hospitalares Especializados para os serviços prestados nas contratações da SEPM-DGS em sistema de Credenciamento e para o Ressarcimento de Valores aos dependentes do FUSPOM, após a análise da Reunião do CGFUSPOM.

Ø Esta Tabela Referencial de Valores foi baseada na codificação TUSS Nacional da ANS (Rol N 465 de 2021 e atualizações) e na Tabela da Federação Nacional das Associações de Empresas Prestadoras de Serviços de Fisioterapia em vigor.

OBS: Segue abaixo a relação dos códigos dos procedimentos (consultas e visita médica) por especialidades médicas, a serem utilizados para preenchimento das Guia s de Encaminhamento de atendimento em Consultas e Procedimentos.

SEPM-DGS - ROL DE PROCEDIMENTOS FISIOTERAPÊUTICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES				
ITEM	TUSS	PROCEDIMENTOS	ÁREA TÉCNICA	VALOR FINAL PMERJ 2024
1	31602282	ANESTESIA PARA RESSONANCIA MAGNETICA NUCLEAR	ANESTESIA	R\$ 349,23
2	31602231	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA DIAGNÓSTICA	ANESTESIA	R\$ 252,99
3	31602240	ANESTESIA PARA ENDOSCOPIA INTERVENCIONISTA	ANESTESIA	R\$ 311,57
4	31602258	ANESTESIA PARA EXAMES RADIOLOGICOS ANGIORRADIOLOGIA	ANESTESIA	R\$ 261,49
5	31602266	ANESTESIA PARA EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA	ANESTESIA	R\$ 202,91
6	31602290	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE RADIOTERAPIA	ANESTESIA	R\$ 261,49
7	31602304	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS ESPECIFICOS, TESTES DIAGNOSTICO E OUTROS PROCEDIMENTOS DIAGNOSTICOS	ANESTESIA	R\$ 163,58
8	31602312	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS CLINICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES	ANESTESIA	R\$ 163,58
9	31602320	ANESTESIA PARA PROCEDIMENTOS DE MEDICINA NUCLEAR	ANESTESIA	R\$ 202,91
10	20104170	ANESTESIA PARA ELETROCONVULSOTERAPIA (EM SALA COM OXIMETRO DE PULSO, MONITOR DE ECG, EEG)	ANESTESIA	R\$ 252,99
11	30713064	ANESTESIA - MANIPULAÇÃO ARTICULAR	ANESTESIA	R\$ 322,05

12	20101201	AVALIAÇÃO CLÍNICA E ELETRÔNICA DE PACIENTE PORTADOR DE MARCA-PASSO OU SINCRONIZADOR OU DESFIBRILADOR	CARDIOLOGIA	R\$ 165,38
13	20102011	HOLTER DE 24 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS - ANALOGICO	CARDIOLOGIA	R\$ 150,74
14	20102020	HOLTER DE 24 HORAS - 3 CANAIS - DIGITAL	CARDIOLOGIA	R\$ 197,44
15	20102038	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL - MAPA (24 HORAS)	CARDIOLOGIA	R\$ 180,53
16	20102070	TILT TESTE (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 67)	CARDIOLOGIA	R\$ 374,86
17	20102097	SISTEMA HOLTER - 12 HORAS - 2 OU MAIS CANAIS	CARDIOLOGIA	R\$ 109,36
18	20102111	MONITORIZAÇÃO ELETROCARDIOGRÁFICA PROGRAMADA COM TRANSCRIÇÃO - NÃO CONTÍNUA	CARDIOLOGIA	R\$ 139,23
19	20201036	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (PRIMEIRA HORA)	CARDIOLOGIA	R\$ 127,24
20	20201044	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA PEROPERATÓRIA EM CIRURGIA GERAL E EM PARTO (HORAS SUPLEMENTARES) - MÁXIMO DE 4 HORAS	CARDIOLOGIA	R\$ 143,85
21	20201052	CARDIOVERSÃO ELÉTRICA ELETIVA (AVALIAÇÃO CLÍNICA, ELETROCARDIOGRÁFICA, INDISPENSÁVEL À DESFIBRILAÇÃO)	CARDIOLOGIA	R\$ 206,75
22	30904013	CÁRDIO-ESTIMULAÇÃO TRANSESFÁGICA (CETE), TERAPÊUTICA OU DIAGNÓSTICA	CARDIOLOGIA	R\$ 128,37
23	30904099	IMPLANTE DE MARCA-PASSO TEMPORÁRIO À BEIRA DO LEITO	CARDIOLOGIA	R\$ 551,74
24	30912326	REPARO TRANSCATETER VALVA MITRAL - RTVM	CARDIOLOGIA	R\$ 8.379,48
25	40101010	ECG CONVENCIONAL DE ATÉ 12 DERIVAÇÕES	CARDIOLOGIA	R\$ 55,80
26	40101045	TESTE ERGOMÉTRICO CONVENCIONAL - 3 OU MAIS DERIVAÇÕES SIMULTÂNEAS (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL)	CARDIOLOGIA	R\$ 163,36
27	40601285	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO "IN SITU"	CARDIOLOGIA	R\$ 582,70
28	40901050	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITÁRIO	CARDIOLOGIA	R\$ 324,96
29	40901068	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE PARA PERFUSÃO MIOCÁRDICA - EM REPOUSO	CARDIOLOGIA	R\$ 763,74
30	40901076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	CARDIOLOGIA	R\$ 612,18

31	40901084	ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CORES - POR FETO	CARDIOLOGIA	R\$ 250,02
32	40901092	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO (INCLUI TRANSTORÁCICO)	CARDIOLOGIA	R\$ 566,16
33	40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	CARDIOLOGIA	R\$ 320,92
34	40901360	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CARÓTIDAS E VERTEBRAIS)	CARDIOLOGIA	R\$ 304,32
35	40901556	ECOCARDIOGRAFIA FETAL GESTAÇÃO MÚLTIPLA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 20)	CARDIOLOGIA	R\$ 615,71
36	40901629	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ANÁLISE DO SINCRONISMO CARDÍACO	CARDIOLOGIA	R\$ 651,34
37	40901661	US - ECODOPPLER DE CARÓTIDAS	CARDIOLOGIA	R\$ 276,50
38	40901696	US - ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO	CARDIOLOGIA	R\$ 555,75
39	40901700	ECODOPPLERCARDIOGRAMA SOB ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLÓGICO COM CONTRASTE	CARDIOLOGIA	R\$ 844,69
40	40901718	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	CARDIOLOGIA	R\$ 806,92
41	40902072	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) (1ª HORA)	CARDIOLOGIA	R\$ 493,16
42	40902080	ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSOPERATÓRIO (TRANSESOFÁGICO OU EPICÁRDICO) - POR HORA SUPLEMENTAR	CARDIOLOGIA	R\$ 189,59
43	40902145	ECODOPPLERCARDIOGRAMA INTRACARDÍACO	CARDIOLOGIA	R\$ 1.412,69
44	41501268	PRESSÃO ARTERIAL PENIANA	CARDIOLOGIA	R\$ 163,33
45	40601013	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 543,91
46	40601048	NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 972,15
47	40601056	NECRÓPSIA DE EMBRIÃO / FETO ATÉ 500 GRAMAS	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 375,29
48	40601072	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS - SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 107,58
49	40601080	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 256,75

50	40601110	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 115,91
51	40601129	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 94,34
52	40601137	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 61,71
53	40601145	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 52,07
54	40601153	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REVISÃO DE LÂMINAS OU CORTES HISTOLÓGICOS SERIADOS	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 204,24
55	40601161	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 40,50
56	40601188	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM REAÇÃO IMUNOISTOQUÍMICA ISOLADA	ANATOMOPATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	R\$ 259,11
57	40103129	AVALIAÇÃO NEUROFISIOLÓGICA DA FUNÇÃO SEXUAL (INCLUI ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII, RBC, NCDP, PEGC)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 512,98
58	40103145	VARIAÇÃO DE CONTINGENTE NEGATIVO (PE/TARDIO)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 396,01
59	40103170	EEG DE ROTINA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 289,71
60	40103188	EEG INTRA-OPERATÓRIO PARA MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (EEG/IO) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 674,17
61	40103196	EEGQ QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 223,54
62	40103200	ELETRENECEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE ENCEFÁLICA, EEG PROLONGADO (ATÉ 2 HORAS)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 343,84
63	40103234	ELETRENECEFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZIDO	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 111,43
64	40103242	ELETRO-OCULOGRAFIA - MONOCULAR	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 134,38
65	40103250	ELETRORETINOGRAMA - MONOCULAR	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 135,84
66	40103277	ELETROCORTICOGRAMA INTRA-OPERATÓRIA (ECOG) - POR HORA DE MONITORIZAÇÃO	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 924,33
67	40103285	ELETROGLOTOGRAFIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 94,79

68	40103307	ELETRONEUROMIOGRAFIA (VELOCIDADE DE CONDUÇÃO) TESTES DE ESTÍMULOS PARA TABELA TUSS PROCEDIMENTO 224-377 FUNCIONAIS PARALISIA FACIAL	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 277,02
69	40103315	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMII	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 269,44
70	40103323	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 269,44
71	40103331	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS E MMII	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 559,30
72	40103340	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO COMPLEMENTAR	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 257,94
73	40103358	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE SEGMENTO ESPECIAL	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 496,89
74	40103366	ELETRONEUROMIOGRAFIA GENITOPERINEAL	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 457,95
75	40103374	EMG COM REGISTRO DE MOVIMENTO INVOLUNTÁRIO (TESTE DINÂMICO DE ESCRITA; ESTUDO FUNCIONAL DE TREMORES)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 148,13
76	40103382	EMG PARA MONITORAÇÃO DE QUIMODENERVAÇÃO (POR SESSÃO)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 235,26
77	40103390	EMG QUANTITATIVA OU EMG DE FIBRA ÚNICA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 542,20
78	40103404	ESPECTROGRAFIA VOCAL	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 97,64
79	40103412	GUSTOMETRIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 27,96
80	40103420	IMITANCIOMETRIA DE ALTA FREQUÊNCIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 88,21
81	40103439	IMPEDANCIOMETRIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 87,80
82	40103447	MÉTODO DE PROETZ (POR SESSÃO)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 28,24
83	40103463	OTOEMISSIONES ACÚSTICAS PRODUTO DE DISTORÇÃO EVOCADAS TRANSIENTES	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 122,00
84	40103480	PESQUISA DE PARES CRANIANOS RELACIONADOS COM O VIII PAR	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 78,51

85	40103501	PESQUISA DO FENÔMENO DE TULLIO	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 25,40
86	40103510	POLIGRAFIA DE RECÉM-NASCIDO (MAIOR OU IGUAL 2 HORAS) (PG/RN)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 618,52
87	40103528	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 1.250,59
88	40103536	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 1.359,17
89	40103544	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP NASAL	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 1.178,02
90	40103552	POSTUROGRAFIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 136,52
91	40103560	POTENCIAL EVOCADO - P30	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 338,08
92	40103579	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE MÉDIA LATÊNCIA (PEA-ML) BILATERAL	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 328,71
93	40103587	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO PARA LOCALIZAÇÃO FUNCIONAL DA ÁREA CENTRAL (MONITORIZAÇÃO POR HORA) ATÉ 3 HORAS	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 1.495,24
94	40103595	POTENCIAL EVOCADO GÊNITO-CORTICAL (PEGC)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 373,13
95	40103609	POTENCIAL EVOCADO MOTOR - PEM (BILATERAL)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 433,02
96	40103617	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS INFERIORES (PESS)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 291,51
97	40103625	POTENCIAL EVOCADO SOMATO-SENSITIVO - MEMBROS SUPERIORES (PESS)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 291,51
98	40103633	POTENCIAL EVOCADO VISUAL (PEV)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 386,79
99	40103641	PROVAS DE FUNÇÃO TUBÁRIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 28,33
100	40103650	REGISTRO DO NISTAGMO PENDULAR E OPTOCINÉTICO	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 121,61
101	40103668	RINOMANOMETRIA COMPUTADORIZADA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 136,01
102	40103676	RINOMETRIA ACÚSTICA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 154,62

103	40103684	REFLEXO CUTÂNEO-SIMPÁTICO	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 169,25
104	40103714	TESTE DE ESTIMULAÇÃO REPETITIVA (UM OU MAIS MÚSCULOS)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 181,35
105	40103722	TESTE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA COM ELETRONISTAGMOGRAFIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 155,40
106	40103730	TESTE DE LATÊNCIAS MÚLTIPLAS DE SONO (TLMS) DIURNO PÓS PSG	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 1.033,98
107	40103749	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA - COMPUTADORIZADA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 165,52
108	40103757	VÍDEO-ELETROENCEFALOGRAFIA CONTÍNUA NÃO INVASIVA - 12 HORAS (VÍDEO EEG/NT)	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 1.266,68
109	40103765	VIDEONISTAGMOGRAFIA INFRAVERMELHA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 151,47
110	40103862	ELETROENCEFALOGRAMA COM ELETRODOS ESPECIAIS	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 45,32
111	40104010	AVALIAÇÃO MUSCULAR POR DINAMOMETRIA COMPUTADORIZADA (ISOCINÉTICA) - POR ARTICULAÇÃO	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 108,55
112	40104028	CRONAXIMETRIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 28,78
113	40104125	SISTEMA TRIDIMENSIONAL DE AVALIAÇÃO DO MOVIMENTO QUE INCLUI VÍDEO ACOPLADO À PLATAFORMA DA FORÇA E ELETROMIOGRAFIA	ELETROENCEFALOGRAFIA E ELETROFISIOLOGIA CLINICA	R\$ 365,12
114	31104061	ELETROCOAGULAÇÃO ENDOSCÓPIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.471,81
115	40201104	ECOENDOSCOPIA ALTA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 659,15
116	40201112	ECOENDOSCOPIA BAIXA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 601,08
117	40201139	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM MAGNIFICAÇÃO.	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 543,56
118	40201147	ENTEROSCOPIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 981,46
119	40201163	LAPAROSCOPIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 642,95
120	40201333	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 459,09
121	40201341	ENTEROSCOPIA DO INTESTINO DELGADO COM CÁPSULA ENDOSCÓPICA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.758,44
122	40201392	APLICAÇÃO DE PLASMA DE ARGÔNIO POR COLONOSCOPIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.725,83
123	40202119	COLOCAÇÃO DE PRÓTESE COLEDOCIANA POR VIA ENDOSCÓPICA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.543,44

124	40202143	DESCOMPRESSÃO COLÔNICA POR COLONOSCOPIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 885,18
125	40202186	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 486,22
126	40202208	DIVERTICULOTOMIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.023,80
127	40202224	ECOENDOSCOPIA COM CISTOENTEROSTOMIA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.160,36
128	40202232	ECOENDOSCOPIA COM NEURÓLISE DO PLEXO CELÍACO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.160,36
129	40202240	ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.439,48
130	40202259	ESCLEROSE DE VARIZES DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 544,71
131	40202283	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 494,17
132	40202291	HEMOSTASIA MECÂNICA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 583,45
133	40202313	HEMOSTASIAS DE CÓLON	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.027,91
134	40202348	INTRODUÇÃO DE PRÓTESE NO ESÔFAGO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.023,79
135	40202453	LIGADURA ELÁSTICADO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 752,50
136	40202518	PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA (PARA RETIRADA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS OU DRENAGEM BILIAR)	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.428,66
137	40202534	PASSAGEM DE SONDA NASO-ENTERAL	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 387,19
138	40202542	POLIPECTOMIA DE CÓLON (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.012,00
139	40202550	POLIPECTOMIA DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO (INDEPENDENTE DO NÚMERO DE PÓLIPOS)	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 731,49
140	40202569	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO CÓLON	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 763,85
141	40202577	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 602,16
142	40202607	TAMPONAMENTO DE VARIZES DO ESÔFAGO E ESTÔMAGO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 399,57
143	41001265	TC - COLONOSCOPIA VIRTUAL	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 1.466,71
144	30206065	LARINGOSCOPIA DIRETA COM MICROSCOPIA PARA EXERESE DE POLIPO/NODULO	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 704,64
145	40202178	DILATAÇÃO DE ESTENOSE LARINGO-TRAQUEO-BRÔNQUICA	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 670,69

146	40202364	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 468,93
147	40202372	LARINGOSCOPIA COM MICROSCOPIA PARA EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 575,75
148	40202399	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM EXÉRESE DE PÓLIPO/NÓDULO/PAPILOMA	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 957,72
149	40202410	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (TUBO RÍGIDO)	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 252,10
150	40202429	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA (TUBO RÍGIDO)	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 529,35
151	40202437	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E BIÓPSIA COM APARELHO FLEXÍVEL	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 316,18
152	40202585	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NO BRÔNQUIO OU BRÔNQUICO	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 832,95
153	40202763	LARINGOSCOPIA/TRAQUEOSCOPIA COM LASER PARA EXÉRESE DE PAPILOMA/TUMOR	ENDOSCOPIA PERORAL	R\$ 1.228,80
154	20103131	BIOFEEDBACK COM EMG	MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO	R\$ 74,53
155	40103811	ELETRO DIAGNÓSTICO	MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO	R\$ 21,18
156	40104036	CURVA I/T - MEDIDA DE LATÊNCIA DE NERVO PERIFÉRICO	MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO	R\$ 30,98
157	40104044	ERGOTONOMETRIA MÚSCULO-ESQUELÉTICO (TETRA, PARAPARESIA E HEMIPARESIA)	MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO	R\$ 40,16
158	41401581	TESTE DE HEALD	MEDICINA FISICA E REABILITAÇÃO	R\$ 15,53
159	10106014	ACONSELHAMENTO GENÉTICO	GENÉTICA	R\$ 297,45
160	40302091	HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	GENÉTICA	R\$ 484,18
161	40302890	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA LONGA	GENÉTICA	R\$ 2.581,46
162	40302903	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA	GENÉTICA	R\$ 1.353,68
163	40304973	ALFA TALASSEMIA ANAL MOLECULAR SANGUE	GENÉTICA	R\$ 1.275,00
164	40307603	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	GENÉTICA	R\$ 99,80
165	40308235	HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR	GENÉTICA	R\$ 1.188,00
166	40311465	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)	GENÉTICA	R\$ 73,77

167	40314065	DOENÇAS DO GENE CFTL (FIBROSE CÍSTICA) PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO (DF508)	GENÉTICA	R\$ 355,45
168	40314235	X FRÁGIL POR PCR - PESQUISA	GENÉTICA	R\$ 443,99
169	40314251	CITOGENÉTICA DE MEDULA ÓSSEA	GENÉTICA	R\$ 453,96
170	40314260	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	GENÉTICA	R\$ 156,56
171	40314286	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR	GENÉTICA	R\$ 377,85
172	40321509	PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMÁTICAS	GENÉTICA	R\$ 532,13
173	40321827	GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM	GENÉTICA	R\$ 624,15
174	40322173	IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM	GENÉTICA	R\$ 397,72
175	40322181	N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM	GENÉTICA	R\$ 799,61
176	40322190	N-ACETILGLICOSAMINIDASE, DOSAGEM	GENÉTICA	R\$ 181,06
177	40322386	ALFA-GALACTOSIDADE, DOSAGEM PLÁSMATICA	GENÉTICA	R\$ 316,66
178	40322394	ALFA L-IDURONASE, PLASMA	GENÉTICA	R\$ 272,00
179	40323552	NEUROPATIA MOTORA, PAINEL	GENÉTICA	R\$ 2.276,33
180	40501019	CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	GENÉTICA	R\$ 743,40
181	40501027	CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS	GENÉTICA	R\$ 657,65
182	40501035	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	GENÉTICA	R\$ 847,27
183	40501043	CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	GENÉTICA	R\$ 684,92
184	40501051	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)	GENÉTICA	R\$ 576,72
185	40501060	CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL	GENÉTICA	R\$ 923,81
186	40501078	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	GENÉTICA	R\$ 680,86
187	40501086	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X	GENÉTICA	R\$ 673,99
188	40501094	CARIÓTIPO EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBlastos)	GENÉTICA	R\$ 1.030,83
189	40501108	CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	GENÉTICA	R\$ 979,93
190	40501116	CROMATINA X OU Y	GENÉTICA	R\$ 60,25

191	40501124	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO	GENÉTICA	R\$ 887,49
192	40501132	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	GENÉTICA	R\$ 549,47
193	40501159	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR SONDA	GENÉTICA	R\$ 571,05
194	40501167	FISH PRÉ-NATAL, POR SONDA	GENÉTICA	R\$ 1.212,12
195	40501175	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	GENÉTICA	R\$ 430,16
196	40501183	LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILOSIDADES CORIÔNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	GENÉTICA	R\$ 647,61
197	40501191	SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	GENÉTICA	R\$ 647,61
198	40501205	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	GENÉTICA	R\$ 1.348,03
199	40501213	PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-A	GENÉTICA	R\$ 312,86
200	40501221	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) - ANÁLISE DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO	GENÉTICA	R\$ 943,74
201	40501248	HER2 FISH PARA AMPLIFICAÇÃO GÊNICA EM TUMOR DE MAMA	GENÉTICA	R\$ 1.893,50
202	40501256	HER2 CISH PARA AMPLIFICAÇÃO GÊNICA EM TUMOR DE MAMA	GENÉTICA	R\$ 800,00
203	40501264	TRANSLOCAÇÃO PML/RARA T(15;17) FISH EM MEDULA ÓSSEA	GENÉTICA	R\$ 126,89
204	40501272	TRANSLOCAÇÃO PML/RARA T(15;17) FISH EM SANGUE PERIFÉRICO	GENÉTICA	R\$ 1.769,00
205	40501280	HIBRIDIZAÇÃO IN SITU PELA PRATA OU CROMOGÊNICA (CISH) - HISTOQUÍMICA	GENÉTICA	R\$ 550,00
206	40502015	MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 141,83
207	40502040	BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (MÍNIMO DE SEIS TESTES)	GENÉTICA	R\$ 64,82
208	40502058	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	GENÉTICA	R\$ 132,23

209	40502074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOÁCIDOS NUMA AMOSTRA)	GENÉTICA	R\$ 1.482,04
210	40502082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	GENÉTICA	R\$ 2.630,97
211	40502090	ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDIOS OU OLIGOSSACARÍDIOS OU SIALOLIGOSSACARÍDIOS GLICOSAMINOGLICANOS OU OUTROS COMPOSTOS PARA DETECÇÃO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	GENÉTICA	R\$ 297,12
212	40502104	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	GENÉTICA	R\$ 1.859,07
213	40502112	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	GENÉTICA	R\$ 901,22
214	40502120	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	GENÉTICA	R\$ 1.620,19
215	40502139	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	GENÉTICA	R\$ 172,13
216	40502147	TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	GENÉTICA	R\$ 622,50
217	40502155	TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	GENÉTICA	R\$ 634,18
218	40502163	TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	GENÉTICA	R\$ 1.259,87
219	40502180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	GENÉTICA	R\$ 2.998,23
220	40503011	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 286,78

221	40503020	ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA (ADICIONAL NOS EXAMES EM QUE JÁ FOI FEITO O PCR 4.05.03.06-2 E DEPENDE DA ENZIMA PARA ESTABELECEER O DIAGNÓSTICO)	GENÉTICA	R\$ 229,65
222	40503038	ANÁLISE DE DNA FETAL POR Sonda OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 2.700,00
223	40503046	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 2.318,63
224	40503054	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 357,51
225	40503062	ANÁLISE DE DNA POR Sonda, OU PCR POR LOCUS, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 800,00
226	40503089	EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 218,86
227	40503097	EXTRAÇÃO DE DNA (SANGUE, URINA, LÍQUIDO AMINIÓTICO, VILO TROFBLÁSTICO ETC.), POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 63,00
228	40503100	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 2.050,00
229	40503119	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLEÍCO, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 120,40
230	40503127	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEÍCO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 415,96
231	40503143	AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS), POR PRIMER UTILIZADO, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 460,75
232	40503151	ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR Sonda DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 535,47
233	40503160	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR Sonda UTILIZADA, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 535,47
234	40503178	PRODUÇÃO DE DOT/SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 415,96
235	40503186	SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 620,16

236	40503194	RASTREAMENTO DE EXON MUTADO (POR GRADIENTE DE DESNATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE OU CLIVAGEM QUÍMICA OU OUTRAS TÉCNICAS) PARA IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTO MUTADO, POR FRAGMENTO ANALISADO, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 535,47
237	40503208	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 244,08
238	40503216	INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 429,28
239	40503232	DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE SÍNDROME DE GENES CONTÍGUOS, POR FISH, QPCR OU OUTRA TÉCNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 2.160,67
240	40503240	RASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS POR CGH-ARRAY OU SNP-ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS, POR CLONE OU OLIGO UTILIZADO, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 2.040,75
241	40503259	VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO GENÔMICO, POR FISH OU QPCR OU OUTRA TÉCNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA	GENÉTICA	R\$ 2.160,67
242	40503267	TRANSLOCAÇÃO AML1-ETO T(8,21) POR PCR	GENÉTICA	R\$ 600,00
243	40503275	ANÁLISE DA MUTAÇÃO IGVH-CADEIA PESADA DA IMUNOGLOBULINA	GENÉTICA	R\$ 1.817,00
244	40503283	CCR-5, PESQUISA DE MUTAÇÃO POR PCR	GENÉTICA	R\$ 412,00
245	40503313	CROMOSSOMO Y, MICRODELEÇÕES POR PCR	GENÉTICA	R\$ 255,72
246	40503348	DISTROFIA MIOTONICA, ANÁLISE POR DNA	GENÉTICA	R\$ 7.676,00
247	40503364	NEUROFIBROMATOSE TIPO 1, ESTUDO MOLECULAR	GENÉTICA	R\$ 3.530,00
248	40503372	JAK2 (GENE), DETECÇÃO DAS MUTAÇÕES POR PCR	GENÉTICA	R\$ 537,50
249	40503380	CCND1 E IGH (GENES), HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORE	GENÉTICA	R\$ 1.933,00
250	40503399	HEMOFILIA A, ANÁLISE DO DNA	GENÉTICA	R\$ 8.250,00
251	40503402	HEMOFILIA B, ANÁLISE DO DNA	GENÉTICA	R\$ 3.350,00
252	40503410	HIPOLACTASIA, ANÁLISE MOLECULAR	GENÉTICA	R\$ 454,53

253	40503445	NEOPLASIA ENDÓCRINA MÚLTIPLA, TIPO 1, SANGUE TOTAL	GENÉTICA	R\$ 741,94
254	40503453	HEMOCROMATOSE, ANÁLISE POR PCR	GENÉTICA	R\$ 320,00
255	40503461	PRADER-WILLI/ANGELMAN, SÍNDROME, DIAGNÓSTICO	GENÉTICA	R\$ 1.477,50
256	40503518	REARRANJO BCL6 3Q27 (NHL) FISH	GENÉTICA	R\$ 2.428,00
257	40503542	REARRANJO GÊNICO QUANTITATIVO BCR/ABL POR PCR	GENÉTICA	R\$ 592,50
258	40503577	SHOX, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE TOTAL	GENÉTICA	R\$ 3.330,00
259	40503585	TRANSLOCAÇÃO 4;14 FISH (IGH/FGFR3)	GENÉTICA	R\$ 1.958,00
260	40503593	C KIT ANÁLISE MUTACIONAL	GENÉTICA	R\$ 2.212,50
261	40503607	CYP21, ESTUDO MOLECULAR DO GENE, SANGUE	GENÉTICA	R\$ 3.690,00
262	40503615	DETECÇÃO DE DEL/DUPL NO GENE MLH1 MSH2	GENÉTICA	R\$ 865,50
263	40503623	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES NO GENE MLH1 MSH2	GENÉTICA	R\$ 1.185,00
264	40503631	DETECÇÃO DE MUTAÇÕES NO GENE MSH6	GENÉTICA	R\$ 1.005,00
265	40503640	FLT3 PESQUISA DE MUTAÇÕES POR PCR (CADA)	GENÉTICA	R\$ 740,41
266	40503682	FLT3 PESQUISA DE MUTAÇÕES POR ELETROFORESE CAPILAR (CADA)	GENÉTICA	R\$ 740,41
267	40503747	DETECÇÃO DE NIEMANN PICK TIPO CC	GENÉTICA	R\$ 3.330,00
268	40503763	EGFR, PESQUISA DE MUTAÇÃO	GENÉTICA	R\$ 820,00
269	40503771	K-RAS, PESQUISA DE MUTAÇÃO	GENÉTICA	R\$ 1.140,00
270	40503780	BRAF, PESQUISA DE MUTAÇÃO	GENÉTICA	R\$ 850,67
271	40503798	NRAS PCR OU SEQUENCIAMENTO DE SANGER PARA MUTAÇÕES NOS ÉXONS 2, 3 E 4 DO GENE, NO TUMOR	GENÉTICA	R\$ 1.284,00
272	40503801	SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO (NGS) - GENES ISOLADOS, PAINÉIS E GRANDES REGIÕES GENÔMICAS (INCLUI CAPTURA, AMPLIFICAÇÃO E SEQUENCIAMENTO)	GENÉTICA	R\$ 11,75
273	40503828	REARRANJO PML/RARA T(15;17) RQ-PCR (QUANTITATIVO EM TEMPO REAL)	GENÉTICA	R\$ 771,11
274	40503836	MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA - PCR DO LOCCUS IDENTIFICADO	GENÉTICA	R\$ 700,00

275	40503844	MUTAÇÃO FAMILIAL ESPECÍFICA - SEQUENCIAMENTO DE SANGER DO LOCCUS IDENTIFICADO	GENÉTICA	R\$ 700,00
276	40503852	ALK - PESQUISA DE MUTAÇÃO	GENÉTICA	R\$ 1.150,00
277	28020057	TESTE DE AGLUTINAÇÃO TUBO/LÂMINA OU FRANKLIN DUKES (MANTIDO CÓDIGO AMB)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,74
278	28020065	TESTE DE IMOBILIZAÇÃO OU IZOJIMA (MANTIDO CÓDIGO AMB)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,74
279	28030028	DIGESTIBILIDADE PROVA DE (MACRO E MICROSCOPIA) MANTIDO CÓDIGO AMB	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,74
280	28030230	OOGRAMA NAS FEZES (MANTIDO CÓDIGO AMB)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,74
281	30715253	PUNÇÃO LIQUÓRICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 247,12
282	40301010	3-METIL HISTIDINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
283	40301028	5-NUCLEOTIDASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,12
284	40301036	ACETAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 111,28
285	40301044	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,86
286	40301052	ACETONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,14
287	40301060	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,26
288	40301087	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,38
289	40301095	ÁCIDO GLIOXÍLICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,68
290	40301109	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,58
291	40301117	ÁCIDO ORÓTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 657,85
292	40301125	ÁCIDO OXÁLICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,84
293	40301133	ÁCIDO PIRÚVICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,85
294	40301141	ÁCIDO SIÁLICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,85
295	40301150	ÁCIDO ÚRICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,71
296	40301168	ÁCIDO VALPRÓICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,35
297	40301184	ÁCIDOS GRAXOS LIVRES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,63
298	40301192	ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 629,10
299	40301206	ACILCARNITINAS, PERFIL QUALITATIVO E/OU QUANTITATIVO COM ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 414,19

300	40301214	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 512,70
301	40301222	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,79
302	40301230	ALDOLASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,21
303	40301249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,64
304	40301257	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,02
305	40301265	ALFA-2-MACROGLOBULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,51
306	40301273	ALUMÍNIO, DOSAGEM NO SORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,87
307	40301281	AMILASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,18
308	40301290	AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 448,00
309	40301303	AMIODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 162,84
310	40301311	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 66,80
311	40301320	AMÔNIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,31
312	40301346	ANTIBIÓTICOS, DOSAGEM NO SORO, CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,61
313	40301354	APOLIPOPROTEÍNA A (APO A)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,71
314	40301362	APOLIPOPROTEÍNA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,40
315	40301370	TRICÍCLICOS SANGUÍNEOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 62,95
316	40301389	BETA-GLICURONIDASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 190,73
317	40301397	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,10
318	40301400	CÁLCIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,25
319	40301419	CÁLCIO IÔNICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,29
320	40301427	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,45
321	40301435	CARBAMAZEPINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 52,79
322	40301443	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 230,03
323	40301451	CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 448,62
324	40301460	CAROTENO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,45
325	40301478	CERULOPLASMINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,38
326	40301486	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 70,61
327	40301494	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,31

328	40301508	CLEARANCE DE CREATININA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,34
329	40301516	CLEARANCE DE FOSFATO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,29
330	40301524	CLEARANCE DE URÉIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,59
331	40301532	CLEARANCE OSMOLAR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,14
332	40301540	CLOMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
333	40301559	COLORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,33
334	40301567	COBRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,76
335	40301583	COLESTEROL (HDL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,97
336	40301591	COLESTEROL (LDL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,22
337	40301605	COLESTEROL TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,45
338	40301621	CREATINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 23,36
339	40301630	CREATININA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,97
340	40301648	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,67
341	40301656	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 64,84
342	40301664	CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,96
343	40301672	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (PERFIL QUALITATIVO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 52,73
344	40301680	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 123,38
345	40301699	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 87,16
346	40301702	DESIDROGENASE GLUTÂMICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,95
347	40301710	DESIDROGENASE ISOCTÍRICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,22
348	40301729	DESIDROGENASE LÁCTICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,57
349	40301737	DESIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,50
350	40301745	BENZODIAZEPÍNICOS E SIMILARES (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 61,00
351	40301753	DIGITOXINA OU DIGOXINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,33
352	40301761	ELETROFERESE DE PROTEÍNAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,90
353	40301770	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,08
354	40301788	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,79
355	40301796	ENOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 82,24

356	40301800	ETOSSUXIMIDA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,92
357	40301818	FENILALANINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,21
358	40301826	FENITOÍNA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,73
359	40301834	FENOBARBITAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,81
360	40301842	FERRO SÉRICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,31
361	40301850	FORMALDEÍDO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,09
362	40301869	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,30
363	40301877	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,39
364	40301885	FOSFATASE ALCALINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,05
365	40301893	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 116,27
366	40301907	FOSFATASE ALCALINA ÓSSEA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 69,90
367	40301915	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,67
368	40301923	FOSFOLÍPIDIOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,23
369	40301931	FÓSFORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,44
370	40301940	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,96
371	40301958	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,88
372	40301966	FRUTOSE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,48
373	40301974	GALACTOSE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,30
374	40301982	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 249,11
375	40301990	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,86
376	40302016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,40
377	40302024	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÔMETRO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 53,78
378	40302032	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,16
379	40302040	GLICOSE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,72
380	40302059	GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,67
381	40302067	HAPTOGLOBINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,71
382	40302075	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,84

383	40302083	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 88,06
384	40302105	HIDROXIPROLINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,68
385	40302113	HOMOCISTEÍNA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 68,73
386	40302121	IMIPRAMINA - DESIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 108,53
387	40302148	ISOMERASE FOSFOHEXOSE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,25
388	40302156	ISONIAZIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
389	40302164	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,51
390	40302172	LEUCINO AMINOPEPTIDASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,83
391	40302180	LIDOCAINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
392	40302199	LIPASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,24
393	40302229	LÍTIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,28
394	40302237	MAGNÉSIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,83
395	40302245	MIOGLOBINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,93
396	40302253	NITROGÊNIO AMONÍACAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,74
397	40302261	NITROGÊNIO TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,36
398	40302270	OSMOLALIDADE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,50
399	40302288	OXCARBAMAZEPINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,68
400	40302296	PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 108,99
401	40302300	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 32,03
402	40302318	POTÁSSIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,77
403	40302326	PRÉ-ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,86
404	40302334	PRIMIDONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 62,65
405	40302342	PROCAINAMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
406	40302350	PROPANOLOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
407	40302377	PROTEÍNAS TOTAIS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,96
408	40302385	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,94
409	40302393	QUINIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
410	40302407	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,77
411	40302415	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,94

412	40302423	SÓDIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,69
413	40302431	SUCCINIL ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 748,86
414	40302440	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,92
415	40302458	TACROLIMUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 181,21
416	40302466	TÁLIO, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,57
417	40302474	TEOFILINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,96
418	40302482	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 38,55
419	40302490	TIROSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,03
420	40302504	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,99
421	40302512	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,56
422	40302520	TRANSFERRINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,96
423	40302539	TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 71,96
424	40302547	TRIGLICERÍDEOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,35
425	40302555	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
426	40302563	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,20
427	40302571	TROPONINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,97
428	40302580	URÉIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,20
429	40302598	UROBILINOGENIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 5,31
430	40302601	VITAMINA A	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 98,23
431	40302610	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 100,06
432	40302628	XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO À	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,03
433	40302636	LIPÍDIOS TOTAIS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,72
434	40302644	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,25
435	40302652	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,58
436	40302660	MUCOPROTEÍNAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,87
437	40302679	OCITOCINASE, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,86
438	40302687	PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 165,84
439	40302695	COLESTEROL (VLDL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,60

440	40302709	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 DOSAGENS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,11
441	40302717	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
442	40302725	IMUNOFIXAÇÃO - CADA FRAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 71,17
443	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,88
444	40302741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 96,38
445	40302750	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍNAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,30
446	40302768	PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 109,87
447	40302776	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 110,22
448	40302830	VITAMINA "D" 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 62,80
449	40302881	ÁCIDO MICOFENÓLICO, DOSAGEM SORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 514,80
450	40303012	ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,70
451	40303020	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIÚRUS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,52
452	40303039	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 23,98
453	40303047	EOSINÓFILOS, PESQUISA NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,43
454	40303055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,20
455	40303063	HEMATOXILINA FERRICA, PESQUISA DE PROTOZOARIOS NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,89
456	40303071	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,80
457	40303080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,90
458	40303098	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,40
459	40303101	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,79
460	40303110	PARASITOLÓGICO NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,29
461	40303128	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,23
462	40303136	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,60

463	40303144	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,19
464	40303152	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,99
465	40303160	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,83
466	40303179	ESTEATÓCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,59
467	40303187	ESTERCOBILINOGENIO FECAL, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,31
468	40303195	GORDURA FECAL, PESQUISA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,24
469	40303250	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,88
470	40303268	OOGAMA NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,86
471	40303330	DOSAGEM FECAL DE CALPROTECTINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 188,71
472	40304019	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,61
473	40304027	ANTICORPO ANTI A E B	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,89
474	40304035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 100,92
475	40304043	ANTICORPOS IRREGULARES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,66
476	40304051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,90
477	40304060	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,25
478	40304078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGENIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 246,09
479	40304086	CD... (ANTÍGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 285,94
480	40304094	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC - CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,98
481	40304108	COOMBS DIRETO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,77
482	40304116	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEÍDO, 3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLUTATION PEROXI	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,14
483	40304132	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 5,05
484	40304140	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 59,12

485	40304159	FATOR II, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 69,73
486	40304167	FATOR IX, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 60,09
487	40304175	FATOR V, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 56,48
488	40304183	FATOR VIII, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 60,46
489	40304191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 146,27
490	40304205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 145,93
491	40304213	FATOR X, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 62,37
492	40304221	FATOR XI, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 62,18
493	40304230	FATOR XII, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 72,12
494	40304248	FATOR XIII, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,32
495	40304256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E))	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,76
496	40304264	FIBRINOGENIO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,49
497	40304272	FILÁRIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,92
498	40304280	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,19
499	40304299	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,25
500	40304302	HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,13
501	40304310	HEINZ	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,55
502	40304329	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 5,44
503	40304337	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,59
504	40304345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,16
505	40304353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,73
506	40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,18
507	40304370	HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,77
508	40304388	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,36
509	40304396	HEPARINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,53
510	40304418	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,72
511	40304434	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,41

512	40304450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 65,25
513	40304469	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 104,43
514	40304477	PLASMÓDIO, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,37
515	40304485	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 131,37
516	40304493	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 72,99
517	40304507	PROTEÍNA C	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 60,93
518	40304515	PROTEÍNA S	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 118,02
519	40304523	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,47
520	40304531	PROVA DO LAÇO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,07
521	40304540	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,25
522	40304558	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,91
523	40304566	RETRAÇÃO DO COÁGULO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 3,80
524	40304574	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 86,51
525	40304582	TEMPO DE COAGULAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,99
526	40304590	TEMPO DE PROTROMBINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,36
527	40304604	TEMPO DE REPTILASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,81
528	40304612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETEMINAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,47
529	40304620	TEMPO DE TROMBINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,93
530	40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,66
531	40304647	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,27
532	40304655	TROMBOELASTOGRAMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 99,81
533	40304671	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 279,22
534	40304680	FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,88
535	40304698	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 64,96
536	40304701	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 354,51
537	40304710	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA (*)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 182,29

538	40304728	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLÁSICA (*)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 704,54
539	40304736	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 226,71
540	40304752	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 172,86
541	40304760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 167,64
542	40304779	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 66,02
543	40304787	PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 207,06
544	40304795	CÉLULAS LE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,69
545	40304809	CONSUMO DE PROTROMBINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,34
546	40304817	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,07
547	40304825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,25
548	40304833	HEMOGLOBINA INSTALBILIDADE A 37 GRAUS C	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,65
549	40304841	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,28
550	40304850	HEMOGLOBINOPATIA - TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL. RETICULÓCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA, TERMO ESTABILIDADE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,80
551	40304868	ESTREPTOZIMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,39
552	40304876	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,84
553	40304884	COOMBS INDIRETO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,13
554	40304892	MIELOGRAMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 181,72
555	40304906	DÍMERO D - PESQUISA E/OU DOSAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 19)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 109,75
556	40304914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 3,80
557	40304922	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTOMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,78
558	40304930	BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 131,37
559	40304949	LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 131,37
560	40304957	ADENOGRAMA (INCLUI HEMOGRAMA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,24

561	40305015	1,25-DIHDROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 70,68
562	40305040	17-CETOGÊNICOS (17-CGS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,06
563	40305058	17-CETOGÊNICOS CROMATOGRAFIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,77
564	40305066	17-CETOSTERÓIDES (17-CTS) - CROMATOGRAFIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,89
565	40305074	17-CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,90
566	40305082	17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,08
567	40305090	17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 267,42
568	40305112	ÁCIDO 5 HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,89
569	40305120	ACIDO HOMOVANILICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,94
570	40305163	AMP CÍCLICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,64
571	40305210	CORTISOL LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,12
572	40305228	CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 110,43
573	40305236	CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 103,35
574	40305279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 274,54
575	40305287	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 67,11
576	40305295	ERITROPOIETINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 117,09
577	40305341	GAD-AB-ANTIDECARBOXILASE DO ÁCIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 88,23
578	40305368	GLUCAGON, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 107,90
579	40305384	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 84,93
580	40305406	IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE") - PESQUISA E/OU DOSAGEM)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 67,24
581	40305449	N-TELOPEPTÍDEO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 128,88
582	40305465	PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 81,11
583	40305503	PREGNANDIOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,02
584	40305511	PREGNANTRIOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 23,22
585	40305546	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 78,42

586	40305554	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 78,42
587	40305562	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 80,84
588	40305570	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 79,81
589	40305589	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 79,44
590	40305597	ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOESTERÓIDES)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 23,84
591	40305600	IO DO PROTÉICO (PBI)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 64,38
592	40305619	LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 59,88
593	40305627	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 90,57
594	40305635	SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU PHL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 71,39
595	40305740	11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 310,45
596	40305759	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUALITATIVO (HCG-BETA-HCG)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 28,30
597	40305767	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,14
598	40305775	MACROPROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,11
599	40305783	17-HIDROXICORTICOSTERÓIDES (17-OHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,58
600	40306011	ADENOVÍRUS, IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,50
601	40306020	ADENOVÍRUS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 137,33
602	40306046	ANTICANDIDA - IGG E IGM (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,30
603	40306054	ANTI-ACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 123,23
604	40306062	ANTI-DNA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,19
605	40306070	ANTI JO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,98
606	40306089	ANTI-LA/SSB	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,70
607	40306097	ANTI-LKM-1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,50
608	40306100	ANTI-RNP	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,07
609	40306119	ANTI-RO/SSA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,41
610	40306127	ANTI-SM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,07

611	40306135	ANTICARDIOLIPINA - IGA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,93
612	40306143	ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,38
613	40306151	ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,54
614	40306160	ANTICENTRÔMERO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,75
615	40306194	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 287,95
616	40306208	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 78,81
617	40306216	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 257,63
618	40306224	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 257,63
619	40306232	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 234,75
620	40306240	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 257,63
621	40306259	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 81,13
622	40306267	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,77
623	40306275	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,21
624	40306283	ANTICORTEX SUPRA-RENAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,20
625	40306291	ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,17
626	40306305	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 104,56
627	40306313	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 97,61
628	40306330	ANTIMEMBRANA BASAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,47
629	40306348	ANTIMICROSSOMAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 38,58
630	40306356	ANTIMITOCONDRIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,14
631	40306364	ANTIMITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 92,87
632	40306372	ANTIMÚSCULO CARDÍACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 115,02
633	40306380	ANTIMÚSCULO ESTRIADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,93
634	40306399	ANTIMÚSCULO LISO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 28,88

635	40306402	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,57
636	40306410	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,11
637	40306429	ANTIPARIETAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,93
638	40306437	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,98
639	40306445	ASLO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,50
640	40306453	ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 61,23
641	40306461	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉLOA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 81,31
642	40306470	BETA-2-MICROGLOBULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 71,52
643	40306488	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,35
644	40306496	BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,73
645	40306500	BRUCELA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,97
646	40306518	BRUCELA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 55,41
647	40306526	BRUCELA, PROVA RÁPIDA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,39
648	40306534	C1Q - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 88,66
649	40306542	C3 PROATIVADOR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,49
650	40306550	C3A (FATOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,75
651	40306593	CAXUMBA, IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,59
652	40306607	CAXUMBA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 59,07
653	40306615	CHAGAS IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,48
654	40306623	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,27
655	40306631	CHLAMYDIA - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 52,68
656	40306640	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 59,04
657	40306658	CISTICERCOSE, AC AC PESQUISA E OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 53,21
658	40306666	CITOMEGALOVÍRUS IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,78
659	40306674	CITOMEGALOVÍRUS IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,97
660	40306682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 68,43
661	40306690	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 92,00

662	40306704	COMPLEMENTO C3	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 28,02
663	40306712	COMPLEMENTO C4	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,10
664	40306739	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,38
665	40306747	COMPLEMENTO CH-50	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,34
666	40306755	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,74
667	40306763	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,48
668	40306771	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 185,99
669	40306780	CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCANAVALINA, PHA OU POKWEED	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 65,70
670	40306798	SOROLOGIA IGG E IGM PARA DENGUE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 57,12
671	40306801	ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 270,13
672	40306810	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 56,06
673	40306828	EQUINOCOCOSE, IDR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,50
674	40306836	ESPOROTRICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,19
675	40306844	ESPOROTRIQUINA, IDR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,23
676	40306852	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,85
677	40306860	FATOR REUMATÓIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,16
678	40306879	FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 32,85
679	40306887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 754,55
680	40306895	GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 55,44
681	40306909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 178,82
682	40306917	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 53,01
683	40306925	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 38,91
684	40306933	HEPATITE A - HAV - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,84
685	40306941	HEPATITE A - HAV - IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,19

686	40306950	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,28
687	40306968	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,25
688	40306976	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,07
689	40306984	HEPATITE B - HBEAG (ANTÍGENO "E")	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 32,79
690	40306992	HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,51
691	40307018	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,11
692	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,10
693	40307034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,53
694	40307042	HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 211,48
695	40307050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,65
696	40307069	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 100,59
697	40307077	HEPATITE DELTA, ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 63,00
698	40307085	HERPES SIMPLES - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,48
699	40307093	HERPES SIMPLES - IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,68
700	40307107	HERPES ZOSTER - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,84
701	40307115	HERPES ZOSTER - IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,45
702	40307123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, PPD, TRICOFITINA, VÍRUS VACINAL, OUTRO(S), CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,18
703	40307140	HISTONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 55,84
704	40307158	HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,20
705	40307166	HIV - ANTÍGENO P24	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 76,09
706	40307174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,93
707	40307182	HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,58
708	40307190	HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 195,95
709	40307204	HLA-DR+DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 444,67

710	40307212	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 59,11
711	40307220	IGA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,17
712	40307247	IGD - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,13
713	40307255	IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,60
714	40307263	IGE, POR ALÉRGENO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,26
715	40307271	IGE, TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,76
716	40307280	IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,51
717	40307298	IGG SUBCLASSES 1 2 3 4	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 90,37
718	40307301	IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,61
719	40307310	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,00
720	40307336	IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 122,63
721	40307344	INIBIDOR DE C1 ESTERASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,58
722	40307352	ISOSPORA, PESQUISA DE ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,18
723	40307360	ITO (CANCRO MOLE), IDER	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,51
724	40307387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 117,42
725	40307395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,72
726	40307409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,46
727	40307417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,47
728	40307425	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,81
729	40307433	LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 75,05
730	40307441	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 103,57
731	40307450	LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,31
732	40307468	LYME - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 95,38
733	40307476	LYME - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 88,48
734	40307484	MALÁRIA - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,46
735	40307492	MALÁRIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,85
736	40307506	MANTOUX, IDER	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,91

737	40307514	MCA (ANTÍGENO CÁRCINO-MAMÁRIO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 56,26
738	40307522	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,50
739	40307530	MYCOPLASMA IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 56,77
740	40307565	ANTICORPOS EPSTEIN-BARR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,25
741	40307573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,11
742	40307581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM, PESQUISAE/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,01
743	40307590	MONTENEGRO, IDER	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,51
744	40307611	PARVOVÍRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 99,36
745	40307620	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 38,04
746	40307638	PPD (TUBERCULINA), IDER	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,98
747	40307689	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 97,00
748	40307697	RUBÉOLA - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,36
749	40307700	RUBÉOLA - IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,71
750	40307719	SCHISTOSOMOSE - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,14
751	40307727	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,38
752	40307735	SÍFILIS - FTA-ABS-IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,49
753	40307743	SÍFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,09
754	40307751	SÍFILIS - TPHA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,30
755	40307760	SÍFILIS - VDRL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,91
756	40307778	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,82
757	40307794	TOXOCARA CANNIS - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,71
758	40307808	TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,93
759	40307816	TOXOPLASMINA, IDER	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,56
760	40307824	TOXOPLASMOSE IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,12
761	40307832	TOXOPLASMOSE IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 28,07
762	40307840	UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,42
763	40307859	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 83,02

764	40307867	WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,62
765	40307875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 237,45
766	40307883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI OU HTLVII) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 197,27
767	40307891	WIDAL, REAÇÃO DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,96
768	40307905	ALÉRGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 581,71
769	40307913	ANTI-DMP	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,27
770	40307921	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 79,92
771	40307930	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,84
772	40307948	ANTIFÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 101,27
773	40307956	ANTÍGENOS METÁLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,93
774	40307964	CHAGAS, HEMOAGLUTINAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,10
775	40307972	CHAGAS (MACHADO GUERREIRO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,91
776	40307999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFOLOMÉTRICO C3A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,63
777	40308014	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETOFORESE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,27
778	40308022	DNCB - TESTE DE CONTATO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,70
779	40308030	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,53
780	40308049	FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), IDER	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,11
781	40308090	NBT ESTIMULADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,76
782	40308120	SARAMPO - ANTICORPOS IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,30
783	40308138	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 56,91
784	40308154	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 88,12
785	40308162	VARICELA, IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,26
786	40308170	VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 74,28
787	40308197	VÍRUS, (SINCICIAL, RESPIRATÓRIO) PESQUISA DIRETA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 62,30
788	40308200	WEIL FELIX (RICKETTSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,35

789	40308286	SÍFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,29
790	40308294	SÍFILIS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,58
791	40308308	AMEBÍASE, IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 53,86
792	40308316	AMEBÍASE, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 74,37
793	40308340	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,86
794	40308359	PSITACOSE - IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,91
795	40308367	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 61,02
796	40308383	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,92
797	40308391	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,85
798	40308405	ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,32
799	40308413	PARACOCCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 205,56
800	40308421	AMEBA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,87
801	40308529	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 199,22
802	40308553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 105,68
803	40308685	ANTICORPO ANTI FOSFATIDILSERINA IGA/ IGG/IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 1.032,75
804	40308804	AUTOANTICORPOS CONTRA PEPTÍDEOS CITULINADO CÍCLICO ANTI CCP	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 168,37
805	40308898	ANTICORPO BETA 2 GLICOPROTEÍNA I	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 153,42
806	40308901	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 422,85
807	40309010	ADENOSINA DE AMINASE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,99
808	40309029	BIOQUÍMICA ICR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,28
809	40309037	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,59
810	40309045	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,50
811	40309053	CRÍPTOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPÉRGILUS (LÁTEX)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 68,89
812	40309061	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,93

813	40309070	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,49
814	40309088	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 104,17
815	40309096	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 32,76
816	40309100	LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + CITOLOGIA ONCÓTICA + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + ELETROFORESE COM CONCENTRAÇÃO + IGG + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA NEUROLES (2)).	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 127,80
817	40309118	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA NEUROLUES (2) + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉRIAS).	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 168,55
818	40309126	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + LACTATO + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉRIAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 116,02
819	40309134	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 170,66
820	40309142	PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 118,34
821	40309169	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 215,83
822	40309177	NONNE-APPLE; REAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,93
823	40309185	TAKATA-ARA, REAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,33
824	40309266	AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 1.478,36
825	40309304	ANTICORPO ANTIESPERMATOZÓIDE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 96,80
826	40309312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 79,59
827	40309320	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCAÇÃO VITAL, TESTE DE REVITALIZAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,50

828	40309401	CLEMENTS, TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,38
829	40309410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,65
830	40309428	FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,75
831	40309436	MATURIDADE PULMONAR FETAL - - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,10
832	40309444	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,70
833	40309509	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,29
834	40309517	RAGÓCITOS, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 5,80
835	40309525	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT.	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,40
836	40310019	A FRESCO, EXAME	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,99
837	40310035	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ÁLCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,40
838	40310043	ANTÍGENOS FÚNGICOS, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,44
839	40310051	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,67
840	40310060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,07
841	40310078	CHLAMYDIA, CULTURA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,28
842	40310086	CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUÍDA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,10
843	40310094	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 29,23
844	40310108	CRÍPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,45
845	40310116	CRÍPTOSPORIDIUM, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,42
846	40310124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,70
847	40310132	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 38,57
848	40310140	CULTURA PARA FUNGOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,85
849	40310159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 38,81
850	40310167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,18

851	40310175	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUÍDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTERO-HEMORRÁGICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,54
852	40310183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROLOGIA INCLUÍDA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,82
853	40310191	CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 83,27
854	40310205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,02
855	40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,94
856	40310221	ESTREPTOCOCOS - A, TESTE RÁPIDO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,27
857	40310230	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,84
858	40310248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,02
859	40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,94
860	40310264	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,61
861	40310272	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 93,76
862	40310280	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,45
863	40310299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,91
864	40310302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 100,93
865	40310310	PARACOCIDIOIDES, PESQUISA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,45
866	40310329	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,76
867	40310337	ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,61
868	40310345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,95
869	40310353	VACINA AUTÓGENA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,91
870	40310361	CITOMEGALOVÍRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 318,41
871	40310370	MICROSPORÍDIA, PESQUISA NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,73
872	40310388	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,58
873	40310400	CULTURA AUTOMATIZADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 66,19

874	40310418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA - NÃO AUTOMATIZADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,79
875	40310426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,54
876	40310434	LEISHMANIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,31
877	40310558	STREPTOCOCCUS B HEMOL CULTURA QUALQUER MATERIAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,75
878	40310566	TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTÉRIAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 844,42
879	40310604	ANTIFUNGIGRAMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 77,61
880	40310612	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, EXAME DIRETO PARA VÁRIOS MATERIAIS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 139,05
881	40310620	CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VÁRIOS MATERIAIS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 46,81
882	40310647	CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 144,00
883	40310671	CULTURA EM LEITE MATERNO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 72,01
884	40311015	ACIDO CÍTRICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,41
885	40311023	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,20
886	40311031	ALCAPTONÚRIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,34
887	40311040	CÁLCULOS URINÁRIOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,74
888	40311058	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 70,20
889	40311066	CISTINÚRIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 10,79
890	40311074	COPROPORFIRINA III	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,97
891	40311082	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA - NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,25
892	40311090	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 96,25
893	40311104	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,89
894	40311112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 83,75
895	40311120	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,22
896	40311139	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,29

897	40311147	LIPÓIDES, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,91
898	40311155	MELANINA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,37
899	40311163	METANEFIRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,04
900	40311171	MICROALBUMINÚRIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,24
901	40311180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,84
902	40311198	PORFOBILINOGÊNIO, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,78
903	40311201	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,90
904	40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,69
905	40311228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,58
906	40311236	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,61
907	40311244	CISTINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,54
908	40311252	PORFOBILINOGÊNIO - NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,17
909	40311260	ACIDEZ TITULÁVEL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 8,03
910	40311279	BARBITURADOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,59
911	40311287	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDÚRIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,38
912	40311295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,06
913	40311309	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,25
914	40311317	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,01
915	40311325	HISTIDINA, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,35
916	40311333	INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,31
917	40311341	MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,57
918	40311350	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,26
919	40311368	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,19
920	40311376	PROVA DE DILUIÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,47
921	40311384	SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,54
922	40311392	TIROSINOSE, PESQUISA NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 7,19
923	40311430	HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,00

924	40311473	TESTE DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA APÓS DDAVP	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 95,11
925	40311503	PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,42
926	40312020	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,42
927	40312046	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,34
928	40312054	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,63
929	40312062	PERFIL METABÓLICO PARA LITÍASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP-CÍCLICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 99,80
930	40312070	GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,04
931	40312089	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM) TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,33
932	40312097	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,79
933	40312100	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,85
934	40312119	TUBAGEM DUODENAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,18
935	40312127	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F. R, W. ROSE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 80,57
936	40312143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUCO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA "C" REATIVA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 81,90
937	40312151	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS. FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 73,46
938	40312160	TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 73,07
939	40312178	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 136,26
940	40312194	COLETA DE ESCARRO INDUZIDA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 65,00
941	40312224	ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 1.127,25

942	40312267	LÍQUIDO PLEURAL CITOLÓGICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 92,41
943	40313018	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,37
944	40313026	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,14
945	40313034	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,20
946	40313042	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 23,20
947	40313050	ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,60
948	40313069	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 23,70
949	40313077	ÁCIDO SALICÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 31,34
950	40313085	AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 15,61
951	40313093	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,41
952	40313107	CHUMBO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,33
953	40313115	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,64
954	40313123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,79
955	40313140	ETANOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,65
956	40313158	FENOL (PARA BENZENO, FENOL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,38
957	40313166	FLÚOR (PARA FLUORETOS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,62
958	40313182	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 13,71
959	40313190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,40
960	40313204	METANOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 23,66
961	40313212	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,52
962	40313220	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,71
963	40313239	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,42
964	40313247	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,03
965	40313255	SELÊNIO, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,41

966	40313263	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,98
967	40313271	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,42
968	40313280	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,61
969	40313301	ÁCIDO METIL MALÔNICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 369,01
970	40313310	CROMO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,27
971	40313328	ZINCO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 53,46
972	40313336	SALICILATOS, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 12,73
973	40313344	METIL ETIL CETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,90
974	40314022	CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 343,18
975	40314030	CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 237,91
976	40314049	CROMOSSOMO PHILADELFIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 672,42
977	40314057	FATOR V DE LAYDEN POE PCR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 297,51
978	40314081	HEPATITE B PCR QUANTITATIVO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 290,10
979	40314090	HEPATITE C	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 208,23
980	40314103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 362,41
981	40314111	HEPATITE C - GENOTIPAGEM - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 426,01
982	40314120	HIV PCR QUANTITATIVO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 374,00
983	40314138	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 156,56
984	40314146	HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 702,21
985	40314154	HPV (VIRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSARIOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 318,50
986	40314162	HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,63
987	40314170	MYCOBACTÉRIA PCR - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 209,45
988	40314197	PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 210,71
989	40314227	TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 330,45
990	40314243	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 197,46
991	40314294	RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 453,96

992	40314359	EPSTEIN BARR VÍRUS POR PCR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 232,74
993	40314413	HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 928,85
994	40314430	HLA B27, FENOTIPAGEM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 32)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 192,94
995	40314448	HPV ONCOPROTEÍNAS VIRAIS E6/E7, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 938,30
996	40314502	HIV AMPLIFICAÇÃO DO DNA (PCR)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 163,85
997	40314537	CHLAMYDIA - PCR, AMPLIFICAÇÃO DE DNA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 146,19
998	40314545	MYCOBACTÉRIA AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 295,00
999	40314561	VIRUS ZIKA - POR PCR (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 111)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 681,72
1000	40314618	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 210,00
1001	40316017	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,03
1002	40316025	3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,82
1003	40316033	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,07
1004	40316041	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 79,73
1005	40316050	ALDOSTERONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,36
1006	40316068	ALFA-FETOPROTEÍNA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,29
1007	40316076	ANDROSTENEDIONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 59,89
1008	40316084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 98,89
1009	40316092	ANTICORPOS ANTIINSULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 44,33
1010	40316106	ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 57,43
1011	40316122	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 56,51
1012	40316130	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,56
1013	40316149	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 53,31
1014	40316157	ANTI-TPO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,50
1015	40316165	CALCITONINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 89,50
1016	40316173	CATECOLAMINAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 47,46
1017	40316181	COMPOSTO S (11 - DESOXCORTISOL)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,81

1018	40316190	CORTISOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,85
1019	40316203	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,27
1020	40316211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,33
1021	40316220	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 66,61
1022	40316246	ESTRADIOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,63
1023	40316254	ESTRIOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,81
1024	40316262	ESTRONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,11
1025	40316289	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,48
1026	40316297	GASTRINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,16
1027	40316300	SHBG (GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS) PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 76,76
1028	40316319	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 64,56
1029	40316327	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,15
1030	40316335	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,11
1031	40316360	INSULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,04
1032	40316378	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 70,69
1033	40316386	OSTEOCALCINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 63,90
1034	40316408	PROGESTERONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,57
1035	40316416	PROLACTINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,06
1036	40316432	RENINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 85,78
1037	40316440	SOMATOMEDINA C (IGF1)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 78,42
1038	40316459	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 48,13
1039	40316467	T3 LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,86
1040	40316475	T3 RETENÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,82
1041	40316483	T3 REVERSO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 86,25
1042	40316491	T4 LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 32,50
1043	40316505	TESTOSTERONA LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 57,59
1044	40316513	TESTOSTERONA TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 37,78
1045	40316521	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,45
1046	40316530	TIREOGLOBULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 60,90

1047	40316548	TIROXINA (T4)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,29
1048	40316556	TRIIODOTIRONINA (T3)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 27,48
1049	40316564	VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,61
1050	40316599	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (24H)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 87,02
1051	40316602	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 138,07
1052	40316661	AQUAPORINA 4 (AQP4)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 349,43
1053	40316769	DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 65,06
1054	40316785	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO EM URINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,22
1055	40316831	GLICOSE APÓS ESTÍMULO/GLUCAGON	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 123,61
1056	40316866	GONADOTROFINA CORIÔNICA (HCG) - HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,91
1057	40316874	HGH ESTÍMULO COM EXERCÍCIO E CLONIDINA, HGH	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 66,11
1058	40316955	INSULINA LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 68,95
1059	40316963	INSULINA TOTAL E LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 548,30
1060	40317080	PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 106,21
1061	40317129	TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,10
1062	40317137	TESTE COM CÁLCIO PARA DOSAR CALCITONINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 165,48
1063	40317145	TESTE COM CORTROSINA PARA 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 75,30
1064	40317153	TESTE COM ESTÍMULO PARA RENINA APÓS CAPTOPRIL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 129,96
1065	40317161	TESTE DE ESTÍMULO COM CORTROSINA PARA11 DESOXCORTISOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 141,85
1066	40317170	TESTE DE ESTÍMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 236,92
1067	40317188	TESTE DE ESTÍMULO DO GH COM INSULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,20
1068	40317196	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO EXERCÍCIO (CADA DOSAGEM DE GH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 68,67
1069	40317200	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 328,63
1070	40317226	TESTE DE SUPRESSÃO DO GH	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 28,80
1071	40317250	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA CLÁSSICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 89,25

1072	40317269	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 52,93
1073	40317277	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (3 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,50
1074	40317285	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 28,00
1075	40317293	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,33
1076	40317374	CORTISOL RITMO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 106,93
1077	40317390	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (6 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,33
1078	40317404	METANEFRIAS URINÁRIA APÓS CLONIDINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 149,89
1079	40317412	PARATOMÔNIO, PROTEÍNA RELACIONADA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 234,86
1080	40317420	PROTEÍNA LIGADORA DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH), DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,01
1081	40317439	RESTRIÇÃO HÍDRICA, TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 143,25
1082	40317471	PROVA FUNCIONAL DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 209,25
1083	40319032	CADEIA KAPPA LEVE LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 56,00
1084	40319040	CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 378,52
1085	40319091	FATOR X ATIVADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 137,87
1086	40319113	HEMÁCIAS, CONTAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 9,43
1087	40319121	HEMÁCIAS, TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,02
1088	40319130	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 32,50
1089	40319148	HEMÓLISE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 28,50
1090	40319172	MICROESFERÓCITOS, PESQUISA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 85,98
1091	40319199	NEUTRÓFILOS, PESQUISA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,26
1092	40319229	PESQUISA HEMOGLOBINA H	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 22,01
1093	40319253	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (1HORA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 518,58
1094	40319261	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (4HORAS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 603,77
1095	40319270	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 115,26
1096	40319288	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUÍNEOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 69,66
1097	40319296	TESTE DE ESTÍMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 180,00

1098	40319318	ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 761,45
1099	40319326	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 61)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 253,60
1100	40319334	CD 52 MARCADOR ISOLADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 102,31
1101	40319377	CD34, IMUNOFENOTIPAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 125,25
1102	40319385	CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 1.005,00
1103	40319393	ADESIVIDADE PLAQUETÁRIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 192,86
1104	40319407	TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADO (TCA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 34,49
1105	40319415	TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 192,86
1106	40319431	CROSS MATCH PLAQUETÁRIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 184,65
1107	40319440	FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 106,34
1108	40319458	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 145,99
1109	40319466	FIBRINOGENIO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,37
1110	40319474	HEMOGLOBINOPATIAS, NEONATAL, SANGUE PERIFÉRICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,28
1111	40321010	COLESTEROL ESTERIFICADO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 6,46
1112	40321029	DEFICIÊNCIA DA MCAD	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 195,19
1113	40321037	SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,00
1114	40321096	DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPÁTICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 683,19
1115	40321142	EFEXOR, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 741,92
1116	40321207	HOMOCISTINA, PESQUISA DE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 49,57
1117	40321223	IMIPENEM, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,31
1118	40321231	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE FERRO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,87
1119	40321312	ITRACONAZOL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 686,65
1120	40321347	LEVETIRACETAM, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 338,20
1121	40321380	MARCADORES CARDÍACOS DIAGNÓSTICOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 305,74
1122	40321401	MORFINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 38,36
1123	40321410	NEURONTIN	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 332,96
1124	40321460	PAROXETINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 770,96
1125	40321533	RESISTÊNCIA À PTN C ATIVADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 321,75

1126	40321568	SIROLIMUS, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 283,13
1127	40321614	TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 371,28
1128	40321690	CEFALEXINA DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	#DIV/0!
1129	40321703	CEFTRIAXONA DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 425,35
1130	40321711	CLINDAMICINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 199,04
1131	40321720	CLOBAZAM DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 124,57
1132	40321738	CLONAZEPAN, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 104,75
1133	40321754	CLOZAPINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 306,31
1134	40321762	COLINESTERASE COM INIBIÇÃO DE DIBUCAINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 393,26
1135	40321770	DISOPIRAMIDA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 500,00
1136	40321789	DISSULFIRAM, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 1.150,00
1137	40321797	DOXEPINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 251,14
1138	40321800	FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 421,83
1139	40321819	FLUOXETINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 285,35
1140	40321916	LORAZEPAM, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 600,25
1141	40321967	MANGANES SÉRICO, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 41,50
1142	40321975	MAPROTILINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 318,06
1143	40321983	MIDAZOLAM, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 856,51
1144	40322025	PIRIMETAMINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 766,97
1145	40322050	SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 634,17
1146	40322084	SWELLING TEST	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 51,50
1147	40322157	ÁCIDO FITÂNICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 2.049,42
1148	40322165	ÁCIDO HIALURONICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 232,06
1149	40322220	PENTACLOROFENOL, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 146,72
1150	40322246	RECEPTOR SOLÚVEL DE TRANSFERRINA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 318,98
1151	40322270	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM SANGUE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 69,75
1152	40322289	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM ESPERMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,96
1153	40322300	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 58,49
1154	40322319	EVEROLIMUS, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 173,80
1155	40322351	10,11 EPÓXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 99,99
1156	40322360	ALFA FETOPROTEÍNA L3, LÍQUOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,36

1157	40322378	ALBUMINA, LÍQUOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,42
1158	40322408	BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 142,02
1159	40322416	CARNITINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 437,50
1160	40322432	COBRE ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 59,64
1161	40322467	ÍNDICE DE ÁCIDO ÚRICO/CREATININA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,04
1162	40322475	ÍNDICE DE CÁLCIO/CREATININA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,74
1163	40322483	ÍNDICE DE PROTEÍNA/CREATININA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,67
1164	40322491	TRIPSINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 43,80
1165	40322505	ZINCO ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 50,23
1166	40322564	AMILOIDOSE - TTR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 4.152,40
1167	40322572	DETERMINAÇÃO DA RAZÃO DOS NÍVEIS SÉRICOS IN VITRO DA TIROSINA-QUINASE-1 SEMELHANTE A FMS SOLÚVEL (SFLT-1): FATOR DE CRESCIMENTO PLACENTÁRIO (PLGF) POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 509,25
1168	40323030	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 355,99
1169	40323048	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 644,81
1170	40323110	ANTÍGENOS DE ASPERGILLUS GALACTOMANAN	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 234,38
1171	40323153	C4D FRAGMENTO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 759,75
1172	40323404	HEPATITE E - IGM/IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 100,88
1173	40323471	HLA LOCUS C	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 384,22
1174	40323480	IMUNOFENOTIPAGEM T E B	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 276,80
1175	40323510	LYME PARA WESTERN BLOT	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 1.049,70
1176	40323595	PESQUISA DE ADENOVIRUS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 74,09
1177	40323676	PESQUISA RÁPIDA PARA INFLUENZA A E B	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 135,00
1178	40323684	PESQUISA RÁPIDA PARA VÍRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 351,38
1179	40323757	RUBÉOLA, IHA PARA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 25,50
1180	40323889	ZAP-70	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 376,06
1181	40323900	ANTICORPOS ANTITÉTANO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 106,52
1182	40323919	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 63,39

1183	40323978	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA EM URINA, DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 505,63
1184	40323986	CALPROTECTINA, DETECÇÃO NAS FEZES	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 186,00
1185	40324052	COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 121,99
1186	40324060	EPSTEIN BARR VÍRUS ANTÍGENO PRECOCE, ANTICORPOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 94,97
1187	40324079	HIV1/2, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 89,83
1188	40324125	PROTEINASE 3, ANTICORPO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 291,58
1189	40324176	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 334,03
1190	40324192	ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE, PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 91,38
1191	40324265	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 295,14
1192	40324362	HEPATITE E - ANTICORPOS IGG	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 280,75
1193	40324370	HEPATITE E - ANTICORPOS, IGM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 100,88
1194	40324389	HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUÇÃO, SANGUE TOTAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 1.034,77
1195	40324559	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 62,91
1196	40324567	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 64,04
1197	40324591	VIRUS ZIKA - IGG (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 113)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 275,45
1198	40324605	VIRUS ZIKA - IGM (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 112)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 272,24
1199	40324648	ENSAIO PARA DOSAGEM DA LIBERAÇÃO DE INTERFERON GAMA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 390,31
1200	40324770	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM (CADA PAR)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 145,00
1201	40324788	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS IGA, IGG OU IGM, ISOLADA POR CLASSE DE IMUNOGLOBULINA,	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 87,00
1202	40324796	SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19), PESQUISA DE ANTICORPOS TOTAIS (IGA, IGG, IGM),	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 93,00
1203	40403025	ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES - TITULAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 24,07
1204	40403068	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 394,67
1205	40403106	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 30,30

1206	40403130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 502,87
1207	40403149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 55,68
1208	40403157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 39,29
1209	40403165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 33,70
1210	40403173	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,34
1211	40403181	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,68
1212	40403190	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 141,29
1213	40403203	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 61,47
1214	40403211	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS C/ PAINEL DE HEMÁCIAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 54,76
1215	40403220	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS POR ENZIMAS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 67,20
1216	40403238	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS - GEL LISS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 61,47
1217	40403246	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 553,82
1218	40403254	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 662,75
1219	40403327	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,68
1220	40403335	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,61
1221	40403343	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,61
1222	40403351	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,68

1223	40403360	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,61
1224	40403378	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,68
1225	40403386	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 35,68
1226	40403394	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR UNIDADE DE SANGUE TOTAL - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,11
1227	40403408	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,48
1228	40403416	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ-TRANSFUSIONAL COMPLETA - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,68
1229	40403440	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,35
1230	40403467	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,77
1231	40403483	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 45,28
1232	40403505	S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 42,13
1233	40403521	S. MALÁRIA IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,89
1234	40403548	S. SÍFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 21,49
1235	40403564	S. SÍFILIS FTA - ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 18,34
1236	40403580	S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 14,33
1237	40403602	S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 4,44
1238	40403629	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 11,32
1239	40403645	S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 16,62
1240	40403661	S. HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 19,34
1241	40403688	TESTE DE COOMBS DIRETO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 20,95

1242	40403696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,68
1243	40403700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,68
1244	40403718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 36,68
1245	40403750	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 895,48
1246	40403769	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI A E B	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 413,99
1247	40403777	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 509,57
1248	40403920	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 17,18
1249	40403980	INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULÍNICA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 32,38
1250	40404129	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV - PÓS TRANSPLANTE	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 364,98
1251	40404153	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VÍRUS PARA INFLUENZA E INFLUENZA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 261,69
1252	40404161	PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS RESPIRATÓRIO SINCIAL	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 443,49
1253	40502171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 2.401,24
1254	40502198	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 2.759,49
1255	40502201	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 2.759,49
1256	40502236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS NUMA AMOSTRA)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 2.217,32
1257	40601170	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE IMUNOISTOQUÍMICA (DUAS A CINCO REAÇÕES)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 627,08

1258	41401069	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA BACTÉRIAS (POR ANTÍGENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,01
1259	41401077	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS PARA FUNGOS (POR ANTÍGENO)	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 40,01
1260	41401247	TESTE DE HUHNER	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 26,38
1261	41401255	TESTE DE MITSUDA	PATOLOGIA CLINICA	R\$ 105,82
1262	40105016	DETERMINAÇÃO DAS PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 28,29
1263	40105040	MEDIDA DA DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 110,85
1264	40105059	MEDIDA DE PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 14,34
1265	40105067	MEDIDA SERIADA POR 3 SEMANAS DO PICO DE FLUXO EXPIRATÓRIO	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 25,59
1266	40105083	RESISTÊNCIA DAS VIAS AÉREAS POR OSCILOMETRIA	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 120,40
1267	40105113	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 1) MEDIDA DE VENTILAÇÃO E DO PADRÃO VENTILATÓRIO	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 26,39
1268	40105121	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 2) DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO DE OCLUSÃO	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 26,39
1269	40105130	REGULAÇÃO VENTILATÓRIA - 3) RESPOSTA A HIPOXIA E HIPERCAPNIA	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 58,96
1270	40314375	HERPES VÍRUS HUMANO 1,2 POR PCR	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 222,75
1271	40316114	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG)	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 33,51
1272	40316238	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) CADA	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 56,81
1273	40316270	FERRITINA	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 35,14
1274	40316343	IMUNOGLOBULINA (IGE)	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 30,45
1275	40316351	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 36,29
1276	40316394	PEPTÍDEO C	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 57,71
1277	40316424	PTH	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 76,88
1278	40316572	VITAMINA B12	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 32,16
1279	40319369	CD3 , IMUNOFENOTIPAGEM	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 95,00
1280	40322114	DOSAGEM DE VANCOMICINA	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 126,88
1281	41401166	TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM REALIZAÇÃO DE GASOMETRIA ARTERIAL	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 53,28
1282	41401514	OXIMETRIA NÃO INVASIVA	TISIOPNEUMOLOGIA	R\$ 29,39

1283	40701018	ANGIOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 164,20
1284	40701050	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO NECROSE (INFARTO AGUDO)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 316,31
1285	40701069	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - REPOUSO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 861,19
1286	40701077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - ESFORÇO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 449,18
1287	40701085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CÂMARAS CARDÍACAS - REPOUSO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 469,68
1288	40701093	FLUXO SANGUÍNEO DAS EXTREMIDADES	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 170,97
1289	40701107	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" DA DIREITA PARA A ESQUERDA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 273,73
1290	40701115	QUANTIFICAÇÃO DE "SHUNT" PERIFÉRICO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 293,51
1291	40701123	VENOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 275,34
1292	40701131	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FARMACOLÓGICO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 877,52
1293	40701140	CINTILOGRAFIA DO MIOCÁRDIO PERFUSÃO - ESTRESSE FÍSICO (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 10)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 861,45
1294	40702014	CINTILOGRAFIA DAS GLÂNDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTÍMULO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 300,74
1295	40702022	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E DO BAÇO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 469,83
1296	40702030	CINTILOGRAFIA DO FÍGADO E VIAS BILIARES	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 517,97
1297	40702049	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA ATIVA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 518,66
1298	40702057	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTÓRIA NÃO ATIVA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 762,93
1299	40702065	CINTILOGRAFIA PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 375,85
1300	40702073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDOS)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 382,89
1301	40702081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRÂNSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDOS)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 405,70
1302	40702090	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 307,20
1303	40702103	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 409,94

1304	40702111	FLUXO SANGUÍNEO HEPÁTICO (QUALITATIVO E QUANTITATIVO)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 162,25
1305	40702120	ABSORÇÃO DE GORDURAS	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 64,86
1306	40702138	PERDAS PROTEICAS	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 85,41
1307	40703029	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (IODO - 131)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 268,86
1308	40703037	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE E/OU CAPTAÇÃO (TECNÉCIO - 99M TC)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 238,03
1309	40703045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 1.276,82
1310	40703053	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO PARA PESQUISA DE METÁSTASES (PCI) - IODO 131	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 958,86
1311	40703061	TESTE DE ESTÍMULO COM TSH RECOMBINANTE	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 163,49
1312	40703070	TESTE DE SUPRESSÃO DA TIREÓIDE COM T3	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 128,74
1313	40703088	TESTE DO PERCLORATO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 115,94
1314	40704017	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 497,26
1315	40704025	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA COM DIURÉTICO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 611,54
1316	40704033	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA (QUANTITATIVA OU QUALITATIVA)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 467,22
1317	40704041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 389,14
1318	40704050	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 662,13
1319	40704068	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 436,75
1320	40704076	DETERMINAÇÃO DA FILTRAÇÃO GLOMERULAR	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 115,59
1321	40704084	DETERMINAÇÃO DO FLUXO PLASMÁTICO RENAL	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 115,52
1322	40704092	RENOGRAMA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 168,82
1323	40705013	CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RETÍCULO-ENDOTELIAL (MEDULA ÓSSEA)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 178,94
1324	40705021	DEMONSTRAÇÃO DO SEQÜESTRO DE HEMÁCIAS PELO BAÇO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 142,52
1325	40705030	DETERMINAÇÃO DA SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 89,71
1326	40705048	DETERMINAÇÃO DO VOLUME ERITROCITÁRIO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 71,19
1327	40705056	DETERMINAÇÃO DO VOLUME PLASMÁTICO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 71,19
1328	40705064	TESTE DE ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 COM COBALTO - 57 (TESTE DE SCHILLING)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 238,27
1329	40706010	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 535,57

1330	40706028	FLUXO SANGÜÍNEO ÓSSEO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 351,73
1331	40707016	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 280,72
1332	40707032	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 1.937,41
1333	40707040	CISTERNOCINTILOGRAFIA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 1.127,74
1334	40707059	CISTERNOCINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE FÍSTULA LIQUÓRICA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 585,19
1335	40707067	FLUXO SANGÜÍNEO CEREBRAL	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 146,45
1336	40707075	MIELOCINTILOGRAFIA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 377,77
1337	40707083	VENTRÍCULO-CINTILOGRAFIA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 296,58
1338	40708020	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO-67	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 1.330,37
1339	40708047	CINTILOGRAFIA COM MIBG (METAIODOBENZILGUANIDINA)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 1.057,06
1340	40708110	QUANTIFICAÇÃO DA CAPTAÇÃO PULMONAR COM GÁLIO-67	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 404,59
1341	40709019	CINTILOGRAFIA PARA DETECÇÃO DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 377,18
1342	40709027	CINTILOGRAFIA PULMONAR (INALAÇÃO)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 488,76
1343	40709035	CINTILOGRAFIA PULMONAR (PERFUSÃO)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 595,90
1344	40710041	TRATAMENTO DE CÂNCER DA TIREÓIDE (TODOS)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 3.051,48
1345	40711013	DACRIOCINTILOGRAFIA	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 154,12
1346	40711021	IMUNOCINTILOGRAFIA (ANTICORPOS MONOCLONAIS)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 795,56
1347	40808122	DENSITOMETRIA ÓSSEA (UM SEGMENTO)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 162,16
1348	40808130	DENSITOMETRIA ÓSSEA - ROTINA: COLUNA E FÊMUR (OU DOIS SEGMENTOS)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 199,51
1349	40808149	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 190,93
1350	41101235	FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR)	MEDICINA NUCLEAR	R\$ 624,17
1351	36010090	URORESSONÂNCIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 933,88
1352	40102050	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO.	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 427,13
1353	40102068	MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA SEM TESTE PROVOCATIVO.	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 410,62
1354	40102084	PH-METRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM UM CANAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 229,71

1355	40801012	CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 55,89
1356	40801020	CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 70,70
1357	40801039	CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 67,64
1358	40801047	ORELHA , MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	RADIOLOGIA	R\$ 63,72
1359	40801055	ÓRBITAS - BILATERAL	RADIOLOGIA	R\$ 56,50
1360	40801063	SEIOS DA FACE	RADIOLOGIA	R\$ 55,95
1361	40801071	SELA TÚRCICA	RADIOLOGIA	R\$ 63,41
1362	40801080	MAXILAR INFERIOR	RADIOLOGIA	R\$ 52,53
1363	40801098	OSSOS DA FACE	RADIOLOGIA	R\$ 54,69
1364	40801101	ARCOS ZIGOMÁTICOS OU MALAR OU APÓFISES ESTILOÍDES	RADIOLOGIA	R\$ 51,92
1365	40801110	ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	RADIOLOGIA	R\$ 55,16
1366	40801128	ADENÓIDES OU CAVUM	RADIOLOGIA	R\$ 83,80
1367	40801195	PLANIGRAFIA LINEAR DE CRÂNIO OU SELA TÚRCICA OU FACE OU MASTÓIDE	RADIOLOGIA	R\$ 62,51
1368	40801209	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE CRANIO OU FACE	RADIOLOGIA	R\$ 33,69
1369	40802019	COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 59,21
1370	40802027	COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 70,22
1371	40802035	COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 54,13
1372	40802051	COLUNA LOMBO-SACRA -3 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 63,21
1373	40802060	COLUNA LOMBO-SACRA - 5 INCIDÊNCIAS	RADIOLOGIA	R\$ 63,15
1374	40802078	SACRO-COCCIX	RADIOLOGIA	R\$ 57,95
1375	40802086	COLUNA DORSO-LOMBAR PARA ESCOLIOSE	RADIOLOGIA	R\$ 85,22
1376	40802094	COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	RADIOLOGIA	R\$ 147,60
1377	40802108	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL (DOIS PLANOS)	RADIOLOGIA	R\$ 89,61
1378	40802116	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE COLUNA	RADIOLOGIA	R\$ 35,95
1379	40803015	ESTERNO	RADIOLOGIA	R\$ 49,73
1380	40803023	ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	RADIOLOGIA	R\$ 55,13
1381	40803031	COSTELAS - POR HEMITÓRAX	RADIOLOGIA	R\$ 55,53
1382	40803040	RX CLAVÍCULA	RADIOLOGIA	R\$ 55,22
1383	40803058	OMOPLATA OU ESCÁPULA	RADIOLOGIA	R\$ 54,76

1384	40803066	ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,20
1385	40803074	ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,99
1386	40803082	BRAÇO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,36
1387	40803090	COTOVELO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 52,88
1388	40803104	ANTEBRAÇO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,71
1389	40803112	PUNHO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,22
1390	40803120	MÃO OU QUIRODÁCTILO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 52,22
1391	40803139	MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 32,85
1392	40803147	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 32,89
1393	40804011	BACIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 54,38
1394	40804020	ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 55,29
1395	40804038	ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 73,50
1396	40804046	COXA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 54,88
1397	40804054	JOELHO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 48,45
1398	40804062	PATELA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 49,83
1399	40804070	PERNA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,89
1400	40804089	ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 52,88
1401	40804097	PÉ OU PODODÁCTILO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 52,93
1402	40804100	CALCÂNEO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 55,18
1403	40804119	ESCANOMETRIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 62,64
1404	40804127	PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 44,36
1405	40804135	RX INCIDENCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 30,44
1406	40805018	TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,75
1407	40805026	TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 53,76
1408	40805034	TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 64,38
1409	40805042	TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 69,77
1410	40805050	CORAÇÃO E VASOS DA BASE	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 128,51
1411	40805069	PLANIGRAFIA DE TÓRAX, MEDIASTINO OU LARINGE	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 85,16
1412	40805077	LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 30,39
1413	40805085	ABREUGRAFIA 100 MM (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 7,85

1414	40805093	ABREUGRAFIA 35 OU 70 MM (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 144,17
1415	40806030	ESÔFAGO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 124,99
1416	40806049	ESTÔMAGO E DUODENO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 191,61
1417	40806057	ESÔFAGO - HIATO - ESTÔMAGO E DUODENO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 168,84
1418	40806065	TRÂNSITO E MORFOLOGIA DO DELGADO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 125,66
1419	40806081	CLISTER OU ENEMA OPACO (DUPLO CONTRASTE)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 158,09
1420	40806111	COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (PELO DRENO)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 89,79
1421	40806120	COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATÓRIA (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 121,97
1422	40806138	COLANGIOGRAFIA VENOSA (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 55,15
1423	40806154	COLECISTOGRAMA ORAL (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 91,51
1424	40806170	DUODENOGRAMA HIPOTÔNICA (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 181,61
1425	40807010	UROGRAFIA VENOSA COM BEXIGA PRÉ E PÓS-MICCIONAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 128,90
1426	40807029	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 157,63
1427	40807037	UROGRAFIA VENOSA MINUTADA 1-2-3	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 195,38
1428	40807045	UROGRAFIA VENOSA COM NEFROTOMOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 222,75
1429	40807053	URETROCISTOGRAFIA DE ADULTO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 123,69
1430	40807070	TOMOGRAFIA RENAL SEM CONTRASTE	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 88,81
1431	40807096	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 47,02
1432	40808017	ABDOME SIMPLES	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 63,06
1433	40808025	ABDOME AGUDO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 92,25
1434	40808033	MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 180,02
1435	40808041	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 52)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 201,10
1436	40808050	RX AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMARIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 252,54
1437	40808068	MARCACAO PRE-CIRURGICA POR ESTEREOTAXIA, ORIENTADA POR IMAGEM - POR MAMA (JA INCLUI EXAME DE BASE)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 342,77
1438	40808114	ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, COLUMNA, BACIA E MEMBROS)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 395,22
1439	40808165	PLANIGRAFIA DE OSSO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 134,22
1440	40808173	XEROMAMOGRAFIA (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 182,10

1441	40809013	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 164,76
1442	40809021	SIALOGRAFIA (POR GLÂNDULA)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 162,08
1443	40809048	ARTROGRAFIA OU PNEUMOARTROGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 137,34
1444	40809056	FISTULOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 128,70
1445	40809080	DACRIOCISTOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 140,18
1446	40809099	PUNÇÃO BIÓPSIA/ASPIRATIVA DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ORIENTADA POR RX, US	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 170,62
1447	40809137	PNEUMOPERITÔNIO (RX)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 274,57
1448	40810011	MIELOGRAFIA SEGMENTAR (POR SEGMENTO)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 492,34
1449	40810020	TESTE DE OCLUSÃO DE ARTÉRIA CARÓTIDA OU VERTEBRAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 401,65
1450	40811026	RADIOSCOPIA PARA ACOMPANHAMENTO DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO (POR HORA OU FRAÇÃO)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 229,16
1451	40812014	AORTOGRAFIA ABDOMINAL POR PUNÇÃO TRANSLOMBAR	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 570,47
1452	40812022	ANGIOGRAFIA POR PUNÇÃO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 636,18
1453	40812030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 728,66
1454	40812049	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SELETIVO DE RAMO PRIMÁRIO - POR VASO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 538,00
1455	40812057	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO SUPERSELETIVO DE RAMO SECUNDÁRIO OU DISTAL - POR VASO	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 461,10
1456	40812081	FLEBOGRAFIA POR PUNÇÃO VENOSA UNILATERAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 432,48
1457	40812090	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO - UNILATERAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 573,30
1458	40812103	PORTOGRAFIA TRANS-HEPÁTICA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 575,67
1459	40812111	ESPLENOPORTOGRAFIA PERCUTÂNEA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 487,56
1460	40812120	LINFANGIOADENOGRAMA UNILATERAL	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 336,53
1461	40812138	CAVERNOSOGRAFIA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 280,64
1462	40812146	FÁRMACO-CAVERNOSOGRAFIA (DINÂMICA)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 1.088,42
1463	40813037	ABLAÇÃO PERCUTÂNEA DE TUMOR ÓSSEO (QUALQUER MÉTODO)	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 1.280,07
1464	40813053	ALCOOLIZAÇÃO PERCUTÂNEA DE ANGIOMA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 946,41
1465	40813177	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL PERCUTÂNEA	RADIODIAGNÓSTICO	R\$ 1.164,13

1466	40813240	COLOCAÇÃO DE FILTRO DE VCI PARA PREVENÇÃO DE TEP	RADIOLOGIA	R\$ 1.177,59
1467	40813312	COLOCAÇÃO DE STENT ESOFAGIANO, DUODENAL OU COLÔNICO	RADIOLOGIA	R\$ 1.076,07
1468	40813320	COLOCAÇÃO DE STENT BILIAR	RADIOLOGIA	R\$ 1.069,62
1469	40813347	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE CATETER PIELOVESICAL	RADIOLOGIA	R\$ 1.176,61
1470	40813355	COLOCAÇÃO PERCUTÂNEA DE STENT VASCULAR	RADIOLOGIA	R\$ 1.189,44
1471	40813371	DILATAÇÃO PERCUTÂNEA DE ESTENOSE BILIAR CICATRICAL	RADIOLOGIA	R\$ 1.121,91
1472	40813401	ATERECTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX	RADIOLOGIA	R\$ 639,41
1473	40813428	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE PNEUMOTÓRAX	RADIOLOGIA	R\$ 441,83
1474	40813452	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE COLEÇÃO INFECTADA ABDOMINAL	RADIOLOGIA	R\$ 672,63
1475	40813487	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE VIA BILIAR	RADIOLOGIA	R\$ 747,15
1476	40813495	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE CISTO RENAL	RADIOLOGIA	R\$ 476,50
1477	40813525	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO RETROPERITONEAL OU PÉLVICO	RADIOLOGIA	R\$ 565,40
1478	40813533	DRENAGEM PERCUTÂNEA NÃO ESPECIFICADA	RADIOLOGIA	R\$ 1.132,54
1479	40813541	EMBOLOGIAÇÃO DE ANEURISMA CEREBRAL POR OCLUSÃO SACULAR - POR VASO	RADIOLOGIA	R\$ 1.893,43
1480	40813568	EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	RADIOLOGIA	R\$ 1.686,97
1481	40813576	EMBOLOGIAÇÃO DE MALFORMAÇÃO ARTERIOVENOSA CEREBRAL OU MEDULAR - POR VASO	RADIOLOGIA	R\$ 1.517,39
1482	40813584	EMBOLOGIAÇÃO PARA TRATAMENTO DE EPISTAXE	RADIOLOGIA	R\$ 1.216,82
1483	40813622	EMBOLOGIAÇÃO DE VARIZES ESOFAGIANAS OU GÁSTRICAS	RADIOLOGIA	R\$ 997,14
1484	40813630	EMBOLOGIAÇÃO DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	RADIOLOGIA	R\$ 1.103,89
1485	40813657	EMBOLOGIAÇÃO ESPLÊNICA PARA TRATAMENTO DE HIPERESPLENISMO OU OUTRA SITUAÇÃO	RADIOLOGIA	R\$ 1.159,90
1486	40813681	EMBOLOGIAÇÃO DE RAMOS HIPOGÁSTRICOS PARA TRATAMENTO DE SANGRAMENTO GINECOLÓGICO	RADIOLOGIA	R\$ 1.146,50
1487	40813703	EMBOLOGIAÇÃO DE ARTÉRIA RENAL PARA NEFRECTOMIA	RADIOLOGIA	R\$ 1.057,00

1488	40813754	EMBOLOGIZAÇÃO DE VEIA ESPERMÁTICA PARA TRATAMENTO DE VARICOCELE	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 1.105,76
1489	40813797	EMBOLOGIZACAO DE TUMOR DO APARELHO DIGESTIVO	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 1.332,57
1490	40813819	EMBOLOGIZAÇÃO DE TUMOR NÃO ESPECIFICADO	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 1.044,24
1491	40813878	NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 829,04
1492	40813886	PIELOGRAFIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX, US, TC OU RM	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 601,96
1493	40813924	QUIMIOTERAPIA POR CATETER INTRA-ARTERIAL	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 1.272,50
1494	40814041	TROMBÓLISE MEDICAMENTOSA EM TRONCOS SUPRA-AÓRTICOS E INTRACRANIANOS	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 1.319,97
1495	40814068	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS BILIARES ORIENTADA POR RX, US OU TC	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 1.049,41
1496	40814076	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX, US OU TC	RADIOLOGÍSTICO	R\$ 1.242,76
1497	40601250	PROCEDIMENTO LOGÍSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 82,94
1498	40901017	GLOBO OCULAR - BILATERAL	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 136,43
1499	40901033	GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 126,85
1500	40901041	TORÁCICO EXTRACARDÍACO	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 92,77
1501	40901114	US - MAMAS	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 125,69
1502	40901122	ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME INFERIOR)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 209,89
1503	40901130	ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREAS, BAÇO)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 148,94
1504	40901149	(GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 205,96
1505	40901157	APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 142,34
1506	40901173	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS SEMINAIS)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 143,63
1507	40901181	ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 134,22
1508	40901190	US - DERMATOLÓGICO - PELE E SUBCUTÂNEO	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 111,71
1509	40901203	US - ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 108,98
1510	40901211	US - ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	ULTRASSONOLOGRAFIA	R\$ 108,98

1511	40901220	ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 129,08
1512	40901238	US - OBSTÉTRICA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 120,40
1513	40901246	US - OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 168,28
1514	40901254	US - OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 151,84
1515	40901262	US - OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 187,89
1516	40901270	US - OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA: CADA FETO	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 168,19
1517	40901289	OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA FETO	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 110,14
1518	40901297	OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 220,22
1519	40901300	TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 138,50
1520	40901319	TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES) (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 248,31
1521	40901335	PRÓSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 211,27
1522	40901351	DOPPLER COLORIDO TRANSCRANIANO OU TRANSFONTANELA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 259,54
1523	40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 260,69
1524	40901386	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 255,71
1525	40901394	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 262,07
1526	40901408	DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 231,25
1527	40901416	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS VISCERAIS (MESENTÉRICAS SUPERIOR E INFERIOR E TRONCO CELÍACO)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 274,55
1528	40901424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 296,80
1529	40901432	DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 244,02
1530	40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 322,71
1531	40901459	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 285,00
1532	40901467	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 287,05

1533	40901475	DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 271,00
1534	40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 290,97
1535	40901505	OBSTÉTRICA: PERFIL BIOFÍSICO FETAL	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 168,42
1536	40901513	DOPPLER COLORIDO DE ARTÉRIAS PENIANAS (SEM FÁRMACO INDUÇÃO)	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 225,43
1537	40901548	DOPPLER CONVENCIONAL ÓRGÃO/ESTRUTURA ISOLADA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 198,38
1538	40901572	ULTRASSOM COM DOPPLER ABDÔME TOTAL E PELVE FEMININO	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 173,89
1539	40901610	US - CRÂNIO PARA CRIANÇA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 144,59
1540	40902013	US - OBSTÉTRICA: COM AMNIOCENTESE	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 193,05
1541	40902021	US - OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE COM PUNÇÃO: BIÓPSIA OU ASPIRATIVA	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 365,14
1542	40902030	US - PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA - ATÉ 8 FRAGMENTOS	ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 365,73
1543	41001010	CRÂNIO OU SELA TÚRSICA OU ÓRBITAS	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 445,03
1544	41001028	MASTÓIDES OU ORELHAS	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 461,39
1545	41001036	FACE OU SEIOS DA FACE	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 448,08
1546	41001060	PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE E FARINGE)	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 470,15
1547	41001079	TÓRAX	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 599,53
1548	41001095	ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 783,78
1549	41001117	TC - PELVE OU BACIA	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 442,74
1550	41001125	COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR (ATÉ 3 SEGMENTOS)	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 434,62
1551	41001133	COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 260,59
1552	41001141	ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU PÉ) - UNILATERAL	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 461,39

1553	41001150	SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ)	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 479,01
1554	41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 607,71
1555	41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 621,17
1556	41001370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 629,80
1557	41001389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 640,71
1558	41001397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 678,07
1559	41001400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 614,33
1560	41001419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 621,20
1561	41001427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 618,30
1562	41001435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 623,08
1563	41001443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 623,08
1564	41001451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 604,22
1565	41001460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE Pelve	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 605,22
1566	41001478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 558,92
1567	41001486	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 579,06
1568	41001494	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 608,29
1569	41001508	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 645,60
1570	41001516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 623,08
1571	41001524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 621,20

1572	41002016	TOMOMIELOGRAFIA (ATÉ 3 SEGMENTOS) - ACRESCENTAR A TC DA COLUMNA E INCLUIR A PUNÇÃO	TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 56,09
1573	41101014	RM - CRÂNIO (ENCÉFALO)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 812,96
1574	41101022	RM - SELA TÚRCICA (HIPÓFISE)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 798,29
1575	41101030	RM - BASE DO CRÂNIO	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 803,86
1576	41101057	RM - PERFUSÃO CEREBRAL - RM	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 380,01
1577	41101065	RM - ESPECTROSCOPIA - RM	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 440,22
1578	41101073	RM - ÓRBITA BILATERAL	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 798,29
1579	41101081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 803,86
1580	41101090	RM - FACE	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 798,32
1581	41101103	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 871,88
1582	41101111	RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 815,37
1583	41101120	RM - TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 839,95
1584	41101170	RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 834,40
1585	41101189	RM - Pelve (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 903,03
1586	41101200	RM - PENIS	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 824,10
1587	41101219	RM - BOLSA ESCROTAL	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 807,77
1588	41101227	RM - COLUMNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 813,68
1589	41101243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILEIRO TORÁCICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUMNA CERVICAL OU LOMBAR)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 595,55
1590	41101251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 810,61
1591	41101260	RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 808,28
1592	41101278	RM - BACIA	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 816,42
1593	41101286	RM - COXA (UNILATERAL)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 808,28
1594	41101294	RM - PERNA (UNILATERAL)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 826,95
1595	41101308	RM - PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 816,09

1596	41101316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 808,81
1597	41101324	RM - ANGIO-RM (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU Pelve) - ARTERIAL OU VENOSA	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 944,93
1598	41101332	RM - ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 972,23
1599	41101340	RM - ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 892,08
1600	41101359	RM - COLANGIO - RM	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 1.052,85
1601	41101464	RM - MULTIPARAMÉTRICA TRANSRETAL DA PRÓSTATA	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 929,93
1602	41101480	RM - MAMA (BILATERAL)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 1.040,75
1603	41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 999,01
1604	41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 999,01
1605	41101553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 955,87
1606	41102010	ARTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	RESSONANCIA MAGNETICA	R\$ 940,79
1607	30912113	INFUSÃO SELETIVA INTRAVASCULAR DE ENZIMAS TROMBOLÍTICAS	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.049,42
1608	40813606	EMBOLIZAÇÃO BRÔNQUICA PARA TRATAMENTO DE HEMOPTISE	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.105,60
1609	40813673	EMBOLIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE IMPOTÊNCIA	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.083,53
1610	40813711	EMBOLIZAÇÃO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA NÃO ESPECIFICADA ACIMA - POR VASO	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.082,24
1611	40813720	EMBOLIZAÇÃO DE MALFORMAÇÃO VASCULAR - POR VASO	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.113,59
1612	40813789	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR DE CABEÇA E PESCOÇO	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.201,82
1613	40813800	EMBOLIZAÇÃO DE TUMOR ÓSSEO OU DE PARTES MOLES	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.166,37
1614	40814084	RETIRADA PERCUTÂNEA DE CORPO ESTRANHO INTRAVASCULAR	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 1.257,02
1615	41301145	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 41,20
1616	41501020	CAVERNOSOMETRIA	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 165,92
1617	41501063	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 79,48

1618	41501071	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E COM REGISTRO GRÁFICO	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 66,58
1619	41501080	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS E SEM REGISTRO GRÁFICO	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 64,18
1620	41501098	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA COM TESTE DE STRESS EM ESTEIRA E COM REGISTRO GRÁFICO	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 147,55
1621	41501101	INVESTIGAÇÃO ULTRA-SÔNICA SEM REGISTRO GRÁFICO (QUALQUER ÁREA)	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 44,19
1622	41501136	TERMOMETRIA CUTÂNEA (POR LATERALIDADE:PESCOÇO, MEMBROS, BOLSA ESCROTAL, POR TERRITÓRIO PENIANO)	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 22,20
1623	41501195	PLETISMOGRAFIA (QUALQUER TIPO) POR LATERALIDADE OU TERRITÓRIO	PROPEDEUTICA VASCULAR	R\$ 74,34
1624	20104120	FOTOTERAPIA COM UVA (PUVA) (POR SESSÃO)	DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA	R\$ 28,34
1625	41301218	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA	R\$ 54,57
1626	41301226	EXAME MICOLÓGICO DIRETO (POR LOCAL)	DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA	R\$ 29,25
1627	41301331	TRICOGRAMA	DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA	R\$ 37,76
1628	41301390	COLETA DE RASPADO DÉRMICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS PARA BACIOSCOPIA (POR SÍTIO)	DIAGNOSE EM OFTALMOLOGIA	R\$ 28,21
1629	41301188	EXAME A FRESCO DO CONTEÚDO VAGINAL E CERVICAL	DIAGNOSE EM GINECOLOGIA	R\$ 22,13
1630	40808084	PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR IMAGEM (JÁ INCLUI O EXAME DE BASE)	DIAGNOSE EM MASTOLOGIA	R\$ 412,63
1631	40808092	CORE BIÓPSIA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA	DIAGNOSE EM MASTOLOGIA	R\$ 370,92
1632	40103030	PENTACAM	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 199,81
1633	40103056	POTENCIAL EVOCADO ESTACIONÁRIO (STEADY STATE)	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 395,14
1634	40103064	AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) BERA	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 235,94
1635	40103072	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR COM TESTES DE DISCRIMINACAO	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 68,58

1636	40103080	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR INFANTIL CONDICIONADA (QUALQUER TECNICA) - PEEP-SHOW	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 110,23
1637	40103099	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR COM TESTES DE DISCRIMINAÇÃO	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 43,47
1638	40103102	AUDIOMETRIA VOCAL - PESQUISA DE LIMAR DE INTELIGIBILIDADE	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 44,20
1639	40103269	ELETROCOCLEOGRAFIA (ECOC) - BILATERAL	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 400,42
1640	40103455	OTOEMISSIONES ACÚSTICASPRODUTO DE DISTORÇÃO	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 130,62
1641	40103498	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREBRAL (PEA-TC)	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 327,17
1642	40103781	AUDIOMETRIA OCUPACIONAL OU DE SELEÇÃO	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 44,24
1643	40103897	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (A PARTIR 7ANOS E ADULTOS)	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 377,96
1644	40201309	AValiação ENDOSCÓPICADA DEGLUTIÇÃO (FEES)	DIAGNOSE EM OTORRINONARINGOLOGIA	R\$ 635,20
1645	31102034	CATETERISMO URETERAL UNILATERAL	DIAGNOSE EM UROLOGIA	R\$ 348,66
1646	40201066	CISTOSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	DIAGNOSE EM UROLOGIA	R\$ 252,82
1647	40201279	URETEROSCOPIA FLEXÍVEL UNILATERAL	DIAGNOSE EM UROLOGIA	R\$ 1.270,37
1648	41301358	UROFLUXOMETRIA E DOPPLERFLUXOMETRIA	DIAGNOSE EM UROLOGIA	R\$ 70,71
1649	41501047	DOPPLERMETRIA DOS CORDÕES ESPERMÁTICOS	DIAGNOSE EM UROLOGIA	R\$ 55,03
1650	41501241	PERFIL DE PRESSÃO URETRAL	DIAGNOSE EM UROLOGIA	R\$ 49,99
1651	41501250	PRESSÃO INTRA ABDOMINAL UROLÓGICA	DIAGNOSE EM UROLOGIA	R\$ 49,99
1652	31006027	BIÓPSIA DE PÂNCREAS POR PUNÇÃO DIRIGIDA	OUTROS PROCEDIMENTPOS	R\$ 543,40
1653	40813460	DRENAGEM PERCUTÂNEA DE ABSCESSO HEPÁTICO OU PANCREÁTICO	OUTROS PROCEDIMENTPOS	R\$ 615,39

CONSULTAS MÉDICAS NAS ESPECIALIDADES

-	CÓDIGO DO TERMO	(DESCRIÇÃO) CONSULTAS MÉDICAS	REFERENCIAL	VALOR
1654	.01.01.01-2	CONSULTA MÉDICA EM CONSULTÓRIO (HORÁRIO NORMAL OU PRE-ESTABELECIDO)	*	R\$ 106,00
1655	00.01.001-4	CONSULTA COM CLÍNICO GERAL	*	R\$ 106,00
1656	117	CONSULTA DE EMERGÊNCIA / URGÊNCIA EM PEDIATRIA	*	R\$ 121,90

1657	1.01.01.03-9	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO (ADULTOS)	*	R\$ 111,30
1658	00.01.002-3	CONSULTA EM PRONTO SOCORRO (ADULTOS)	*	R\$ 111,30
1659	00.01.006-5	CONSULTA COM HEPATOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1660	00.01.013-8	CONSULTA COM REUMATOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1661	00.01.015-4	CONSULTA COM NEFROLOGISTA	*	R\$ 106,00
1662	00.01.016-2	CONSULTA COM ANESTESIOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1663	00.01.017-0	CONSULTA COM NUTRÓLOGO (ANTIGO COD. 17.01.007-1)	*	R\$ 106,00
1664	2.01.01.07-4	CONSULTA COM NUTRÓLOGO	*	R\$ 106,00
1665	00.01.018-9	CONSULTA COM MÉDICO DO TRABALHO	*	R\$ 106,00
1666	00.01.019-7	CONSULTA COM ALERGOLOGISTA	**	R\$ 106,00
1667	00.01.020-0	CONSULTA COM CARDIOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1668	00.01.023-5	CONSULTA COM GASTROENTEROLOGISTA CLÍNICO	*	R\$ 106,00
1669	00.01.025-1	CONSULTA COM FISIATRA	*	R\$ 106,00
1670	00.01.026-0	CONSULTA COM GENETICISTA	**	R\$ 106,00
1671	00.01.027-8	CONSULTA COM HEMATOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1672	00.01.029-4	CONSULTA COM PNEUMOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1673	00.01.030-8	CONSULTA COM ONCOLOGISTA	**	R\$ 106,00
1674	00.01.039-1	CONSULTA COM ANGIOLOGISTA - CIRURGIÃO VASCULAR	*	R\$ 106,00
1675	00.01.040-5	CONSULTA COM CIRURGIÃO CARDÍACO - HEMODINAMICISTA	*	R\$ 106,00
1676	00.01.041-3	CONSULTA COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	*	R\$ 106,00
1677	00.01.042-1	CONSULTA COM DERMATOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1678	00.01.043-0	CONSULTA COM CIRURGIÃO GERAL	*	R\$ 106,00
1679	00.01.044-8	CONSULTA COM CIRURGIÃO ENDOCRINOLÓGICO	*	R\$ 106,00
1680	00.01.045-6	CONSULTA COM GINECOLOGISTA E OBSTÉTRA	*	R\$ 111,30
1681	00.01.046-4	CONSULTA COM ESPECIALISTA EM MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA	*	R\$ 106,00
1682	00.01.047-2	CONSULTA COM MASTOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1683	00.01.048-0	CONSULTA COM CIRURGIÃO DA MÃO	***	R\$ 106,00
1684	00.01.049-9	CONSULTA COM NEUROCIRURGIÃO	*	R\$ 106,00

1685	00.01.050-2	CONSULTA COM OFTALMOLOGISTA	*	R\$ 124,36
1686	00.01.051-0	CONSULTA COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1687	00.01.052-9	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	*	R\$ 106,00
1688	00.01.053-7	CONSULTA COM CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	*	R\$ 106,00
1689	00.01.054-5	CONSULTA COM CIRURGIÃO PLÁSTICO	*	R\$ 106,00
1690	00.01.055-3	CONSULTA COM CIRURGIÃO TORÁCICO	*	R\$ 106,00
1691	00.01.056-1	CONSULTA COM UROLOGISTA	*	R\$ 106,00
1692	00.01.070-7	CONSULTA COM PEDIATRA (AMBULATORIAL)	*	R\$ 106,00
1693	00.01.071-5	CONSULTA COM HOMEOPATA	*	R\$ 106,00
1694	00.01.072-3	CONSULTA COM PSIQUIATRA (CRIANÇA, ADULTO E/OU IDOSO) – ANTIGO 67000001	*	R\$ 148,33
1695	00.01.073-1	CONSULTA COM ENDOCRINOLOGISTA	**	R\$ 106,00
1696	00.01.074-0	CONSULTA COM GERIATRA	*	R\$ 106,00
1697	00.01.075-8	CONSULTA COM INFECTOLOGISTA	*	R\$ 106,00
1698	00.01.076-6	CONSULTA COM NEUROLOGISTA	*	R\$ 106,00
1699	00.01.077-4	CONSULTA COM ACUPUNTURISTA	*	R\$ 106,00
1700	00.01.078-2	CONSULTA COM CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	***	R\$ 106,00
1701	00.01.079-0	CONSULTA COM PROCTOLOGISTA	*	R\$ 106,00
TRATAMENTO MÉDICO				
1702	1.01.03.01-5	ATENDIMENTO EM RÉCEM-NASCIDO EM BERÇÁRIO – ANTIGO 00.03.0001-5	*	R\$ 160,52
1703	1.01.03.02-3	ATENDIMENTO EM RÉCEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO BAIXO RISCO) – ANTIGO 00.03.003-1	*	R\$ 236,26
1704	1.01.03.03-1	ATENDIMENTO EM RÉCEM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO ALTO RISCO) – ANTIGO 00.03.003-1	*	R\$ 236,26
1705	1.01.06.14-6	ATENDIMENTO AMBULATORIAL DE PUERICULTURA (COM DIRETRIZ CLÍNICA DEFINIDA PELA ANS Nº 02)	*	R\$ 140,14
1706	1.01.04.01-1	ATENDIMENTO DO INTENSIVISTA DIARISTA (POR DIA E POR PACIENTE) – ANTIGO 14.01.006-2	*	R\$ 67,82

1707	1.01.04.02-0	ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA (PLANTÃO 12H) – ANTIGO 00.04.0001-0	*	R\$ 160,52
1708	1.01.06.01-4	ACONSELHAMENTO GENÉTICO – ANTIGO 26.01.001-1	*	R\$ 191,04
1709	2.01.01.01-5	ACONSELHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL – POR AVALIAÇÃO – ANTIGO 15.03.004-0	*	R\$ 67,82
1710	2.01.01.16-3	PULSOTERAPIA (POR SESSÃO) – ACOMPANHAMENTO MÉDICO – ANTIGO 39.02.005-3	*	R\$ 236,26
1711	2.02.04.15-9	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO)	*	R\$ 236,26
1712	2.01.04.38-3	PULSOTERAPIA INTRAVENOSA (POR SESSÃO)	*	R\$ 236,26
1713	2.01.04.43-0	TERAPIA ANTINEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS Nº 64)	*	R\$ 236,26
1714	2.01.04.39-1	TERAPIA IMUNOBILÓGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) – AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ PELA ANS Nº 65)	*	R\$ 236,26
1715	2.0104.42-1	TERAPIA IMUNOBILÓGICA INTRAVENOSA (POR SESSÃO) – AMBULATORIAL (COM DIRETRIZ PELA ANS Nº 65)	*	R\$ 236,26
1716	2.01.04.09-0	CURATIVO DE EXTREMIDADES DE ORIGEM VASCULAR	*	R\$ 142,90
1717	2.01.01.21-0	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE Córnea – POR AVALIAÇÃO DO Nº 11º AO 30º DIA ATÉ 03 AVALIAÇÕES	*	R\$ 67,82
1718	2.01.01.22-8	ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	*	R\$ 67,82
1719	2.02.01.09-5	ASSISTÊNCIA CARDIOLÓGICA NO PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDÍACA (APÓS A ALTA DA UTI)	*	R\$ 51,45
1720	2.01.01.17-1	REJEIÇÃO DE ENXERTO RENAL – TRATAMENTO AMBULATORIAL – AVALIAÇÃO CLÍNICA – ANTIGA 15.03.002-4	*	R\$ 80,26
1721	2.01.01.19-8	TESTE E ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO (SESSÃO) – BINOCULAR – ANTIGO 50.01.014-0	*	R\$ 67,82
1722	1.01.06.07-3	JUNTA MÉDICA (TRÊS OU MAIS PROFISSIONAIS) – DESTINA-SE AO ESCLARECIMENTO DIAGNÓSTICO OU DECISÃO DE CONDUTA EM CASO DIFÍCIL SOLUÇÃO (POR PROFISSIONAL)	*	R\$ 140,14

1723	1.01.06.09-0	JUNTA MÉDICA – PAGAMENTO DE HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A 3ª OPINIÃO, CONFORME CONSU Nº 08	*	R\$ 67,82
1724	1.01.06.10-3	PERICIA MÉDICA	*	R\$ 420,00
1725	2.01.05.03-7	FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO COLETORES E ADJUVANTES PARA COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA E UROSTOMIA, SONDA VESICAL DE DEMORA E COLETRO DE URINA (COM PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DEFINIDO PELA ANS)	*	R\$ 84,00
1726	1.01.02.01-9	VISITA HOSPITALAR A PACIENTE INTERNADO – POR DIA	*	R\$ 67,82
1727	00.02.001-0	VISITA HOSPITALAR COM CLÍNICO GERAL	*	R\$ 67,82
1728	00.02.006-0	VISITA HOSPITALAR COM HEPATOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1729	00.02.013-3	VISITA HOSPITALAR COM REUMATOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1730	00.02.015-0	VISITA HOSPITALAR COM NEFROLOGISTA	*	R\$ 67,82
1731	00.02.017-6	VISITA HOSPITALAR COM NUTRÓLOGO	*	R\$ 67,82
1732	00.02.019-2	VISITA HOSPITALAR COM ALERGOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1733	00.02.020-6	VISITA HOSPITALAR COM CARDIOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1734	00.02.023-0	VISITA HOSPITALAR COM GASTROENTEROLOGISTA CLÍNICO	*	R\$ 67,82
1735	00.02.025-7	VISITA HOSPITALAR COM FISIATRA	*	R\$ 67,82
1736	00.02.026-5	VISITA HOSPITALAR COM GENETICISTA	*	R\$ 67,82
1737	00.02.027-3	VISITA HOSPITALAR COM HEMATOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1738	00.02.029-0	VISITA HOSPITALAR COM PNEUMOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1739	00.02.030-3	VISITA HOSPITALAR COM ONCOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1740	00.02.039-7	VISITA HOSPITALAR COM ANGIOLOGISTA - CIRURGIÃO VASCULAR	*	R\$ 67,82
1741	00.02.040-0	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO CARDÍACO – HEMODINAMICISTA	*	R\$ 67,82
1742	00.02.041-9	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO	*	R\$ 67,82
1743	00.02.042-7	VISITA HOSPITALAR COM DERMATOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1744	00.02.043-5	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO GERAL	*	R\$ 67,82
1745	00.02.044-3	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO ENDOCRINOLÓGICO	*	R\$ 67,82

1746	00.02.045-1	VISITA HOSPITALAR COM GINECOLOGISTA E OBSTÉTRA	*	R\$ 67,82
1747	00.02.046-0	VISITA HOSPITALAR COM ESPECIALISTA EM MICROCIRURGIA RECONSTRUTIVA	*	R\$ 67,82
1748	00.02.047-8	VISITA HOSPITALAR COM MASTOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1749	00.02.048-6	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO DA MÃO	*	R\$ 67,82
1750	00.02.049-4	VISITA HOSPITALAR COM NEUROCIRURGIÃO	*	R\$ 67,82
1751	00.02.050-8	VISITA HOSPITALAR COM OFTALMOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1752	00.02.051-6	VISITA HOSPITALAR COM OTORRINOLARINGOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1753	00.02.052-4	VISITA HOSPITALAR COM ORTOPEDISTA	*	R\$ 67,82
1754	00.02.053-2	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	*	R\$ 67,82
1755	00.02.054-0	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO PLÁSTICO	*	R\$ 67,82
1756	00.02.055-9	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO TORÁCICO	*	R\$ 67,82
1757	00.02.056-7	VISITA HOSPITALAR COM UROLOGISTA	*	R\$ 67,82
1758	00.02.070-2	VISITA HOSPITALAR COM PEDIATRA	*	R\$ 67,82
1759	00.02.072-9	VISITA HOSPITALAR COM PSIQUIATRA	*	R\$ 67,82
1760	00.02.073-7	VISITA HOSPITALAR COM ENDOCRINOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1761	00.02.074-5	VISITA HOSPITALAR COM GERIATRA	*	R\$ 67,82
1762	00.02.075-3	VISITA HOSPITALAR COM INFECTOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1763	00.02.076-1	VISITA HOSPITALAR COM NEUROLOGISTA	*	R\$ 67,82
1764	00.02.094-0	VISITA HOSPITALAR COM CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	*	R\$ 67,82
1765	00.02.095-8	VISITA HOSPITALAR COM PROCTOLOGISTA	*	R\$ 67,82
1766	1.01.05.07-7	ACOMPANHAMENTO MÉDICO PARA TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR DE PACIENTES GRAVES, COM VENTILAÇÃO ASSISTIDA, DA UTI PARA O CENTRO DE DIAGNÓSTICO	*	R\$ 67,82
1767	1.01.05.03-4	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, 1ª HORA – A PARTIR DO DESLOCOMENTO DO MÉDICO – ACOMPANHAMENTO MÉDICO	*	R\$ 160,52

1768	1.01.05.04-2	TRANSPORTE EXTRA-HOSPITALAR TERRESTRE DE PACIENTES GRAVES, POR HORA ADICIONAL – ATÉ O RETORNO DO MÉDICO À BASE – ACOMPANHAMENTO MÉDICO	*	R\$ 67,82
-	CÓDIGO DO TERMO	(TUSS / RNPf / ROL - *CHF = 0,52)	REFERENCIAL	VALOR
-	TUSS	TERMO /DESCRIÇÃO		
1769	50000349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	150	R\$ 49,92
1770	50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	150	R\$ 49,92
1771	50000713	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDÊNCIA PARCIAL, COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	100	R\$ 33,28
1772	50001078	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	180	R\$ 59,90
1773	50000799	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDÊNCIA PARCIAL, COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	100	R\$ 33,28
1774	50001051	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	180	R\$ 59,90
1775	50000160	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO	125	R\$ 41,60
1776	50000365	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO	125	R\$ 41,60
1777	50000730	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	150	R\$ 49,92

1778	50000748	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	80	R\$ 26,62
1779	50000810	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO COM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA.	150	R\$ 49,92
1780	50000829	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO SEM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA	120	R\$ 39,94
1781	50000756	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	150	R\$ 49,92
1782	50000764	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	80	R\$ 26,62
1783	50000381	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	120	R\$ 39,94
1784	50000195	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	125	R\$ 41,60
1785	50000390	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	110	R\$ 36,61
1786	50000209	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	135	R\$ 44,93
1787	50000403	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	135	R\$ 44,93
1788	50000772	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL POR ALTERAÇÕES ENDÓCRINO-METABÓLICAS	150	R\$ 49,92
1789	50000780	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO POR ALTERAÇÕES ENDÓCRINO- METABÓLICAS	80	R\$ 26,62

1790	50000420	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR POR ALTERAÇÕES ENDÓCRINO-METABÓLICA	150	R\$ 49,92
1791	50000233	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO E REPRODUTOR, E/OU PROCTOLÓGICO	400	R\$ 133,12
1792	50000454	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO E REPRODUTOR, E/OU PROCTOLÓGICO	400	R\$ 133,12
1793	50000217	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS	150	R\$ 49,92
1794	50000411	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS	150	R\$ 49,92
1795	13106951	PLANTÃO DO FISIOTERAPEUTA EM UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA, SEMI-INTENSIVA OU DE PRONTO-ATENDIMENTO DE URGÊNCIAS E EMERGÊNCIAS, POR PACIENTE A CADA 12H.	350	R\$ 75,70
1796	31601014	ACUPUNTURA POR SESSÃO	150	R\$ 49,92
1797	50000837	FISIOTERAPIA AQUÁTICA INDIVIDUAL (HIDROTERAPIA)	150	R\$ 49,92
1798	50000845	FISIOTERAPIA AQUÁTICA EM GRUPO (HIDROTERAPIA)	80	R\$ 26,62
1799	50000446	REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL (RPG)	180	R\$ 59,90
1800	31602185	ESTIMULAÇÃO ELÉTRICA TRANSCUTÂNEA	100	R\$ 33,28
1801	60023384	TAXA POR USO / SESSÃO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	50	R\$ 16,64
1802	50000853	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO INDIVIDUAL EM PILATES	150	R\$ 49,92
1803	50000861	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO INDIVIDUAL EM GRUPO DE PILATES	80	R\$ 26,62
1804	50000870	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM QUIROPRAXIA	180	R\$ 59,90
1805	50000888	BAROPODIOMETRIA	300	R\$ 75,50
1806	50000896	AVALIAÇÃO ERGONÔMICA	220	R\$ 73,22

1807	50000900	EMG NÃO INVASIVO	300	R\$ 75,50
1808	50000918	ESTABILOMETRIA	200	R\$ 66,56
1809	50000926	VENTILOMETRIA (INCLUINDO CAPACIDADE VITAL, CAPACIDADE INSPIRATÓRIA, VOLUME MINUTO, VOLUME CORRENTE E TODOS ÍNDICES DERIVADOS DESTAS AVALIAÇÕES)	120	R\$ 39,94
1810	50000934	ANALISE ELETROTHERAPÊUTICA NÃO INVASIVA, IDENTIFICAÇÃO DO PONTO MOTOR, CRONAXIMETRIA, REOBASE, ACOMODAÇÃO E CURVA I/T- POR SEGMENTO OU MEMBRO	200	R\$ 66,56
OBS 1: SOMENTE NÃO POSSUI NO ROL: OS PROCEDIMENTOS DE RPG / HIDROTERAPIA PILTES / QUIROPRAXIA / BAROPODOMETRIA / AVALIAÇÃO ERGONÔMICA / EMG NÃO INVASIVO / ESTABILOMETRIA / CONFECÇÃO DE RECURSOS DE TECNOLOGIA ASSISTIVA.				
OBS 2: PROCEDIMENTO Nº 13106951 NÃO POSSUI NO ROL E TUSS.				
SEPM-DGS - ROL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES NÃO MÉDICOS DE NUTRIÇÃO, ENFERMAGEM,				
FONOAUDIOLOGIA, PSICOLOGIA, ASSISTENTE SOCIAL E ETC...				
-	CÓDIGO DO TERMO	DESCRIÇÃO	REFERENCIAL	VALOR
-	TUSS	TERMO / DESCRIÇÃO		
1811	50000462	CONSULTA EM PSICOLOGIA	Por sessão	R\$ 49,92
1812	50000470	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	Por sessão	R\$ 49,92
1813	50000489	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICÓLOGO	Por sessão	R\$ 33,28
1814	50000497	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM CASAL POR PSICÓLOGO	Por sessão	R\$ 59,90
1815	50000500	SESSÃO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICÓLOGO	Por sessão	R\$ 33,28
1816	50000519	ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PROFISSIONAL POR PSICÓLOGO	Por sessão	R\$ 59,90
1817	50000527	CONSULTA HOSPITALAR DE ENFERMAGEM	Por sessão	R\$ 41,60
1818	50000535	CONSULTA DOMICILIAR DE ENFERMAGEM	Por sessão	R\$ 41,60
1819	50000543	ACOMPANHAMENTO DE CUIDADOR DOMICILIAR	Por sessão	R\$ 49,92
1820	50000551	ACOMPANHAMENTO DE CUIDADOR PARA PACIENTE PSIQUIÁTRICO	Por sessão	R\$ 26,62
1821	50000560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	Por sessão	R\$ 49,92

1822	50000578	CONSULTA DOMICILIAR POR NUTRICIONISTA	Por sessão	R\$ 49,92
1823	50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	Por sessão	R\$ 49,92
1824	50000594	CONSULTA INDIVIDUAL DOMICILIAR DE FONOAUDIOLOGIA	Por sessão	R\$ 49,92
1825	50000608	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	Por sessão	R\$ 39,94
1826	50000616	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	Por sessão	R\$ 41,60
1827	50000624	SESSÃO INDIVIDUAL DOMICILIAR DE FONOAUDIOLOGIA	Por sessão	R\$ 44,93
1828	50000632	SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	Por sessão	R\$ 44,93
1829	50000640	SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA EM GRUPO	Por sessão	R\$ 44,93
1830	50000659	ORIENTAÇÃO FONOAUDIOLÓGICA AOS PAIS/ESCOLAR/CUIDADOR	Por sessão	R\$ 49,92
1831	50000667	ANÁLISE ACÚSTICA DA VOZ POR FONOAUDIÓLOGO	Por sessão	R\$ 26,62
1832	50000675	AVALIAÇÃO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL POR FONOAUDIÓLOGO	Por sessão	R\$ 49,92
1833	50000683	VISITA DE ASSISTENTE SOCIAL	Por sessão	R\$ 49,92
1834	50000691	CONSULTA HOSPITALAR POR NUTRICIONISTA	Por sessão	R\$ 49,92
1835	50001167	CONFEÇÃO DE RECURSOS DE TECNOLOGIA ASSISTIVA	Por sessão	R\$ 49,92
OBS: ESTE ROL DE CONSULTAS E PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES DE FISIOTERAPIA, NUTRIÇÃO, ENFERMAGEM, FONOAUDIOLOGIA E PSICOLOGIA E AFINS FOI BASEADO NA CODIFICAÇÃO TUSS NACIONAL E NA TABELA DA FEDERAÇÃO NACIONAL DAS ASSOCIAÇÕES DE EMPRESAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS.				
SEPM-DGS - ROL DE PROCEDIMENTOS EM SADT - 2023				
PACOTES POR ESPECIALIDADES MÉDICAS				
Ø PACOTES DE GASTROENTEROLOGIA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA				
-	CÓDIGO DO TERMO	(DESCRIÇÃO)	REFERENCIAL	VALOR
-	TUSS	TERMO /DESCRIÇÃO	MÉDIA	
1836	40201074	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) SEM PRÓTESE BILIAR: HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.274,12

1837	PARA O PROCEDIMENTO COM O CÓDIGO ACIMA	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) SEM PRÓTESE BILIAR: PACOTE HOSPITALAR. O PACOTE INCLUI AS SEGUINTE DESPESAS: TAXAS, ALUGUÉIS, 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES, INSUMOS, E OS OPMES: 01 PAPILOTOMO TRIPLO LUMEN PTA, 01 FIO GUIA HIDROFÍLICO, 01 CESTA EXTRATORA DE CÁLCULO BILIAR, E 01 BALÃO DILATADOR ESOFÁGICO COM GUIA.	PACOTE	R\$ 9.410,00
1838	40201074	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) COM PRÓTESE BILIAR: HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.785,39
1839	PARA O PROCEDIMENTO COM O CÓDIGOS ACIMA	COLANGIOPANCREATOGRÁFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE) COM PRÓTESE BILIAR: PACOTE HOSPITALAR. O PACOTE LOGO ACIMA INCLUI AS SEGUINTE DESPESAS: TAXAS, ALUGUÉIS, 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES, INSUMOS, E OS OPMES: 01 PAPILOTOMO TRIPLO LUMEN PTA, 01 FIO GUIA HIDROFÍLICO, 01 CESTA EXTRATORA DE CÁLCULO BILIAR, 01 BALÃO DILATADOR ESOFÁGICO COM GUIA, E 01 P'ROTESE BILIAR FLEXINA.	PACOTE	R\$ 10.438,00
OBS: O PACOTE LOGO ACIMA INCLUI AS SEGUINTE DESPESAS: TAXAS, ALUGUÉIS, 01 DIÁRIA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES, INSUMOS, E OS OPMES: 01 PAPILOTOMO TRIPLO LUMEN PTA, 01 FIO GUIA HIDROFÍLICO, 01 CESTA EXTRATORA DE CÁLCULO BILIAR, 01 BALÃO DILATADOR ESOFÁGICO COM GUIA, E 01 PRÓTESE BILIAR FLEXINA.				
1840	40201090	COLONOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA) COM MAGNIFICAÇÃO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.255,50
1841	40201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, EXCETO ANESTESISTA: REMUNERAR SOMENTE QUANDO NECESSÁRIO.	PACOTE	R\$ 876,00
1842	40201171	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLÁXÍVEL: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA..	PACOTE	R\$ 545,50
1843	40201180	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, 2132MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA..	PACOTE	R\$ 255,35

1844	40202038	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, EXCETO ANESTESISTA: REMUNERAR SOMENTE QUANDO NECESSÁRIO.	PACOTE	R\$ 986,50
1845	40202135	COLONOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA) COM MAGNIFICAÇÃO E TATUAGEM: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.354,35
1846	40202615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA E TESTE DA UREASE (PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORY): OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, EXCETO ANESTESISTA: REMUNERAR SOMENTE QUANDO NECESSÁRIO.	PACOTE	R\$ 1.006,50
1847	40202674	COLONOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA) COM DILATAÇÃO SEGMENTAR: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.475,50
1848	40202704	COLONOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA) COM ESTENOSOTOMIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.655,35
1849	40202747	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, EXCETO ANESTESISTA: REMUNERAR SOMENTE QUANDO NECESSÁRIO.	PACOTE	R\$ 986,50
1850	40202755	COLONOSCOPIA (ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAIXA) COM TRATAMENTO DE FÍSTULA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.154,50
1851	40202682	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM POLIPECTOMIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HON2135ORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 645,50

1852	40202690	RETOSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 645,50
1853	40202720	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM BIÓPSIA E/OU CITOLOGIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 445,50
1854	40202739	RETOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA COM POLIPECTOMIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 445,50
1855	40813835	GASTROTOMIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR RX OU TC: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 3.155,35
1856	-	LIGADURA ELÁSTICA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 2.410,00
1857	-	DILATAÇÃO INSTRUMENTAL DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO:	PACOTE	R\$ 2.090,00
1858	-	MUCOSECTOMIA POR QUALQUER VIA (INCLUI ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA): OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA. OBS: OS HEMOCLIPS NÃO ESTÃO INCLUIDOS NESTE PACOTE, CASO SEJA NECESSÁRIO, DEVERÁ SER COBRADO A PARTE.	PACOTE	R\$ 1.455,00
1859	-	PASSAGEM DE Sonda ENTERAL POR ENDOSCOPIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 755,00
1860	-	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA DE URGÊNCIA E/OU EMERGÊNCIA: OBS: A CBHPM DEFINE URGÊNCIA OU EMERGÊNCIA QUANDO O PROCEDIMENTO É REALIZADO DAS 19:00H ÀS 07:00H E NOS FINAIS DE SEMANA. (PACIENTES COM INTERNAÇÃO HOSPITALAR): PARA CASOS DE PACIENTES QUE SEJAM COMPROVADAMENTE CARACTERIZADOS COMO EMERGÊNCIA.	PACOTE	R\$ 365,00

1861	-	ESCLEROSE DE VARIZES OU HEMOSTASIA QUÍMICA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 780,00
1862	-	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM CROMOSCOPIA E MAGNIFICAÇÃO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 515,00
1863	-	COLONOSCOPIA COM CROMOSCOPIA E MAGNIFICAÇÃO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 565,00
1864	-	HEMOSTASIA MECÂNICA DE ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.780,00
1865	-	HEMOSTASIA DE CÓLON: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 1.880,00
1866	-	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA QUÍMICA NÃO HEMOSTÁTICA, POR ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 780,00
1867	-	TERAPIA COM PLASMA DE ARGÔNIO ASSOCIADO A COLONOSCOPIA OU ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 2.150,00
1868	-	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO: RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO OU DUODENO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 684,00
1869	-	MANOMETRIA ESOFÁGICA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 425,00

1870	-	MANOMETRIA ANORRETAL: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 425,00
1871	-	PHMETRIA ESOFÀGICA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA.	PACOTE	R\$ 425,00
1872	-	TROCA DE Sonda DE GASTROSTOMIA (SONDA DE BOTTOM): OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA QUANDO NECESSÁRIO.	PACOTE	R\$ 1.430,00
1873	-	BIÓPSIA OU CITOLOGIA (POR QUALQUER VIA): OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUI ANESTESISTA QUANDO NECESSÁRIO.	PACOTE	R\$ 122,96
OBS: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS. INCLUI OS HONORÁRIOS DO ANESTESISTA, QUANDO NECESSÁRIO.				
Ø PACOTES DE PNEUMOLOGIA OBS: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				
1874	40202054	PACOTE DE BRONCOSCOPIA COM BIÓPSIA TRÂNSBRONQUICA COM ACOMPANHAMENTO RADIOSCÓPICO: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 1.058,00
1875	40202593	PACOTE DE RETIRADA DE TUMOR OU PAPILOMA POR BRONCOSCOPIA: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 1.545,00

1876	40105075	PACOTE DE PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR (COMPLETA OU ESPIROMETRIA) E/OU ESPIROMETRIA SIMPLES: OBS: A SOCIEDADE BRASILEIRA DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA (SBPT) INFORMA, NO INTUITO DE AUXILIAR OS AUDITORES DAS OPERADORAS, QUE O PROCEDIMENTO DENOMINADO NA CBHPM COMO PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR OU ESPIROMETRIA ENGLOBA A REALIZAÇÃO DE QUATRO DISTINTAS ETAPAS DAS ANTIGAS TABELAS AMB, QUAIS SEJAM: ESPIROGRAFIA SIMPLES, DETERMINAÇÃO DA MECÂNICA RESPIRATÓRIA, CURVA FLUXO-VOLUME COM ESTUDO DOS FLUXOS E PROVA FARMACODINÂMICA. OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 169,09
1877	40809129	PACOTE DE PACOTE BRONCOGRAFIA UNILATERAL: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 486,00
1878	*	TESTE DE DIFUSÃO: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 169,09
1879	40202160	PACOTE DE DESOBSTRUÇÃO BRÔNQUICA POR BROCOASPIRAÇÃO: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 985,00
1880	40809110	PACOTE DE BRONCOGRAFIA (POR PUNÇÃO OU INTUBAÇÃO): OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 686,00
1881	41401107	PACOTE DE TESTE DE BRONCOPROVOCAÇÃO: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.	PACOTE	R\$ 245,00

PACOTES DE CLÍNICA MÉDICA – ONCOLOGIA – GENÉTICA				
1882	20104430	TERAPIA ANTI-NEOPLÁSICA ORAL PARA TRATAMENTO DO CÂNCER (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS Nº 64)	PACOTE	R\$ 80,26
1883	20105037	FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS COLETORES E ADJUVANTES PARA COLOSTOMIA, ILEOSTOMIA E UROSTOMIA, Sonda Vesical de Demora e Coletor de Urina (com protocolo de utilização definido pela ANS)	PACOTE	R\$ 80,26
1884	20104243	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	PACOTE	R\$ 412,60
1885	20104251	TERAPIA ONCOLÓGICA COM ALTAS DOSES - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	PACOTE	R\$ 80,26
1886	20104260	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRACAVITÁRIA OU INTRATECAL - POR PROCEDIMENTO	PACOTE	R\$ 236,26
1887	20104286	TERAPIA ONCOLÓGICA COM APLICAÇÃO INTRA-ARTERIAL OU INTRAVENOSA DE MEDICAMENTOS EM INFUSÃO DE DURAÇÃO MÍNIMA DE 6 HORAS - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	PACOTE	R\$ 51,45
1888	20104294	TERAPIA ONCOLÓGICA - PLANEJAMENTO E 1º DIA DE TRATAMENTO	PACOTE	R\$ 191,04
1889	20104308	TERAPIA ONCOLÓGICA - POR DIA SUBSEQUENTE DE TRATAMENTO	PACOTE	R\$ 38,58
GENÉTICA				
PACOTES DE NEUROLOGIA E NEUROFISIOLOGIA OBS: ESTÃO INCLUSOS NOS PACOTES: TAXAS, ALUGUÉIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS).				
1890	40103137	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA – MONOCULAR	PACOTE	R\$ 91,14
PACOTES DE OTORRINOLARINGOLOGIA (OTRL) OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				
1891	40103048	AUDIOMETRIA (TIPO VON BEKESY)	PACOTE	R\$ 64,49
1892	40103110	AUDIOMETRIA VOCAL COM MENSAGEM COMPETITIVA (SSI, SSW)	PACOTE	R\$ 64,49
1893	40103803	AValiação da função auditiva central (com diretriz definida pela ANS Nº 05)	PACOTE	R\$ 82,14

1894	40202488	NASOFIBROLARINGOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO E/OU BIÓPSIA	PACOTE	R\$ 142,34
1895	40103820	PESQUISA DE NISTAGMO OPTOCINÉTICO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 19,43
1896	40103870	POTENCIAL EVOCADO DO NERVO TRIGÊMIO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 133,15
1897	40103889	PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL INFANTIL (DE 03 A 07 ANOS) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS nº 05): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 283,00
1898	41401212	TESTE DE GLICEROL (COM AUDIOMETRIA TOANAL LIMIAR PRÉ E PÓS): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 99,82
1899	41401220	TESTE DE GLICEROL (COM ELETROCOCLEOGRAFIA PRÉ E PÓS): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	297,08
1900	41401239	TESTE DE HILGER PARA PARALISIA FACIAL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 34,10
1901	41401263	TESTE DE PRÓTESE AUDITIVA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 108,20
1902	41401476	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA COLÓRICA, COM ELETRONISTAGMOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 151,59
1903	41401484	TESTES VESTIBULARES, COM PROVA COLÓRICA, SEM ELETRONISTAGMOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 71,01
1904	41401492	TESTES VESTIBULARES, COM VECTO-ELETRONISTAGMOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 179,21

1905	41301463	TRIAGEM AUDITIVA NEONATAL / INFANTIL – ESCOLAR: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 65,00
1906	40201198	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA FLEXÍVEL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 214,66
1907	40201201	VIDEO-ENDOSCOPIA DO ESFINCTER VELO-PALATINO COM ÓTICA RÍGIDA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 207,66
1908	40201210	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 265,56
1909	40201228	VIDEO-ENDOSCOPIA NASO-SINUSAL COM ÓTICA RÍGIDA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 207,66
1910	40201252	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXIVEL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 316,79
1911	40201260	VÍDEO-FARINGO-LARINGOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RIGIDO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 258,56
1912	40201236	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO FLEXIVEL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 326,43
1913	40201244	VÍDEO-LARINGO-ESTROBOSCOPIA COM ENDOSCÓPIO RÍGIDO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 297,77
1914	-	ACUFENOMETRIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 65,00
1915	40103790	AUDIOMETRIA DE ALTAS FREQUÊNCIAS: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 88,77

1916	-	AUDIOMETRIA INFANTIL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 88,77
1917	-	AUDIOMETRIA INFANTIL + IMITANCIMETRIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 105,41
1918	-	AUDIOMETRIA TONAL + VOCAL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 105,41
1919	-	AUDIOMETRIA TONAL + VOCAL + IMITANCIMETRIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 112,86
1920	211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMAR: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 105,41
1921	211070050	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 65,00
1922	-	MANOBRA PARA VERTIGEM POSTURAL PAROXISTICA BENIGNA (VPPB) - DIX HALPIKE: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 85,00
1923	20103638	MANOBRA DE REABILITAÇÃO LABIRINTICA (POR SESSÃO) – EPLEY: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 73,92
1924	20101279	PACOTE POTENSICAL EVOCADO INTRA-OPERATÓRIO – MONITORIZAÇÃO CIRÚRGICA (PE / IO): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 455,00
1925	40103448	PACOTE DE AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL (PEA) – (BERA): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 288,50
1926	30501288	POLIPECTOMIA – UNILATERAL (NASAL E SEIOS PARANASAIS): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 321,04

PACOTES DE CARDIOLOGIA (IMAGEM): OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				
1927	41101138	1 - RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO CORAÇÃO: MORFOLÓGICO E FUNCIONAL: OBS: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 1.271,66
1928	41101146	2 - RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO CORAÇÃO: MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + ESTRESSE: OBS: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 1.435,35
1929	41101154	3 - RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO CORAÇÃO: MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + VIABILIDADE MIOCÁRDICA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 1.519,20
1930	41001087	4 - TC DE CORAÇÃO: PARA AVALIAÇÃO DE ESCORE DE CÁLCIO CORONARIANO: OBS: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 840,25
1931	41001230	5 - ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA: OBS: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 1.140,30
1932	-	6 - RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DO CORAÇÃO PARA AVALIAÇÃO DE CARDIOPATIA CONGÊNITA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, CONTRASTE, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 1.271,66
1933	-	7 - PET CT CARDIACO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, CONTRASTE, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 3.120,25
PACOTES DE MEDICINA NUCLEAR: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				

1934	40710050	1 – IODOTERAPIA TERAPÊUTICA PARA HIPERTIREOIDISMO MULTINODULAR TÓXICO/DOENÇA DE GRAVES: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM.	PACOTE	R\$ 530,49
1935	40710068	2 - IODOTERAPIA TERAPÊUTICA PARA HIPOTIREOIDISMO NODULAR TÓXICO/DOENÇA DE PLUMMER: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM.	PACOTE	R\$ 530,49
1936	40708128	3- PET CT (PET SCAN CORPORAL: PET OU SPECT) – DEDICADO ONCOLÓGICO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, CONTRASTE, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 3.680,25
1937	40708136	4 - PET CT (PET SCAN CORPORAL: PET OU SPECT) – NEUROLÓGICO COM FDG: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIO MÉDICO, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, CONTRASTE, FILME E CUSTO OPERACIONAL.	PACOTE	R\$ 3.680,25
Ø PACOTES DE UROLOGIA: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				
1938	41301340	1 - ESTUDO URODINÂMICO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, FILME, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS, ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS, CUSTO OPERACIONAL E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 787,01
1940	31101240	2 – NEFROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (1ª APLICAÇÃO): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS E ALUGUEIS.	PACOTE	R\$ 2.875,65
1942	31101259	3 - LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (2ª APLICAÇÃO OU OUTRAS): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS E ALUGUEIS.	PACOTE	R\$ 2.446,30

1944	40814114	4 – LITOTRIPSIA MECÂNICA DE CÁLCULOS RENAIIS ORIENTADA POR RX OU US: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS E ALUGUEIS.	PACOTE	R\$ 2.833,23
1946	31101275	5 – NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL (MEC, EH OU US): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS E ALUGUEIS.	PACOTE	R\$ 5.285,45
1948	31101577	5 – NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA UNILATERAL À LASER: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS E ALUGUEIS.	PACOTE	R\$ 6.821,35
1950	31102310	6 – URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (1ª APLICAÇÃO): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS E ALUGUEIS.	PACOTE	R\$ 2.875,65
1952	31102328	7 - URETEROLITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (2ª APLICAÇÃO OU 3ª APLICAÇÃO): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, TAXAS E ALUGUEIS.	PACOTE	R\$ 2.446,30
PACOTES DE RADIOLOGIA: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				
1953	40708098	1 - PACOTE DE DETECÇÃO RADIOGUIADA INTRAOPERATÓRIA DE LINFONODO SENTINELA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: CUSTO OPERACIONAL, HONORÁRIOS MÉDICOS, ALUGUEL DO EQUIPAMENTO E DESPESAS DE DESLOCAMENTO PARA AS UNIDADES DE SAÚDE DA CORPORAÇÃO.	PACOTE	R\$ 1.274,81
1954	40708101	2 - LINFOCINTILOGRAFIA MAMÁRIA PARA DETECÇÃO DE LINFONODO SENTINELA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 325,38

1955	40808203	3 - MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA FIO METÁLICO GUIADO POR ECOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 1.245,50
1956	40808190	4 - MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA FIO METÁLICO GUIADO POR MAMOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 1.84,35
1957	40808211	5 - MARCAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA FIO METÁLICO OU ROLL GUIADO POR RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 1.574,30
1958	30602076	6 – EXERESE DE LESÃO DE MAMA POR MARCAÇÃO (PRÉ-CIRÚRGICA) OU ROLL GUIADO POR ESTEREOTAXIA – 1 LESÃO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 2.854,50
1959	40808262	7 – PUNÇÃO BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE FRAGMENTO MAMÁRIO POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY) ORIENTADA POR ECOGRAFIA OU MAMOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS INCLUSIVE AGULHA DE CORE, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 876,51

1960	30602181	8 – PUNÇÃO OU BIÓPSIA PERCUTÂNEA DE AGULHA FINA – POR NÓDULO (MÁXIMO DE 03 NÓDULOS POR MAMA): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS INCLUSIVE AGULHA DE CORE, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 886,83
1961	40808220	9 - PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ESTEREOTAXIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS INCLUSIVE AGULHA, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 848,83
1962	40808238	10 - PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR ULTRASSONOGRAFIA (US): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS INCLUSIVE AGULHA, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 886,83
1963	40808246	11 - PUNÇÃO OU BIÓPSIA MAMÁRIA PERCUTÂNEA POR AGULHA FINA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA (TC): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS INCLUSIVE AGULHA, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 1.086,50
1964	40808327	12 - COLOCAÇÃO DE CLIPE(S) PRÉ QT NEOADJUVANTE EM MAMA – CADA LADO (NÃO INCLUI EXAME DE BASE): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS INCLUSIVE AGULHA, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 1.521,82

1965	40808289	13 - MAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO. O CLIP MARCADOR COM COBRANÇA A PARTE.	PACOTE	R\$ 1.870,07
1966	40808254	14 - MAMOTOMIA POR ECOGRAFIA (US): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO. O CLIP MARCADOR COM COBRANÇA A PARTE.	PACOTE	R\$ 1.925,07
1967	40808300	15 - MAMOTOMIA POR RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 2.150,50
OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS PACOTES DE GINECOLOGIA (ENDOSCÓPICA): OS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA. OS PACOTE DE VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA NO CENTRO CIRÚRGICO COM BIÓPSIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS E ALUGUEL DO VIDEOHISTEROSCÓPIO. PROCEDIMENTO A SER REALIZADO NO HPM NITERÓI.				
1968	31303170	2 - HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM BIÓPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINÉQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 3.545,03

1969	31303188	3 - HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIA PARA POLIPECTOMIA, METROPLASTIA, ENDOMETRECTOMIA E RESSECÇÃO DE SINÉQUIAS: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ ALIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 3.805,58
1970	31303366	4 - HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIA PARA MIOMECTOMIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 3.979,28
1971	40201155	5 - HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA COM BIÓPSIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 780,50
1972	40901327	6 - HISTEROSONOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 1.149,46
1973	40809030	7 - HISTEROSALPINGOGRAFIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS DE SALA, HONORÁRIOS MÉDICOS, INCLUSIVE ANESTESISTA, QUALQUER CONTRASTE, FILMES, PROCEDIMENTOS E HONORÁRIOS DE ENFERMAGEM, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, ALUGUÉIS DE EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO.	PACOTE	R\$ 315,45
PACOTES DE PROCEDIMENTOS ENDOSCÓPICOS: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				

A) ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				
1974	-	1 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA/BÍOPSIA + PESQUISA DE H. PYLORI + POLIPECTOMIA COM INTERNAÇÃO: TRATA-SE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA QUE DEMANDA INTERNAÇÃO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: 01DIÁRIA DE INTERNAÇÃO (QUARTO OU ENFERMARIA), HONORÁRIOS DO ENDOSCOPISTA E DO ANESTESISTA, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, ALUGUEIS, TAXAS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.	PACOTE	R\$ 1.355,00
1975	-	2 – ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA/BÍOPSIA: TRATA-SE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA AMBULATORIAL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, HONORÁRIOS DO ENDOSCOPISTA, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, ALUGUEIS, TAXAS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.	PACOTE	R\$ 685,00
1976	-	3 – ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA/BÍOPSIA + PESQUISA DE H. PYLORI + POLIPECTOMIA + MUCOSECTOMIA: TRATA-SE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA AMBULATORIAL. ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, HONORÁRIOS DO ENDOSCOPISTA, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, ALUGUEIS, TAXAS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.	PACOTE	R\$ 1.355,00
1977	-	4 – ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA/BÍOPSIA + PESQUISA DE H. PYLORI + MUCOSECTOMIA: TRATA-SE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA AMBULATORIAL. ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, HONORÁRIOS DO ENDOSCOPISTA, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, ALUGUEIS, TAXAS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.	PACOTE	R\$ 1.235,00
1978	-	5 – ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA/BÍOPSIA + PESQUISA DE H. PYLORI + POLIPECTOMIA: TRATA-SE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA AMBULATORIAL. ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, HONORÁRIOS DO ENDOSCOPISTA, PROCEDIMENTO	PACOTE	R\$ 1.155,00

1979	-	6 – ESTENOSTOMIA ENDOSCÓPICA: TRATA-SE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA AMBULATORIAL. ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, HONORÁRIOS DO ENDOSCOPISTA, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, ALUGUEIS, TAXAS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.	PACOTE	R\$ 985,00
1980	-	7 – RETOSSIGMOIDOSCOPIA: TRATA-SE DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA DIAGNÓSTICA AMBULATORIAL (FLEXÍVEL OU RÍGIDA): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, HONORÁRIOS DO ENDOSCOPISTA, PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM, ALUGUEIS, TAXAS, MATERIAIS E MEDICAMENTOS.	PACOTE	R\$ 485,00
1981	-	8 – MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM TESTE PROVOCATIVO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 285,00
1982	-	9 – PHMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA COM DOIS CANAIS: TRATA-SE DE PHMETRIA DIAGNÓSTICA AMBULATORIAL. ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 285,00

B) COLONOSCOPIA: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.

1983	40201082	1 – COLONOSCOPIA AMBULATORIAL (INCLUI A RETOSSIGMOIDOSCOPIA): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 1.281,27
1984	40202666	2 – COLONOSCOPIA COM INTERNAÇÃO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: 01DIÁRIA DE INTERNAÇÃO, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 1.377,46
1985	40202712	3 – COLONOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA MAIS MUCOSECTOMIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 2.187,18

C) BRONCOSCOPIA: OS PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.

1986	40201031	1 –BRNCOSCOPIA AMBULATORIAL COM BIÓPSIA TRANSBRONQUICA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 1.940,78
1987	40201058	2 –BRNCOSCOPIA AMBULATORIAL COM OU SEM ASPIRADO OU LAVADO BRONQUICO BILATERAL: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 1.551,03
1988	40202795	3 – ECOBRNCOSCOPIA COM PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 3.711,65
OUTROS PROCEDIMENTOS PACOTES DIVERSOS: S PACOTES RELACIONADOS NESTE BLOCO SÃO COMPLETOS, COMPOSTOS PELOS HONORÁRIOS MÉDICOS DA EQUIPE, TAXAS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS, GASES E INSUMOS, COM EXCEÇÃO DOS HONORÁRIOS DA ANESTESIA.				
1989	40101053	PACOTE DE VARIABILIDADE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: TAXAS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 186,50
1990	-	PACOTE DE ELETROENCEFALOGRAMA (EEG) À BEIRA DO LEITO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: CUSTOS OPERACIONAIS, HONORÁRIOS PROFISSIONAIS, ALUGUEL DE EQUIPAMENTO E DESPESAS DE DESLOCAMENTO PARA UNIDADES DE SAÚDE DA CORPORAÇÃO E LAUDOS ENVIADOS NO MESMO DIA OU EM ATÉ 24H APÓS A REALIZAÇÃO DO EXAME.	PACOTE	R\$ 590,42
1991	20104189	PACOTE DE MEDICINA HIPERBÁRICA: OXIGENIOTERAPIA HIPERBÁRICA (POR SESSÃO): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, TAXAS, EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO DO PACIENTE (POR SESSÃO DE 2 HORAS).	PACOTE	R\$ 406,67
1992	40101029	PACOTE DE ECG DE ALTA RESOLUÇÃO: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: HONORÁRIOS MÉDICOS, MATERIAIS DESCARTÁVEIS, MEDICAMENTOS, TAXAS, EQUIPAMENTOS E PERMANÊNCIA NA UNIDADE ATÉ A LIBERAÇÃO DO PACIENTE.	PACOTE	R\$ 70,37

1993	40101061	PACOTE DE TESTE DE ERGOESPIROMETRIA OU TESTE CARDIOPULMONAR DE EXERCÍCIO COMPLETO (ESPIROMETRIA FORÇADA, COSNSUMO DE O2, PRODUÇÃO DE CO2 E DERIVADOS, ECG, OXIMETRIA)	PACOTE	R\$ 485,00
1994	41401182	PACOTE DE TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MONITORIZAÇÃO DO ELETROCARDIOGRAMA (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 68): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 87,73
1995	41401204	PACOTE DE TESTE DE EXERCÍCIO EM ERGÔMETRO COM MEDIDA DE GASES EXPIRADOS E ELETROCARDIOGRAMA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 69,53
1996	40101037	PACOTE DE TESTE ERGOMÉTRICO COMPUTADORIZADO (INCLUI ECG BASAL CONVENCIONAL) (COM DIRETRIZ DEFINIDA PELA ANS - Nº 68): ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 241,25
1997	20204027	PACOTE DE CARDIOVERSÃO ELÉTRICA DE EMERGÊNCIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 108,46
1998	20204035	PACOTE DE CARDIOVERSÃO QUÍMICA DE ARRITMIA PAROXÍSTA EM EMERGÊNCIA: ESTÃO INCLUSOS NO PACOTE: DIÁRIA DAY CLINIC, TAXAS, ALUGUEIS, MEDICAMENTOS, MATERIAIS, PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM E HONORÁRIOS MÉDICOS.	PACOTE	R\$ 108,46
1999	20104022	APLICAÇÃO DE HIPOSENSIBILIZANTE - EM CONSULTÓRIO (AHC) EXCLUSIVE O ALÉRGENO - PLANEJAMENTO TÉCNICO PARA:	PACOTE	R\$ 12,86
2000	20103247	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSÃO COLETIVA	PACOTE	R\$ 19,17
2001	20103255	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAI) - POR SESSÃO INDIVIDUAL	PACOTE	R\$ 32,03
2002	20104138	IMUNOTERAPIA ESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	PACOTE	R\$ 80,26

2003	20104146	IMUNOTERAPIA INESPECÍFICA - 30 DIAS - PLANEJAMENTO TÉCNICO	PACOTE	R\$ 80,26
2004	41401530	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS EPITELIS DE ANIMAIS	PACOTE	R\$ 38,58
2005	41401522	TESTE CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA LÁTEX	PACOTE	R\$ 38,58
2006	41401085	TESTE DA HISTAMINA (DUAS ÁREAS TESTADAS)	PACOTE	R\$ 12,86
2007	41401360	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALÉRGENOS DA POEIRA	PACOTE	R\$ 38,58
2008	41401379	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA ALIMENTOS	PACOTE	R\$ 38,58
2009	41401387	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA FUNGOS	PACOTE	R\$ 38,58
2010	41401395	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA INSETOS HEMATÓFAGOS	PACOTE	R\$ 38,58
2011	41401409	TESTES CUTÂNEO-ALÉRGICOS PARA PÓLENS	PACOTE	R\$ 38,58
2012	41401646	TESTES CUTÂNEOS DE CONTATO (PATCH TESTS)	PACOTE	R\$ 80,26
2013	41401425	TESTES DE CONTATO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	PACOTE	R\$ 80,26
2014	41401433	TESTES DE CONTATO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	PACOTE	R\$ 3,22
2015	41401441	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - ATÉ 30 SUBSTÂNCIAS	PACOTE	R\$ 140,14
2016	41401450	TESTES DE CONTATO POR FOTOSSENSIBILIZAÇÃO - POR SUBSTÂNCIA, ACIMA DE 30	PACOTE	R\$ 3,86

OBS: PROCEDIMENTOS E EXAMES CONSTANTES NO ROL ANS 465 DE 2021 E ATUALIZAÇÕES, SENDO QUE EXAMES MAIS ATUAIS PODERÃO SER INCORPORADOS E/OU ACRESCIDOS, DESDE QUE ATUALIZADA ESTA TABELA REFERENCIAL DE VALORES E SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES DA SEPM-DGS, QUE VISA À REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS, CONTRATUALIZADOS NA SEPM-DGS, POR SISTEMA DE CREDENCIAMENTO E/OU REEMBOLSO, ATRAVÉS DOS PROCESSOS DE RESSARCIMENTO, APROVADAS PELO CGFUSPOM.

-	TUSS	DESCRIPTIVO	GENÉTICA	VALOR
2017	40503781	BRAF, PESQUISA DE MUTAÇÃO	GENÉTICA	R\$ 897,26
2018	40601439	INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA	GENÉTICA	R\$ 467,48
2019	40503810	SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO DE TODAS AS REGIÕES CODIFICADORAS (ÉXONS) DE TODO OS GENES DO GENOMA - SEQUENCIAMENTO DO EXOMA (INCLUI CAPTURA, AMPLIFICAÇÃO E SEQUENCIAMENTO)	GENÉTICA	R\$ 3.762,46
2020	40602010	PD-L1 - DETECÇÃO POR TÉCNICAS IMUNOISTOQUÍMICAS	GENÉTICA	R\$ 603,20

2021	40503860	CAPTURA/AMPLIFICAÇÃO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIÕES GENÔMICAS DE ATÉ 20 KILOBASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS POR QUALQUER TÉCNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO – NGS)	GENÉTICA	R\$ 1.085,76
2022	40503887	CAPTURA/AMPLIFICAÇÃO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIÕES GENÔMICAS DE 1 MEGABASE A 30 MEGABASES DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS POR QUALQUER TÉCNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO – NGS)	GENÉTICA	R\$ 4.486,30
2023	40503879	CAPTURA/AMPLIFICAÇÃO E SUBSEQUENTE SEQUENCIAMENTO DE REGIÕES GENÔMICAS DE 20 KILOBASES A 1 MEGABASE DE DNA TUMORAL PARA ANÁLISE DE MUTAÇÕES SOMÁTICAS POR QUALQUER TÉCNICA DE SEQUENCIAMENTO (SANGER OU QUALQUER FORMA DE SEQUENCIAMENTO DE NOVA GERAÇÃO – NGS)	GENÉTICA	R\$ 2.329,86
2024	40601463	SEQUENCIAMENTO ONCOGENÉTICO AMPLO, MUTAÇÃO SOMÁTICA (21 A 300 GENES) - DETECÇÃO POR PAINEL NGS, PCR OU QUALQUER OUTRO MÉTODO DE SEQUENCIAMENTO EM BLOCO DE PARAFINA	GENÉTICA	R\$ 8.233,68
2025	40503224	ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS	GENÉTICA	R\$ 10.556,00
2026	40314600	TESTE MOLECULAR PARA NÓDULOS DE TIREOIDE POR PERFIL DE MICRORNA (MIRNA), POR NÓDULO	GENÉTICA	R\$ 3.393,00
2027	40314332	CLONALIDADE PARA CÉLULAS T, DETECÇÃO POR PCR, SANGUE TOTAL	GENÉTICA	R\$ 3.637,30
2028	40314324	CLONALIDADE PARA CÉLULAS B, DETECÇÃO POR PCR, VÁRIOS MATERIAIS	GENÉTICA	R\$ 3.519,67
2029	40503704	CÉLULAS B PAINEL DE LINFOMA, BURKITT'S - T(8;14); FOLICULAR - T(14;14) E CÉLULAS DE MANTO - T(11;14), FISH	GENÉTICA	R\$ 2.186,60
2030	40404064	AValiação QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE	GENÉTICA	R\$ 603,20
2031	40503666	MPL W515 E MPL S505 ANÁLISE MUTACIONAL	GENÉTICA	R\$ 569,27
2032	40319210	PESQUISA DE BETA TALASSEMIA	GENÉTICA	R\$ 2.139,85

2033	40503550	RECEPTOR 4 DO MELANOCORTICOTROPINA, ESTUDO MOLECULAR DO GENE	GENÉTICA	R\$ 1.835,99
2034	40503330	DIABETES TIPO MODY 3, TESTE GENÉTICO	GENÉTICA	R\$ 1.477,84
2035	40312330	SEXAGEM FETAL	GENÉTICA	R\$ 576,06
OBS 001:		1) A TABELA COMPREENDE VALORES TOTAIS DOS EXAMES E PROCEDIMENTOS, SENDO QUE PARA CADA EXAME ESTÁ INCLUSO NESTE VALOR O CONSUMO DE FILME RADIOGRÁFICOS, INDEPENDENTE DE M²; 2) OS RADIOISÓTOPOS E OS RESPECTIVOS FARMACOS ESPECÍFICOS PARA CADA EXAME SERÃO COBRADOS SEPARADAMENTE DE ACORDO COM O BRASÍNDICE; 3) NAS TOMOGRAFIAS CONTRASTADAS, RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS E/OU CILTOLOGRAFIAS SERÃO REMUNERADOS OS: MEDICAMENTOS, EQUIPOS, SONDAS, CATETERES, GUIAS E MATERIAIS DE ASSEPSIA NÃO CONSTAM DESTA TABELA, CUJA COBRANÇA SERÁ EFETUADA A PARTE - TABELA PRÓPRIA DE MATERIAIS DESCARTÁVEIS E/OU TABELA BRASINDICE; 4) PARA OS EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, A SEGUNDA ÁREA DE EXAME SERÁ REMUNERADA COM 80% DO SEU VALOR; 5) PARA OS EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA, A SEGUNDA ÁREA DE EXAME SERÁ REMUNERADA COM 70% DE SEU VALOR, E A PARTIR DA TERCEIRA ÁREA COM 50% DO SEU VALOR.		
OBS 002:		1) REF. CÓDIGO 21010013 - O VALOR ESTABELECIDO SE REFERE APENAS AO EXAME FEITO DURANTE O ATO CIRÚRGICO, NÃO INCLUINDO O EXAME DOS ÓRGÃOS RETIRADOS EM CONSEQUÊNCIA DESTE PROCEDIMENTO. NO ESTUDO DAS MARGENS CIRÚRGICAS DE NEOPLASIAS MALIGNAS CADA GRUPO DE 3 ÁREAS EQUIVALE AO VALOR INDICADO. 2) REF. CÓDIGO 21010021 - CADA ÓRGÃO DEVE SER REMUNERADO SEPARADAMENTE. EXEMPLOS: ÚTERO, DUAS TROMPAS E DOIS OVÁRIOS: TOTAL DE 5 ÓRGÃOS; ESTÔMAGO E GÂNGLIOS DE PEQUENOS E GRANDES OMENTOS: TOTAL DE 03 ÓRGÃOS; MASTECTOMIA COM 3 NÍVEIS GANGLIONARES: TOTAL DE 4 ÓRGÃOS; CURETAGEM FRACIONADA (CÓLO E CORPO): TOTAL DE 2 ÓRGÃOS. VÁRIOS FRAGMENTOS ACONDICIONADOS SEPARADAMENTE SÃO CONSIDERADOS COMO BIÓPSIAS ISOLADAS E ASSIM REMUNERADAS; EXEMPLO: 3 LESÕES DE PELE - FACE, MENTO E FRONTE: TOTAL DE 3 BIÓPSIAS. 3) REF. CÓDIGO 21010161, 21010170 E 21010188 - O VALOR ESTABELECIDO SE REFERE APENAS AO ATO DA COLETA. A ANÁLISE DO MATERIAL OBTIDO DEVERÁ SER REMUNERADA À PARTE, CONFORME CÓDIGO 21010021. PUNÇÕES REALIZADAS EM DIFERENTES REGIÕES DEVERÃO SER REMUNERADAS SEPARADAMENTE, EXEMPLO: PUNÇÃO DE NÓDULOS DE LOBO DIREITO, ISTMO E LOBO ESQUERDO DA TIREÓIDE: TOTAL DE 3 PUNÇÕES. PUNÇÃO DE NÓDULOS DO QUADRANTE SUPERIOR E INFERIOR DE MAMA DIREITA: TOTAL DE 2 PUNÇÕES; PUNÇÃO DE NÓDULOS DIREITO E ESQUERDO DO FÍGADO: TOTAL DE 2 PUNÇÕES.		
OBS 003:		ESTUDO DOPPLER COLLOR, ACRESCENTAR 20% AOS CÓDIGOS ANTERIORES		
OBS 004:		DOPPLER PULSADO CONTÍNUO CONVENCIONAL, ACRESCENTAR 40% A REGIÃO EXAMINADA. DOPPLER COLLOR, ACRESCENTAR 100% A REGIÃO EXAMINADA.		
OBS 005:		1) CONTRASTES E DEMAIS MATERIAIS SERÃO COBRADOS À PARTE SEGUNDO TABELA PMERJ (MATERIAIS DESCARTÁVEIS), BRASÍNDICE OU LISTAGEM OFICIAL DE PREÇOS. 2) VALORES REFERENTES A FILMES E DOCUMENTAÇÕES ESTÃO INCLUÍDOS NO VALOR FINAL DO SEGMENTO ESTUDADO; 3) TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM PROCEDIMENTO INTERVENCIONISTA ACRESCE VALORES CONFORME TABELA PMERJ EM VIGOR; 4) OS VALORES DE ANESTESIA SERÃO COBRADOS DE ACORDO COM A TABELA PMERJ EM VIGOR.		

OBS 006:	1) CONTRASTES E DEMAIS MATERIAIS SERÃO COBRADOS À PARTE SEGUNDO TABELA PMERJ (MATERIAIS DESCARTÁVEIS), BRASÍNDICE OU LISTAGEM OFICIAL DE PREÇOS. 2) VALORES REFERENTES A FILMES E DOCUMENTAÇÕES ESTÃO INCLUÍDOS NO VALOR FINAL DO SEGMENTO ESTUDADO; 3) ARTROGRAFIA POR RM: ACRESCENTAR 30% AO VALOR DO EXAME; 4) OS VALORES DE ANESTESIA SERÃO COBRADOS PELA TABELA PMERJ EM VIGO
----------	--

5.4.1. O presente objeto de contratação faz parte do **ROL DE PROCEDIMENTOS DA ANS 2021 E AS SUAS ATUALIZAÇÕES**, com a devida codificação TUSS de referência, que poderá sofrer atualizações na codificação e na divisibilidade dos exames e procedimentos, mesmo no decurso das contratações, porém sempre refletindo a prática do mercado de saúde suplementar naquele momento temporal.

5.4.2. Nos casos onde há **PACOTES DE SERVIÇOS**, previamente publicados pela SEPM-DGS, poderá ser adotada a remuneração pela estratégia de **PACOTES DE REMUNERAÇÃO**, sempre para agilizar as tarefas de autorização, faturamento, auditoria, glosas, fiscalização, gestão e de pagamentos dos serviços. Tornando mais prática e ágil a apuração de valores de serviços prestados e o respectivo processamento dos pagamentos.

5.4.3. Portanto, poderá sofrer adaptação no tempo, em de acordo com as normas reguladoras regidas pela Diretoria Geral de Saúde, que sempre observa e regionaliza as Diretrizes da Agência Nacional de Saúde (ANS), no âmbito da SEPM, sempre dentro do **Rol de procedimentos da ANS**, e a adaptando, de acordo com a análise técnica da **DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT) NA ANS E DA SEPM-DGS**, respeitando as diferenças de quadro clínico, sexo, idade, e outras características da população assistida que precisem ser enquadradas nas determinadas situações de ocorrência e na busca da viabilidade e da sustentabilidade do sistema de saúde da SEPM.

5.4.4. Nesta contratação, por sistema de Credenciamento, não há competição entre os interessados, e as regras e especificações necessárias à contratação são de amplo conhecimento e divulgação, possibilitando ao atingimento da qualificação, com habilitação, e a posterior contratação, do maior número de empresas e serviços interessados, para atingir plenamente às demandas dos usuários por estes serviços especializados. Neste caso, não há especificações excessivas, irrelevantes ou desnecessárias na definição do objeto que possam limitar a competição, conforme define o sistema de credenciamento, em seu Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024. Seguem as regras da prestação de serviços médico-hospitalares especializados no sistema suplementar de saúde e as regras sanitárias previstas na legislação federal, estadual e municipais específicas. As especificidades técnicas, determinadas por legislação vigentes, abrangem a todos os contratados, sem distinção, com as regras ditadas pelo mercado de saúde, regidos pelas suas câmaras técnicas específicas. Nos casos marca, há justificativa fundada em normas técnicas amplamente divulgadas no mercado de saúde suplementar. A administração seguirá as normas técnicas estabelecidas e a legislação em vigor, respeitando o que estabelece o Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024. Além de no caso de especificação de marca com base em processo administrativo de padronização foi juntada a cópia do ato administrativo de padronização. Onde há definição das unidades e das quantidades a serem adquiridas, em função do consumo e utilização provável, e futura estimada, de forma serão justificadas, a relação entre a demanda e a quantidade de produtos a serem contratados, com os seus laudos técnicos de utilização e descritivos dos procedimentos, respeitando as regras do Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024 e da [Lei nº 14.133/2021](#). Ademais, os valores praticados refletem os valores médios de mercado arbitrados na ampla pesquisa de preços, sendo o mesmo preço praticado a todos os prestadores, não cabendo repactuações individuais sucessivas.

5.4.5. As regras de encaminhamento dos pacientes, aos diferentes serviços, seguirá o que estabelece o sistema de contratação por credenciamento. No qual, através do sistema SIDS, no qual são categorizados os serviços, a localização de residência (habilitação) dos usuários, o tipo específico de serviço, a disponibilidade da urgência, a disponibilidade eletiva, fluxo de atendimentos, além de outros parâmetros técnicos definidos pela Comissão de Elaboração do ETP, nomeados pela DGS, e que são pré-estabelecidos nesta contratação.

5.4.6. Foram seguidas as observações dos critérios de sustentabilidade ambiental, na forma do art. 7º do [Decreto Estadual nº 43.629/2012](#), e do Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024 e no Decreto Estadual nº 48.816/2023. Devendo manter as adequações sobre material reciclado, atóxico e biodegradável, Manter as certificações necessárias, como certificado INMETRO de produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental, com acondicionamento adequado às normas vigentes, acondicionamento individual, quando determinado. Quando aplicadas outras práticas de sustentabilidade ambiental, além daquelas previstas pelo Poder Executivo, manifestar-se à a motivação técnica, conforme prevê o Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024 e no Decreto Estadual nº 48.816/2023.

5.4.7. As empresas seguirão o que estabelecem as regras de sustentabilidade: Repensar, reduzir, recusar, reutilizar e reciclar são as cinco palavras necessárias para ter uma grande resposta para a sustentabilidade respeitando o meio ambientes. As construções sustentáveis são um exemplo de sustentabilidade ambiental, uma vez que se preocupam em garantir o uso eficiente dos recursos naturais. Com isso, reduzem a emissão de gases poluentes, bem como a produção de resíduos e o consumo desnecessário de energia elétrica. Essas construções são projetadas para atender às necessidades humanas, sem comprometer o meio ambiente. Entre as principais características das construções sustentáveis estão o uso de materiais reciclados e renováveis, a captação da luz natural, a ventilação natural e a redução da demanda de água. Nesta contratação norteamos assim fortes recomendações da adoção das boas práticas ambientais, em conformidade aos regulamentos ambientais nacionais, estaduais e locais forma determinadas, assim como, o seguimento das melhores práticas administrativas, em de acordo com os órgãos logísticos da SEPM e da Diretoria Geral de Saúde, conforme determinam as melhores práticas administrativas do Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024. Nesta contratação a administração irá obter enorme vantagem, pois possibilitará o atingimento do atendimento das demandas loco-regionais dos usuários do sistema de saúde da SEPM, que de outra forma não teriam alcançadas a sua plena cobertura assistencial.

5.4.8. Foram seguidas as observações dos critérios de sustentabilidade ambiental, na forma do art. 7º do [Decreto Estadual nº 43.629/2012](#), e do Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024 . Devendo manter as adequações sobre material reciclado, atóxico e biodegradável, Manter as certificações necessárias, como certificado INMETRO de produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental, com acondicionamento adequado às normas vigentes, acondicionamento individual, quando determinado. Quando aplicadas outras práticas de sustentabilidade ambiental, além daquelas previstas pelo Poder Executivo, manifestar-se à a motivação técnica, conforme prevê o Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024.

5.4.9. Portanto, para a atual contratação destes serviços médico-hospitalares especializados, de extrema relevância ao interesse dos usuários do sistema de saúde da SEPM-DGS, onde neste atual **TERMO DE REFERÊNCIA**, previmos uma necessidade orçamentária estimada anual de R\$ 33.023.059,34 (TRINTA E TRÊS MILHÕES VINTE E TRÊS MIL E CINQUENTA E NOVE REAIS, E TRINTA E QUATRO CENTAVOS), com um ADICIONAL DE 25% (vinte e cinco por cento) de taxa de ajuste técnico, levando para R\$ 41.278.823,80 (quarenta e um milhões, duzentos e setenta e oito mil, oitocentos e vinte e três reais e oitenta centavos), para cada ano de cobertura do edital, para fazer frente a demanda assistencial dos usuários do sistema de saúde da SEPM-DGS, cobertos pelo FUSPOM-SEPM, mantendo a plena cobertura assistencial dentro do Rol de Serviços da ANS Nº 465 de 2021 e as suas atualizações, com abrangência para todo o Estado do Rio de Janeiro, tanto nas regiões do Interior do Estado, quanto na região Metropolitana do Rio de Janeiro. Neste propósito e visando melhor atender ao interesse da administração e visando mitigar os efeitos imprevisíveis de insuficiência de cobertura assistencial.

5.4.10. Para a adequação de 24 (vinte e quatro) meses de cobertura inicial do contrato, foi estabelecido o valor de Edital em dobre para a cobertura destes 24 (vinte e quatro) meses, com o valor total previsto do Edital de Credenciamento de **R\$ 82.557.647,60 (OITENTA E DOIS MILHÕES QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)** . Este valor manter-se-á disponível para as contratações durante a vigência do Edital, sendo lançado no Plano Anual de Contratações no todo ou nas partes residuais que não forem utilizadas, mantendo a viabilidade de contratação no período de 60 (sessenta) meses de duração do tempo do Edital de Credenciamento.

5.5. OS SERVIÇOS NECESSÁRIOS a serem contratados foram distribuídos conforme descritos acima e a **SUA COMPOSIÇÃO** dos itens dos serviços foi definida conforme descrito, **SENDO MERAMENTE EXEMPLIFICATIVA**, pois a extrema variabilidade de ocorrência e destes serviços poderá ser mais ampla do que o apontado acima, porém **SEMPRE UTILIZADA EM DE ACORDO** com o **ROL DA ANS Nº 465 / 2021 E AS SUAS ATUALIZAÇÕES**, conforme descritos na **TABELA SEPM-DGS DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES ESPECIALIZADOS EM SADT E DEMIAS ANEXOS**, e conforme a **DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO (DUT) da DGS**, podendo ser utilizados quaisquer dos itens constantes na Tabela Geral de Serviços e Procedimentos de SADT, na medida da necessidade clínica dos pacientes, usuários do sistema de saúde da SEPM-DGS cobertos pelo FUSPOM.

5.5.1. Observações Gerais:

5.5.1.1. O contrato de prestação de serviços médico-hospitalares não inclui o fornecimento de aparelhos ortopédicos, lentes de contato, óculos, próteses estéticas, bem como cirurgias plásticas, cosméticas ou embelezadoras, conforme previsto nas Normas Reguladoras do FUSPOM-SEPM.

5.5.1.2. As empresas credenciadas deverão dispor de instalações para a prestação dos serviços na cidade Sede das Unidades Operacionais, com as devidas habilitações técnicas comprobatórias.

5.5.1.3. Os pacientes serão atendidos com a Guia de Encaminhamento devidamente autorizada e assinada (por Oficial designado na Região pela DGS). Durante o horário do expediente, a primeira avaliação dos pacientes ocorrerá nas unidades da corporação, e se necessário, o encaminhamento será realizado.

5.5.1.4. Os atendimentos de consulta ambulatorial serão autorizados previamente pela PPM ou Unidade da região respectiva, tendo direito a revisão em até 30 (trinta) dias da consulta.

5.5.1.5. Os tratamentos fisioterápicos serão autorizados previamente nas unidades da respectiva região, com a devida autorização pelo sistema da DGS (SIDS), em Guia de Encaminhamento própria, devendo ser encaminhada ao serviço prestador em até 30 (trinta) dias, respeitando a validade das respectivas Guias de Encaminhamento e as senhas de validação da SEPM-DGS.

5.5.1.6. Os hospitais e clínicas conveniadas deverão solicitar a carteira do FUSPOM ao iniciar o atendimento. Em casos de atendimento de emergência, o policial deverá comparecer a UBS mais próxima posteriormente para solicitar a guia de encaminhamento em até 48 úteis após o atendimento.

5.5.1.7. Os hospitais e/ou clínicas conveniados (credenciados) não farão consultas de emergência durante o horário do expediente, exceto quando expressamente autorizados formalmente pela SEPM-DGS.

5.5.2. No Quadro acima vemos todos os itens de serviços médico-hospitalares especializados na **ÁREA DE SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)**, disponibilizados para esta contratação EM TODO O ESTADO DO RIO DE JANEIRO (**METROPOLITANA E INTERIOR**), levantados pela Comissão de confecção do ETP, necessários para a contratação por **EDITAL DE CREDENCIAMENTO EM SERVIÇOS ESPECIALIZADOS** na **ÁREA DE SADT**, com as pertinentes considerações técnica realizadas pela Comissão Técnica da Diretoria Geral de Saúde (CT da DGS) e aprovadas em reunião do Conselho Gestor do FUSPOM (CGFUSPOM) da SEPM.

5.6 – As quantidades e valores de serviços médico-hospitalares especializados a serem contratados e realizados pela(s) contratada(s) foram especificados através da forma a seguir:

5.6.1. Foram utilizadas as descrições constantes no ETP, além da realização de ajustes técnicos para as técnicas quantitativas de estimação das unidades e quantidades dos itens a serem contratados em função da utilização dos serviços. Não se basearam nos dados relativos aos serviços executados pelas empresas nos períodos passados de contrato regular na SEPM-DGS, que foram de período de 2011 à 2013, em decorrência das profundas mudanças no tempo da população de assistidos pelo FUSPOM nestes anos passados. Conforme dados obtidos e demonstrados no quadro abaixo, podemos verificar que em 2015-2016 a população total assistida pelo FUSPOM era de 292.100, sendo que cerca de 20% encontravam-se na Região do Interior do Estado do Rio de Janeiro, ou seja, cerca de 58.420 usuários do FUSPOM. Em consulta recente (18 de agosto de 2020), realizado junto ao DGS-Convênio, obtivemos o número total de dependentes do FUSPOM ativos, após recadastramento recente, foi o de 160.939 usuários ativos. Este número flutua

sobremaneira no tempo, principalmente com entrada e saída de dependentes, e com os sucessivos recadastramentos, que são periodicamente realizados. Estima-se que cerca de 20% dos dependentes estão presentes na região caracterizada como Interior do Estado, perfazendo um total estimado de 32.188 usuários. No Interior do Estado, existem municípios muito carentes, do ponto de vista assistencial, e com pontos descobertos de assistência médico-hospitalar, levando a mais de 70% de usuários não cadastrados no FUSPOM, ou seja, que são optantes por não contribuir com o FUSPOM e não serem assistidos pelo mesmo. Este número poderá crescer muito, em curto período, pois com o retorno do credenciamento da assistência Médico-Hospitalar no Interior do Estado, poderá haver retorno destes usuários do Interior, consequentemente elevando o número de dependentes, podendo atingir o status anterior. Tal fato poderá certamente impactar nos gastos futuros com o sistema de saúde no Interior, e com isso a necessidade de contratação e ampliação dos serviços presentes. Recomendamos utilizar, como margem de segurança desta estimativa, uma margem de segurança de pelo menos 20%, para esta estimativa de contratação, para minimizar os impactos econômico-financeiros futuros da contratação pretendida evitando transtornos para a administração.

5.6.2. Foram consultadas as especialidades médicas presentes na corporação, através de seus coordenadores, que remeteram as suas necessidades de atualização de objeto do Rol dos serviços na SEPM-DGS, e que necessitariam ser incorporados através desta contratação, com as suas estimativas de utilização futura, sendo agregados na pesquisa do objeto a ser contratado.

5.6.3. Após intensas pesquisas técnicas para a estimativa de quantidades de serviços e as pertinentes considerações técnicas especializadas, em relação à memória de cálculo até o momento inexistente, para a mais precisa estimativa de serviços necessária, para o atendimento das necessidades das demandas dos usuários do sistema de saúde da SEPM-DGS na região metropolitana e do Interior do Estado. Optou-se por somar aos dados de planejamento, conforme as regras do planejamento do Ministério da Saúde para populações assistidas pelo SUS. Onde encontramos nas regras de planejamento de Barjas Negri 2002, além das atualizações constantes na Portaria nº 1.631, de 1º de Outubro de 2015, no que se refere em relação às consultas à densidade desejada, e obtivemos referências do número adequado e profissionais de saúde para o cumprimento de funções meramente de assistência básica da população de dependentes usuários do FUSPOM, demonstradas logo a seguir, como demonstrado nos quadros de estimativas abaixo, bem como, foram realizadas as considerações técnicas pertinentemente levantadas e analisadas pelas estimativas usuais de serviços médico-hospitalares especializados, seguindo conforme o apontado abaixo.

5.6.4. Foram utilizados para os cálculos, os valores da atual Tabela SEPM-DGS e seus anexos, para definição do valor global para este **EDITAL DE CONTRATAÇÃO EM SADT**, onde seria alcançada a plena cobertura assistencial, complementar ou suplementar, necessária aos usuários do sistema de saúde da SEPM cobertos pelo FUSPOM.

OS VALORES E QUANTITATIVOS DE CÁLCULOS INCLUINDO REGIÃO METROPOLITANA E O INTERIOR DO ESTADO:

5.6.5. A forma de remuneração que será utilizada será o pagamento dos procedimentos conforme a Tabela de Remuneração de Serviços de Saúde da SEPM-DGS e os seus anexos, que regularmente é publicada com os seus Anexos, contendo as recentes atualizações do Rol de serviços (ANS), as suas codificações, Pacotes de serviços e dos seus valores de remuneração, com as suas atualizações sendo aprovadas pelo Conselho Técnico da DGS e pelo CGFUSPOM, sendo publicadas em Bol PM.

5.6.6. Os valores de remuneração de serviços seguirão por faturamento através de pacotes globais e/ou semi-globais de remuneração quando existentes. Esta opção deve-se ao fato de serem, os pacotes, uma forma de estabelecer um preço global, para concentrar diversos itens que compõem as diárias, tais como taxas, materiais, aluguéis e medicamentos básicos e materiais descartáveis, no que se aplica honorários médicos e de outros profissionais de saúde. A formatação por pacotes muito agiliza e racionaliza a dinâmica do faturamento e do pagamento dos procedimentos. Tais procedimentos, “por pacotes”, também são usuais no

mercado de saúde, sendo praticados por diversos órgãos e contratantes de serviços médico-hospitalares especializados do sistema suplementar de saúde e pelas Forças Armadas Nacionais e pelo CBMERJ.

5.6.7. Após o estabelecimento do quantitativo necessário para a plena satisfação desta demanda assistencial, com o crivo do Conselho Técnico da DGS e do CGFUSPOM, além da adequação aos preços de mercado para esta contratação temos os valores finais para a contratação, com os ajustes técnicos necessários:

Bloco 01	Estimativa de Consultas e Atendimentos de Profissionais de Saúde: Médicos, Psicologia, Fisioterapia, Enfermagem, Nutrição, Assistente Social, etc... aos Usuários do FUSPOM na Região Metropolitana e Interior do Estado do RJ		
-	Atendimentos e Consultas Médicas	QT Estimada e QT Registrada	QT MÉDIA ANUAL
-	Consultas em Geral por ano (2 a 3 consultas por ano) (Regras de Barjas Negri 2002 e atualizações)	338.322 a 507.483	422.902
-	Capacidade Atual (registrada no SIDS) da Rede própria da SEPM-DGS (Média 2020-2021-2022)	2020: 238.458 2021: 255.442 2022: 457.628 (Média de 317.176)	317.176
-	AMBULATORIAIS (Total de 2 A 3 por paciente/ano)	25% da Média Total de Consultas por ano	105.726 (85.581 a 126.871)
-	Total de 169.161 usuários do FUSPOM ativos no sistema SIDS da SEPM-DGS.		

5.6.8. Estimando-se 02 a 03 consultas por paciente por ano, como o total necessário de atendimentos de consultas básicas e especializadas, para a população SEPM-DGS estimada de 169.161 usuários, dependentes do sistema de saúde da SEPM-DGS, com a sua cobertura pelo FUSPOM, teríamos uma variabilidade de 338.322 a 507.483 de total de consultas por ano, com uma média de 422.902 consultas por ano. Porém, como temos o sistema de saúde próprio, com o atendimento em diversas especialidades e procedimentos especializados, na própria estrutura da SEPM-DGS, contando atualmente com dois hospitais, 06 policlínicas e diversas UBSs e UPSs, e apesar de termos um efetivo insuficiente, frente a esta demanda atual, devermos reservar um quantitativo de cobertura de pelo menos 85.581 consultas por ano, nas diversas especialidades, sendo médicas e não médicas, podendo ser expandida posteriormente em até 25% do estimado inicialmente.

Bloco 01	Estimativa de Consultas e Atendimentos de Profissionais de Saúde: Médicos, Psicologia, Fisioterapia, Enfermagem, Nutrição, Assistente Social, etc... aos Usuários do FUSPOM na Região Metropolitana e Interior do Estado do RJ				
-	Consultas Médicas E Não Médicas	Incidência Estimada	QT Anual	Valor	VALOR ESTIMADO
-	BÁSICAS E URGENCIAS	12% DO TOTAL	10.269	R\$ 112,00	R\$ 1.150.128,00
-	PRÉ-HOSPITALAR E TRAUMA	3% DO TOTAL	2.567	R\$ 112,00	R\$ 287.504,00
-	MÉDICAS BÁSICAS	63% DO TOTAL	53.916	R\$ 112,00	R\$ 6.038.592,00
-	ESPECIALIZADAS	22% DO TOTAL	18.827	R\$ 112,00	R\$ 2.108.624,00
-	NÃO MÉDICAS	13% DO TOTAL	11.125	R\$ 48,00	R\$ 534.000,00

-	Pelo Menos 85.581consultas/ano	-	96.704	-	-
-	TOTAL DE CONSULTAS MÉDICAS ESTIMADAS POR ANO				R\$ 10.118.848,00
Bloco 01	SUB-TOTAL DE ATENDIMENTOS e CONSULTAS AMBULATORIAIS MÉDICAS E NÃO MÉDICAS ESTIMADAS POR ANO				R\$ 8.681.216,00
OBS; Utilizada estimativa pelas Regras de Barjas Negri (MS 2002) e suas atualizações, com a adaptação pelos especialistas da Corporação, do Conselho Técnico da DGS e pelo CGFUSPOM.					

5.6.9. Na estimativa dos procedimentos ambulatoriais de exames complementares, com laboratório básico, avançado, anatomia patológica, patologia clínica, histopatológicos, imunologia, genéticos comuns e avançados foram utilizados as memórias de cálculos existentes na DGS-DC, através do histórico do sistema SIDS, além das quantidades e necessidades referenciadas pelos Coordenadores das especialidades e das unidades da SEPM-DGS relacionadas nesta contratação, além das observações do Conselho Técnico da DGS e do CGFUSPOM.

Bloco 02	Estimativa de Procedimentos Diagnósticos Complementares: Laboratório básico e avançado, Patologia Clínica, Anátomo-Patologia, Imunologia, Genética aos Usuários do FUSPOM do Estado do RJ				
-	Exames e/ou Procedimentos	Exame ou Procedimento	Qt Média anual estimada	Valor Médio da Tabela	Total
-	Dosagens Laboratoriais comuns, imunologia, radio-imunoensaio, imunofluorescência	Ambulatorial	57.448	R\$ 187,30	R\$ 10.760.254,00
-	Diagnóstico de Anatomia-patológica e patologia Clínica	Ambulatorial	960	R\$ 435,00	R\$ 417.600,00
-	Genética Molecular	Ambulatorial	180	R\$ 2.116,50	R\$ 380.970,00
-	Total Estimado por ano	-	58.588	R\$ 197,28	R\$ 11.558.824,00
Bloco 02	SUBTOTAL DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E COMPLEMENTARES ESTIMADAS POR ANO				R\$ 11.558.824,00

5.6.10. Na estimativa dos procedimentos ambulatoriais de exames radiológicos básicos, e avançados, assim como de outros exames de imagem diagnóstica foram utilizados as memórias de cálculos existentes na DGS-DC, através do histórico do sistema SIDS, além das quantidades e necessidades referenciadas pelo Coordenadores das especialidades e das unidades da SEPM-DGS relacionadas nesta contratação, além das observações do Conselho Técnico da DGS e do CGFUSPOM.

Bloco 03	Estimativa de Exames e Procedimentos Radiológicos e de Imagem aos Usuários do FUSPOM do Estado do RJ				
-	Exames ou Procedimentos		QT Anual	Valor Médio	Total
-	Radiológicos em Geral	Ambulatorial	2.926	R\$ 96,50	R\$ 282.359,00
-	Tomografia Computadorizada	Ambulatorial	765	R\$ 858,50	R\$ 656.752,50
-	PET Scan ou Spect Scan	Ambulatorial	387	R\$ 2.767,08	R\$ 1.070.859,90
-	Ressonância Magnética Nuclear	Ambulatorial	2.989	R\$ 1.354,00	R\$ 4.047.106,00
-	US Geral e Especializada	Ambulatorial	2.754	R\$ 188,50	R\$ 519.129,00
-	Outros Exames de Imagem	Ambulatorial	978	R\$ 3.587,47	R\$ 3.508.552,60

	Total Estimado por ano	-	9.564	R\$ 1.054,45	R\$ 10.084.759,00
Bloco 03	SUBTOTAL DE EXAMEE E PROCEDIMENTOS RADIOLÓGICOS E DE IMAGEM ESTIMADAS POR ANO				R\$ 10.084.759,00

5.6.11. Na estimativa dos procedimentos ambulatoriais de exames complementares nas especialidades médicas, como endoscopia digestiva alta e baixa, intervenções endoscópicas, procedimentos ginecológicos, colposcopia, histeroscopia diagnóstica e terapêutica, vídeolaparoscopia diagnóstica e terapêutica, broncoscopia, provas de função pulmonar, exames em neurologia e eletrofisiologia, etc... foram utilizados as memórias de cálculos existentes na DGS-DC, através do histórico do sistema SIDS, além das quantidades e necessidades referenciadas pelo Coordenadores das especialidades e das unidades da SEPM-DGS relacionadas nesta contratação, além das observações do Conselho Técnico da DGS e do CGFUSPOM.

Bloco 04	Estimativa de Exames e Procedimentos nas Especialidades Médicas aos Usuários do FUSPOM do Estado do RJ				
-	Exames ou Procedimentos		QT Anual	Valor Médio	Total
-	Endoscopia Digestiva Alta, Baixa e Intervenções	Ambulatorial	186	R\$ 885,00	R\$ 164.610,00
-	Imagens Ginecológicas (colpo, Histero, Vídeolapa, etc...)	Ambulatorial	234	R\$ 858,50	R\$ 200.889,00
-	Imagens e Procedimentos OTRL	Ambulatorial	175	R\$ 475,00	R\$ 83.125,00
-	Imagens e Procedimentos Pneumologia	Ambulatorial	108	R\$ 854,00	R\$ 92.232,00
-	Imagens e Procedimentos Cardiologia	Ambulatorial	468	R\$ 285,00	R\$ 133.380,00
-	Neurologia e Eletroneuromiografia	Ambulatorial	158	R\$ 985,00	R\$ 155.630,00
	Imagens e Procedimentos Medicina Nucleas, etc...	Ambulatorial	204	R\$ 2.054,50	R\$ 419.118,00
	Outros Procedimentos Especiais de Especialidades Médicas	Ambulatorial	62	R\$ 6.472,32	R\$ 401.284,00
	Total Estimado por ano	-	1.595	R\$ 1.034,50	R\$ 1.650.268,00
Bloco 04	SUBTOTAL DE EXAMEE E PROCEDIMENTOS NAS ESPECIALIDADES MÉDICAS ESTIMADAS POR ANO				R\$ 1.650.268,00

5.6.12. Na estimativa dos procedimentos ambulatoriais de exames complementares nas diferentes especialidades médicas, como endoscopia digestiva alta e baixa, intervenções endoscópicas, procedimentos ginecológicos, colposcopia, histeroscopia diagnóstica e terapêutica, vídeolaparoscopia diagnóstica e terapêutica, broncoscopia, provas de função pulmonar, EXAMES DIAGNÓSTICOS EM CARDIOLOGIA, ELETROCARDIOGRAMA, ecg Holter de 24 horas, Ecocardiografia, doppler vascular, etc, exames em neurologia e eletrofisiologia, exames em Otorrinonaringologia, e em outras especialidades foram utilizados as memórias de cálculos existentes na DGS-DC, através do histórico do sistema SIDS, além das quantidades e necessidades referenciadas pelo Coordenadores das especialidades e das unidades da SEPM-DGS relacionadas nesta contratação, além das observações do Conselho Técnico da DGS e do CGFUSPOM.

Bloco 05	Estimativa de Exames e Procedimentos nos Outros Diversos Exames, Procedimentos e atendimentos Especializados aos Usuários do FUSPOM do Estado do RJ				
-	Exames ou Procedimentos		QT Anual	Valor Médio	Total
-	Tratamento de Medicina Hiperbárica	Ambulatorial	140	R\$ 3.387,00	R\$ 474.180,00

-	Remoção de Ambulância Simples	Ambulatorial	60	R\$ 2.250,00	R\$ 135.000,00
-	Remoção de Ambulância Avançada (UTI)	Ambulatorial	36	R\$ 2.858,00	R\$ 102.888,00
-	Remoção Aérea (UTI)	Ambulatorial	4	R\$ 35.800,00	R\$ 143.200,00
-	Outros Procedimentos e exames Especializados do Rol ANS 465/2021	Ambulatorial	147	R\$ 380,27	R\$ 55.900,00
	Total Estimado por ano	-	387	R\$ 2.354,44	R\$ 911.168,00
Bloco 05	SUBTOTAL DE EXAMES DE OUTROS DIVERSOS EXAMES, PROCEDIMENTOS E ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS ESTIMADAS POR ANO				R\$ 911.168,00

O QUANTITATIVO INICIALMENTE ESTIMADO NO ETP do SDAT PARA ESTES SERVIÇOS E SEUS RESPECTIVOS VALORES DE REMUNERAÇÃO SE ENCONTRAM CONFORME ABAIXO ASSINALADOS:

5.6.13. Em conformidade com o que foi previsto nas aprovações das reuniões técnicas para o curso do ETP do Interior do Estado do Rio de Janeiro, que tramitou no âmbito da SEPM-DGS, com as ressalvas de ajuste dos valores estimados para a presente contratação, conforme com a respectiva ampla pesquisa de mercado realizada, seguem abaixo apontados os valores de **TERMO DE REFERÊNCIA** com os serviços médico-hospitalares especializados, com as suas quantidades estimadas e com os seus valores definidos para a contratação por Edital de Credenciamento, além das observações do Conselho Técnico da DGS e do CGFUSPOM:

	Rol de Serviços Médico-Hospitalares Especializados	VALOR MÉDIO	QT ANUAL	VALOR ESTIMADO
1.0	Consultas Médicas: Geral e Especializadas	R\$ 112,00	72.743	R\$ 8.681.216,00
	Consultas de Outros Profissionais Não Médicos	R\$ 48,00	11.218	
2.0	Exames e Procedimentos Diagnósticos Complementares (Lab, patologia, etc...)	R\$ 197,28	58.588	R\$ 11.558.240,00
3.0	Exames e Procedimentos Radiológicos e Imagem	R\$ 1.054,45	9.564	R\$ 10.084.759,00
4.0	Exames e Procedimentos nas Especialidades Médicas (Gastro, Cardio, Neuro, Pneumo, etc...)	R\$ 1.034,50	1.595	R\$ 1.650.268,00
5.0	Outros Diversos Exames, Procedimentos e Atendimentos em SADT	R\$ 2.354,44	387	R\$ 911.168,00
-	-	-	234.416	33.023.059,00
-	Subtotal pela Estimativa Anual para a contratação dos Serviços de Saúde em SADT para todo o Estado conforme Regras do Ministério da Saúde - Barjas Negri 2002 e atualizações, mais demandas atuais, mais novas demandas dos especialistas, mais demandas novas futuras (Rol ANS 2021 e atualizações).			R\$ 33.023.059,00
-	Taxa de Variação de Ocorrências Temporal - Proteção Técnica (25%) - VALORES ANTES DA ATUALIZAÇÃO DA TABELA SADT			R\$ 8.255.764,80
-	Valor anual estimado pela demanda anual apresentada			R\$ 41.278.823,80
	Valor Total para a Contratação do EDITAL do SADT – Valor Anual antes da atualização da Tabela SEPM-DGS			R\$ 82.557.647,60

5.6.14. Após as pertinentes, análise e adequações técnicas, com as ressalvas e ajustes das questões intrinsecamente inerentes à contratação destes serviços complexos, com objeto extremamente diversidade de

ocorrência e previsibilidade, além de especializados, com grande variabilidade do objeto a ser contratado. Apontamentos técnicos foram realizados. Os valores abaixo apontados originam-se de AMPLA PESQUISA DE MERCADO, conforme o presente, nos processos administrativos de **SEI Nº 350208/000080/2024**, **SEI Nº 350108/001783/2020** e **SEI Nº 350208/000222/2022**, que trataram dos valores de serviços especializados e da **TABELA SEPM-DGS (PMERJ) DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM SADT E AS SUAS ATUALIZAÇÕES**, a serem utilizada nos EDITAIS DE CREDENCIAMENTO e ressarcimento no âmbito da SEPM. Além das outras Tabelas de Serviços Médico-hospitalares especializados em curso na SEPM-DGS.

5.6.15. As quantidades destes serviços foram estimadas pela Comissão de confecção do Estudo Técnico Preliminar (ETP) em **SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM SADT DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, baseados nas estimativas de Barjas Negri (MS, 2002), com adequação e considerações técnicas da Comissão do ETP do Interior e as validações do Conselho Técnico da DGS, além de adequações por análise técnica dos especialistas da Diretoria de Credenciamento da SEPM-DGS, para os anos vindouros de duração do Edital de Credenciamento. Esta quantidade foi ainda acrescida de projeção proporcional para o Interior do Estado (pelo SISPEs, estimativa de 15% a 17%) da Corporação, uma vez que o presente Edital contempla usuários da Região do Interior do Estado, porém com a possibilidade de atendimento de usuários de todo o Rio de Janeiro e do retorno dos dependentes com a melhoria da cobertura assistencial nas regiões do Interior do Estado do Rio de Janeiro.

5.6.16. Posteriormente, essa proposição foi submetida à nova análise do Conselho Técnico da DGS, em reunião ordinária na DGS, que manteve as quantidades estimadas. A atual projeção baseia-se no fato de que os motivos que ensejaram o aumento do número na demanda de pacientes, em suas necessidades por consultas, internações, diárias, cirurgias, exames e procedimentos especializados, e consequentemente gastos, não cessaram, não havendo previsão para que o Hospital Central da Corporação possa internar todos os pacientes demandados, com o quadro efetivo de saúde. Há a previsão de contratação temporária de profissionais de saúde, que também não impactará muito, pelo menos no curto prazo, na redução da previsão desta demanda contratual. Já que o valor aportado para esse atendimento corresponde a cerca de 20% do total de usuários do sistema de saúde da SEPM-DGS, e essa população e demanda são extremamente flutuantes no tempo, tornando imprecisa esta estimativa, e, além da demanda específica, apresentar imensa variabilidade e complexidade de estrutura médico-hospitalar, e ainda os insumos, que a corporação não possui, e dificilmente conseguirá suprir no curto e/ou médio prazo.

5.6.17. Após, o período inicial de 24 (vinte e quatro) meses, essa contratação poderá ser estendida por períodos sucessivos até o limite legal, podendo ser mantida até por 10 (dez) anos. Portanto, deveremos utilizar um fator de correção e ajustamento, para contrapor esse possível aumento de demanda, com reflexo no aumento de custos nessas contratações. Além disso, poderá haver o retorno de usuários dependentes do Interior do Estado à cobertura do FUSPOM, pois o aumento de oferta de serviços no Interior do Estado motivará com certeza o retorno a contribuição e participação no FUSPOM. Ademais, o envelhecimento contínuo da população assistida na PMERJ, levando ao consequente aumento de demanda por serviços de maior complexidade em saúde, também traz forte impacto nos custos do sistema de saúde, principalmente, em Oncologia, Intervenções Cardíacas e Exames de Alta complexidade.

5.6.18. Outro fator, é a dita “inflação médica” que é sabida no sistema de saúde, pela incorporação de novas tecnologias em saúde e pelo aumento dos materiais de saúde importados. As Tabelas de Remuneração de Serviços Médico-hospitalares Especializados em Saúde da PMERJ e os seus Anexos sofrem atualizações periódicas, baseadas na cotação e pesquisa de mercado mais atualizada, onde é definido o preço médio do mercado, que contemplarão as atualizações financeiras necessárias aos pagamentos e ressarcimentos dos serviços médico-hospitalares especializados no Interior e na região Metropolitana, bem como, outros serviços de saúde na PMERJ.

5.6.19. A necessidade apontada de outros serviços médico-hospitalares especializados em saúde que foram relatados nas reuniões técnicas e que foram adicionados, após a análise técnica e aprovação nas instâncias da DGS e SEPM, para essa contratação, e que ainda podem vir a surgir em sua demanda, e tornar muito imprecisos em sua previsibilidade. Portanto, contam abaixo com Outros Serviços Diversos e Especiais de Terapia Substitutiva Renal (Diálise), Tratamento de Oncologia e Radioterapia, Remoção e Atendimento

(Ambulância, Resgate Aéreo), Tratamento Hiperbárico, etc..

5.6.20. Outras variáveis de impacto, que por sua difícil previsibilidade não foram incluídas nos cálculos, poderão impactar no total estimado desta contratação. Como por exemplo, o agravamento da situação assistencial da estrutura própria da SEPM, com a perda da capacidade de atendimento da rede própria.

5.6.21. A reduzida disponibilidade de recursos materiais, seja por licitações frustradas, seja por descontinuidade de manutenção de equipamento, ou ainda as dificuldades em sua aquisição. Além da manutenção da infraestrutura dos hospitais próprios, que com certeza podem reduzir e/ou limitar, a atual capacidade técnica assistencial, para o atendimento das demandas assistências em algumas áreas na nossa rede própria. E que mesmo com o intenso investimento atual, em contratação e reposição de recursos humanos próprios, isto pode não ser suficiente para este atendimento pleno e a devida cobertura assistencial.

5.6.22. Outra questão que pode oscilar nas demandas atuais e futuras na SEPM-DGS é a entrada de militares temporários profissionais da área de saúde, em curso na SEPM-DGS, fato que tende a aumentar a capacidade diagnóstica e de acompanhamento da população assistida de usuários dependentes do sistema da SEPM-DGS. Se por um lado, o sistema ambulatorial pode receber algum conforto, a maior sensibilidade diagnóstica tende a gerar maior demanda de internação, que corresponde a 77,5% do valor efetivamente gasto com o credenciamento de empresas prestadoras de serviços na área. Como o concurso ainda não surtiu seus efeitos práticos e atualmente não há garantias da entrada total do efetivo necessário, não se incluiu para efeito de cálculo o possível aumento na demanda assistencial, porém manteve-se a taxa de proteção técnica, para a enorme variabilidade que pode ocorrer ao longo da contratação, mantendo-se em 25% (vinte e cinco por cento), definida na reunião do CGFUSPOM da SEPM. Portanto, levando ao valor de R\$ 6.604.611,90 de majoração técnica, na estimativa para o Edital do SADT no Estado do Rio de Janeiro, este valor, sendo antes da atualização dos valores de serviços médico-hospitalares especializados, que foram atualizados com a obtenção dos valores médios atualizados do mercado suplementar, conforme o descrito nos quadros abaixo, sendo este valor atualizado de **R\$ 8.255.764,80**.

5.6.23. Ademais, atualmente, segundo dados da PM1/EMG, o efetivo policial militar conta com 43.773 homens. Segundo a Lei nº 6681 de 15 de janeiro de 2014 do Rio de Janeiro, o número de Policiais Militares está fixado em 60.471 homens, conforme texto abaixo:

“O GOVERNADOR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Faço saber que a Assembléia Legislativa do Estado do Rio de Janeiro decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º O caput do artigo 1º da Lei nº 5.467, de 08 de junho de 2009, que alterou a Lei nº 1.396, de 08 de dezembro de 1988, passa a vigorar com a seguinte redação: Ver tópico

"Art. 1º O efetivo da Polícia Militar do Estado do Rio de Janeiro é fixado em 60.471 (sessenta mil e quatrocentos e setenta e um) Policiais Militares, consoante o disposto no anexo a esta Lei." (NR)"

5.6.23.1. Assim sendo, há uma defasagem a ser sanada de pelo menos 16.698 homens. O que representa uma expectativa de entrada de mais Policiais Militares, para complementar o quadro atual, o que significa um aumento percentual de 38% na tropa. Matematicamente, essa expectativa de entrada de praças e oficiais reflete possivelmente em um aumento no número de consultas, procedimentos ambulatoriais, especializados, atendimentos emergenciais, internação e diárias de internação, cirurgias, e outros atendimentos especializados. Considerando que, para esses itens específicos, é o efetivo da ativa o principal usuário, respondendo por aproximadamente 60% de todas as internações, o cálculo para estimativa de valores com base na projeção do número de policiais militares previsto por lei concentrar-se-á neste grupo.

5.6.24. Ademais, cerca de 20% (vinte por cento) dos militares e seus dependentes, historicamente, concentram o seu domicílio no interior do estado, e adentram ao sistema de saúde da SEPM-DGS com pelo menos 3,2 dependentes por pessoa, elevando a demanda no interior, e torna a sua imprevisibilidade mais complexa. Portanto, devendo adotar-se a taxa técnica de variabilidade na contratação. Tomando como base o número atual de militares, seus dependentes e pensionistas, que foi descrito no ETP, com cerca de quinze por cento de variação de demanda, além da taxa de variabilidade técnica que foi estimado, determinou-se o valor

de demanda por estes serviços.

5.6.25. Importante ressaltar que, na cobertura contratual através do sistema de credenciamento de serviços especializados de saúde, os valores aqui contratualizados, somente serão utilizados em caso de efetivo encaminhamento e a prestação dos serviços, sendo remunerados caso a caso, com a pertinente fiscalização e gestão de uso do objeto contratado, cumprindo as normas de fiscalização e gestão de contratos, previstas no âmbito do Estado do Rio de Janeiro.

5.6.26. Outro ponto sensível é o de que, caso seja ignorado o dispositivo legal que fixa o efetivo ideal para a SEPM e haja nos próximos cinco anos o cumprimento do mesmo, não considerar o incremento da tropa certamente conduzirá ao fim do contrato por falta de previsão financeira, gerando perdas possivelmente irreparáveis à assistência médico-hospitalar especializada e ao cuidado da população de usuários dependentes do sistema de saúde da SEPM-DGS, cobertos pelo Fundo de Saúde da Polícia Militar (FUSPOM).

5.6.27. Portanto, concluímos que, após essa análise técnica, deveríamos manter um ajuste de 25% (vinte e cinco por cento) sobre o valor total estimado dessa contratação, para fazer frente a imprecisão e imprevisibilidade dos custos futuros do sistema de saúde, para o período de tempo de duração de 12 (doze) meses e mesmo em suas eventuais prorrogações, até os limites estabelecidos pela legislação. Estes valores foram posteriormente adequados para o tempo de duração de contrato de 24 (vinte e quatro) meses. Tais ajustamentos deverão passar pela apreciação do Conselho Técnico da DGS e pelo CGFUSPOM para realizarem o devido ajustamento pertinente nesta previsão orçamentária de desembolso da corporação.

5.7 - Portanto para a contratação nestes TR E EDITAL DE CREDENCIAMENTO DO SADT 2023 para a SEPM-DGS, contamos com os valores finais de:

	Rol de Serviços Médico-Hospitalares Especializados	VALOR MÉDIO	QT ANUAL	VALOR ESTIMADO
1.0	Consultas Médicas: Geral e Especializadas	R\$ 112,00	72.743	R\$ 8.681.216,00
	Consultas de Outros Profissionais Não Médicos	R\$ 48,00	11.218	
2.0	Exames e Procedimentos Diagnósticos Complementares (Lab, patologia, etc...)	R\$ 197,28	58.588	R\$ 11.558.240,00
3.0	Exames e Procedimentos Radiológicos e Imagem	R\$ 1.054,45	9.564	R\$ 10.084.759,00
4.0	Exames e Procedimentos nas Especialidades Médicas (Gastro, Cardio, Neuro, Pneumo, etc...)	R\$ 1.034,50	1.595	R\$ 1.650.268,00
5.0	Outros Diversos Exames, Procedimentos e Atendimentos em SADT	R\$ 2.354,44	387	R\$ 911.168,00
-	-	-	234.416	33.023.059,00
-	Subtotal pela Estimativa Anual para a contratação dos Serviços de Saúde em SADT para todo o Estado conforme Regras do Ministério da Saúde - Barjas Negri 2002 e atualizações, mais demandas atuais, mais novas demandas dos especialistas, mais demandas novas futuras (Rol ANS 2021 e atualizações).			R\$ 33.023.059,00
-	Taxa de Variação de Ocorrências Temporal - Proteção Técnica (25%) - VALORES ANTES DA ATUALIZAÇÃO DA TABELA SADT			R\$ 8.255.764,80
-	Valor anual para a Contratação do SADT – Valor Anual antes da atualização da Tabela SEPM-DGS			R\$ 41.278.823,80
	VALOR TOTAL ESTIMADO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO EM SADT			R\$ 82.557.647,60

5.7.1. Portanto, abaixo o descritivo dos serviços com os valores para o TR e Edital do SADT, visando a

plena cobertura complementar e suplementar às regiões Metropolitana e do Interior do Estado do Rio de Janeiro, em suas diferentes contratações, visto as ocorrências esperadas de demanda assistencial, e os ajustes administrativos necessários, conforme o total geral apontado e descrito abaixo de **R\$ 82.557.647,60 (OITENTA E DOIS MILHÕES QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS)**, conforme:

5.7.2. Portanto, como estimativa de contratação para o presente TR e Edital de Credenciamento em **SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR PARA OS SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO (SADT)**, buscando-se satisfatória cobertura assistencial, propõem-se um valor total de **R\$ 82.557.647,60 (OITENTA E DOIS MILHÕES QUINHENTOS E CINQUENTA E SETE MIL SEISCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS)**. A aprovação do TR, bem como da projeção de valores e valor final proposto deverão passar pela aprovação das instâncias regulares no âmbito da SEPM-DGS. Para tal, seguiremos com os valores de remuneração para estes serviços, de acordo com os valores apontados nas Tabelas de remuneração de serviços médico-hospitalares especializados da SEPM-DGS, publicados no Bol PM, juntamente com os seus anexos e atualização.

5.7.3. Os valores de serviços para os honorários médicos fora dos pacotes foram baseados na tabela CBHPM com codificação 2016, Porte 2012, com o UCO de R\$ 14,33. A decisão pela utilização da tabela **CBHPM (CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA HIERARQUIZADA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS)** como referência, se deu em razão dos valores nela contidos estarem em conformidade com a média de preços obtidos na pesquisa de mercado realizada, refletindo os praticados no mercado. Inclusive por outros órgãos militares das Forças Armadas Nacional e CBMERJ, conforme o presente neste processo administrativo de **SEI Nº 350208/000080/2024, SEI Nº 350108/001783/2020 e SEI Nº 350106/002505/2020 E 3500208/000222/2022**, que tratou da **TABELA SEPM-DGS (PMERJ) DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS**, a ser utilizada nos EDITAIS DE CONTRATAÇÃO no âmbito da SEPM.

06 – PRAZO

6.1 - O Edital de Credenciamento será mantido no site oficial da Secretaria de Estado da Polícia Militar (SEPM) de modo a permitir o cadastramento permanente de novos interessados de acordo a necessidade de cobertura assistencial aos usuários do FUSPOM e a disponibilidade orçamentária para esta cobertura, levando-se em consideração a capacidade estrutural operacional da contratada, a avaliação da comissão de credenciamento e as necessidades regionais específicas de cada serviço na corporação.

6.2 - O prazo contratual poderá ser prorrogado, observando-se o limite previsto na Lei n.º 14.133/2021, desde que a proposta da CONTRATADA seja mais vantajosa para o CONTRATANTE, mantendo as condições de habilitação técnica e jurídica, para a prestação dos serviços que deverá ocorrer conforme a demanda institucional e na sede da clínica contratada. Os serviços contratados deverão ser disponibilizados em ambiente adequados, localizados no Estado do Rio de Janeiro, sem interrupção, por todo prazo contratual, e deverão possuir autonomia suficiente para atender toda a demanda de pacientes associados ao FUSPOM.

6.3. A administração pública tem o poder administrativo e terá a opção de extinguir o contrato, sem ônus, quando não dispuser de créditos orçamentários para dar continuidade ou quando entender que o contrato não mais lhe oferece vantagem, de acordo com o inciso I, do Art. 106, da Lei Federal Nº 14.133/2021.

07 – AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E ACEITE DO OBJETO

7.1 - A avaliação da qualidade e aceite do objeto será feita por comissão de fiscalização e gestão de contrato composta por seus membros designados, na forma prevista na Lei n.º 14.133/2021, dispensado o recebimento provisório nas hipóteses previstas da mesma lei. Além do que estabelece o Decreto Estadual nº 45.600 de 16 de março de 2016, e atualizado Decreto Estadual nº 48.817, de 24 de novembro de 2023.

7.2 - O recebimento provisório ou definitivo do objeto do Contrato não exclui a responsabilidade civil a ele

relativa, nem a ético-profissional, pela sua perfeita execução do contrato.

7.3 - Salvo se houver exigência a ser cumprida pelo contratado, o processamento da aceitação provisória ou definitiva deverá ficar concluído no prazo de 30 dias úteis, contados da entrada do respectivo requerimento no protocolo da repartição interessada.

08 – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

Relativamente à qualificação técnica, sem prejuízo das demais regras previstas na Lei n.º 14.133/2021, deverá ser exigida:

- a) Comprovação de aptidão de desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da licitação, e indicação das instalações e do aparelhamento e do pessoal técnico, adequados e disponíveis para a realização do objeto da licitação, bem como da qualificação de cada um dos membros da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos.
- b) Certificado de regularidade junto ao Conselho de Classe competente, com a correspondente indicação do responsável técnico;
- c) Licença de Funcionamento do exercício em vigor conferida pelo Órgão Municipal ou Estadual de Vigilância Sanitária (Não serão aceitos protocolos em caso de emissão de primeira licença);

8.1 - Declaração da sociedade sobre suas instalações físicas e aparelhamento, localização o, limpeza, higiene e o acesso facilitado para deficientes físicos e pessoas acamadas (marcas), qualidade do atendimento, conforto oferecido aos pacientes e tipo de aparelhos e equipamentos, se for o caso, necessários à realização dos serviços, objeto do presente termo;

8.2 - Todas as empresas deverão apresentar declaração de que não possuem em seus quadros funcionais nenhum menor de dezoito anos desempenhando trabalho noturno, perigoso ou insalubre ou qualquer trabalho por menor de dezesseis anos, na forma do art. 7º, inciso XXXIII, da Constituição Federal.

8.3 - Além dos documentos de habilitação, as empresas deverão apresentar fora de qualquer envelope ao Presidente da Comissão Especial de Credenciamento declaração de que não foram aplicadas penalidades de suspensão temporária da participação em licitação e impedimento de contratar e a declaração de inidoneidade para licitar e contratar por qualquer Ente ou Entidade da Administração Federal, Estadual, Distrital e Municipal cujos efeitos ainda vigorem.

8.4 - Uma vez recebidos os documentos, a Comissão Especial de Credenciamento consultará o Cadastro de Fornecedores do Estado, por meio do SIGA, e o Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas – CEIS, do Portal Transparência, da Controladoria Geral da União.

8.5 - Caso a empresa conste em qualquer um dos Cadastros citados, com o registro de penalidade que a impeça de contratar com a Administração, será inabilitada, cabendo à Comissão Especial de Credenciamento declarar tal condição.

8.6 - As certidões valerão nos prazos que lhe são próprios. Inexistindo esse prazo, reputar-se-ão válidas por 90 (noventa) dias, contados de sua expedição. Certidões com prazos de validade expirados implicarão na inabilitação da empresa.

8.7– A **COMISSÃO TÉCNICA** procederá diligências às instalações das empresas pretendentes ao credenciamento, a fim de verificar se as mesmas atendem às condições técnicas para a execução dos serviços. Que no caso do não atendimento, mediante relatório consubstanciado emitido pela Comissão Técnica, a empresa ficará impedida de se credenciar para a prestação dos serviços médico-hospitalares. O referido impedimento, quando saneado e regularizado pela empresa pretendente possibilitará a empresa se submeter novamente ao credenciamento.

9. DA EXECUÇÃO DO OBJETO:

9.1. Os serviços serão executados de acordo com as normas técnicas que regulam cada um dos procedimentos médico-hospitalares objeto do presente TERMO DE REFERÊNCIA e do ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR correspondente a presente contratação em serviços de SADT.

9.1.1. Quantitativo Mínimo de Pessoal para a Execução dos Serviços:

9.2.1. Deverão ser empregados pela Contratada, na execução dos serviços, o quantitativo mínimo de profissionais especializados para cada procedimento executado, em conformidade com as normas técnicas vigentes.

9.2.2. Os profissionais executores dos diversos procedimentos deverão possuir os competentes registros nos Conselhos de Classe (CRM, COREN, etc.) e a devida habilitação técnico-profissional específica para execução de diferentes **SERVIÇOS DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)**.

9.3. Das instalações, quantitativo de equipamentos e materiais necessários para a realização dos serviços:

9.3.1. A instalações físicas dos estabelecimentos de saúde deverão estar em conformidade com as Normas para Acessibilidade de Pessoas Portadoras de Deficiências a Edificações, Espaço, Mobiliário e Equipamentos Urbanos (NBR 9050:2020).

9.3.2. Deverá dispor de espaço físico apropriado ao atendimento ambulatorial, com acesso e adaptações básicas específicas aos portadores de deficiência motora, cadeirante e pacientes transportados na maca (rampa, corrimão, banheiros adaptados), arcando com todos os custos inerentes à instalação e manutenção das instalações locais.

9.3.3. A contratada deverá utilizar para cada procedimento os equipamentos, instrumentais e materiais necessários a execução dos serviços de acordo com as normas técnicas vigentes expedidas pelos diversos setores reguladores do sistema de saúde (ANVISA, CFM, INMETRO, ABNT, etc.).

9.1.3. Da execução pela contratada credenciada:

9.1.4. A Contratada Credenciada executará os serviços de acordo com as seguintes normas técnicas: I- Para os procedimentos considerados de baixa complexidade:

a) Os **ATENDIMENTOS AOS PACIENTES** somente serão executados mediante a apresentação de **GUIA DE ENCAMINHAMENTO** emitida pela contratante **DEVIDAMENTE AUTORIZADA** por órgão competente da **DIRETORIA GERAL DE SAÚDE, DIRETORIA DE CREDENCIAMENTO OU POR DELEGAÇÃO**.

b) A contratada deverá efetuar os procedimentos de registro da solicitação, identificando o paciente de conformidade com o constante da guia de encaminhamento, incluindo a assinatura da guia pelo próprio paciente ou seu responsável.

c) A Guia de Encaminhamento terá validade inicial de 30 (trinta) dias, podendo ser estendida pela DGS ou seu representante (DC). A contratada fica obrigada a agendar a realização dos atendimentos ou procedimentos que forem solicitados pelos pacientes diretamente nas instalações da clínica ou por seu Call Center, até o último dia de validade da mesma. Após a solicitação do paciente ou do médico responsável para a marcação dos exames ou procedimentos, a contratada terá prazo máximo de 30 (trinta) dias para a execução de procedimentos eletivos e, no caso de urgência/emergência os procedimentos deverão ser efetuados de imediato (em no máximo 24 horas).

d) Após a realização dos exames ou procedimentos, a contratada deverá emitir o competente Laudo e/ou Relatório (Resumo) do Exame, do Procedimento Cirúrgico ou de Alta a ser entregue ao paciente ou seu responsável legal para ciência do médico solicitante.

e) A contratada deverá cumprir o determinado na legislação relativa ao acompanhamento de pacientes idosos e de pacientes pediátricos.

f) Nos casos de pacientes sujeitos a acautelamento policial (presos) deverão permanecer permanentemente

sob escolta policial durante a realização de todos os procedimentos médico-hospitalares.

g) No caso dos serviços integrantes de Pacotes, quando houver a necessidade de realização de procedimentos não definidos no mesmo ou de utilização de materiais não inclusos e OPME, a contratada deverá solicitar oficialmente a Diretoria Geral de Saúde e seu representante, Diretoria de Credenciamento, a autorização para a execução de tais serviços ou aquisição dos materiais, que poderão ser ressarcidos na forma estabelecida pela administração no Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.

h) Após a realização dos procedimentos a contratada deverá emitir uma única fatura mensal relativa ao mês de referência (mês anterior) a qual deverá ser juntada cópia da **GUIA DE ENCAMINHAMENTO** e respectivos laudos devidamente firmados pelo responsável pelos procedimentos, relação de materiais e serviços não inclusos nos respectivos pacotes, cópias das Notas Fiscais de aquisição dos materiais, lacres dos mesmos, relato cirúrgico, anestésico e demais documentos de comprovação. Tal documentação deverá ser encaminhada à Diretoria Geral de Saúde para fins de conferência e arquivamento. A CONTRATADA, após as análises administrativas e técnicas efetuadas pela CONTRATANTE, emitirá a Nota Fiscal que será entregue na DGS juntamente com a documentação estabelecida pelo contrato (Regularidade junto ao INSS, FGTS, etc), para fins de conferência, atesto, liquidação e pagamento.

i) A contratada deverá disponibilizar toda a documentação médico-assistencial para fins de auditoria por profissional designado pela contratante.

II- Para os procedimentos considerados de alta complexidade:

a. Os atendimentos aos pacientes somente serão executados mediante a apresentação de guia de encaminhamento emitida pela contratante, devidamente autorizada por órgão competente da Diretoria Geral de Saúde ou por delegação, e constando na mesma **SENHA DE CONTROLE** atribuída pelo autorizador, através do Sistema SIDS ou similar que seja implantado.

b. A contratada deverá efetuar os procedimentos de registro da solicitação, identificando o paciente de conformidade com o constante da **GUIA DE ENCAMINHAMENTO**, incluindo a assinatura da guia pelo próprio paciente ou seu responsável.

c. A **GUIA DE ENCAMINHAMENTO** terá validade inicial de 30 (trinta) dias, podendo ser estendida pela DGS e/ou DC. A contratada fica obrigada a marcar os atendimentos ou procedimentos que forem solicitados pelos pacientes diretamente nas instalações clínica ou por seu Call Center, até o último dia de validade da mesma. Após a solicitação do paciente ou do médico responsável para a marcação dos exames ou procedimentos, a contratada terá prazo máximo de 30 (trinta) dias para a execução de procedimentos eletivos e, no caso de urgência/emergência, os procedimentos deverão ser efetuados de imediato (até no máximo 24 horas).

d. Após a realização dos exames ou procedimentos, a contratada deverá emitir o competente Laudo e/ou Resumo do Exame, do Procedimento Cirúrgico ou de Alta a ser entregue ao paciente ou seu responsável para ciência do médico solicitante.

e. A contratada deverá cumprir o determinado na legislação relativa ao acompanhamento de pacientes idosos e pediátricos.

f. Nos casos de pacientes sujeitos a acautelamento policial (presos) deverão permanecer permanentemente sob escolta policial durante a realização de todos os procedimentos médico- hospitalares.

g. No caso dos serviços integrantes de Pacotes, quando houver a necessidade de realização de procedimentos não definidos no mesmo ou de utilização de materiais não inclusos e OPMEs a contratada deverá solicitar oficialmente a Diretoria Geral de Saúde a autorização para a execução de tais serviços ou aquisição de materiais, que poderão ser ressarcidos na forma estabelecida pela administração no Estudo Técnico Preliminar e do Termo de Referência.

h. Após a realização dos procedimentos a contratada deverá emitir uma única fatura mensal relativa ao mês de referência (mês anterior) a qual deverá ser juntada cópia da Guia de Encaminhamento e respectivos laudos devidamente firmados pelo responsável pelos procedimentos, relação de materiais e serviços não inclusos

nos respectivos pacotes, cópias das Notas Fiscais de aquisição dos materiais, lacres dos mesmos, relato cirúrgico, anestésico e demais documentos de comprovação. Tal documentação deverá ser encaminhada à Diretoria Geral de Saúde para fins de conferência e arquivamento. A CONTRATADA, após as análises administrativas e técnicas efetuadas pela CONTRATANTE, emitirá a Nota Fiscal que será entregue na DGS juntamente com a documentação estabelecida pelo contrato (Regularidade junto ao INSS, FGTS, etc), para fins de conferência, atesto, liquidação e pagamento.

i. A contratada deverá disponibilizar toda a documentação médico-assistencial para fins de fiscalização e de auditoria a ser realizada por profissional ou profissionais designados pela contratante.

10. DO HORÁRIO E DOS LOCAIS DA EXECUÇÃO DO OBJETO:

10.1. A execução do objeto dar-se-á por intermédio de funcionários da Contratada, em suas instalações, dentro de seus horários de atendimento comercial.

10.2. Nos casos de comprovada emergência, a contratada deverá proceder à execução dos serviços mesmo fora de seu horário comercial, de forma a propiciar um pronto atendimento aos casos graves.

11. DO REPRESENTANTE DA EMPRESA (PREPOSTOS):

11.1. A Contratada deverá disponibilizar funcionário representante da empresa e gestor do contrato para acompanhamento da execução dos serviços contratados e responsável perante a Administração para a resolução de todos os óbices detectados durante a execução do contrato.

11.2. O Preposto será responsável pela eficiência do serviço executado pela empresa através de seus funcionários, inclusive pelas correções de falhas apresentadas na execução do serviço e a substituição daqueles que não atenderem ao estabelecido no presente Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.

12. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA:

12.1. Constituem obrigações da **CONTRATADA**:

I- Conduzir os serviços de acordo com as normas do serviço e as especificações técnicas e, ainda, com estrita observância do instrumento convocatório, do Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência e da legislação vigente;

II- Prestar os serviços no(s) endereço(s) constante(s) da Carta-Proposta apresentada;

III- Manter em estoque um mínimo de materiais, peças e componentes de reposição regular e necessários à execução do objeto do contrato;

IV- Comunicar ao CONTRATANTE, através do Fiscal do Contrato, qualquer alteração quanto a realização do serviço com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

V- Efetuar a internação de pacientes encaminhados para prestação de assistência médico-hospitalar somente em enfermaria, sendo vedada a internação em qualquer outra acomodação. No caso de necessidade logística da CONTRATADA de internação dos pacientes encaminhados em outras acomodações superiores às contratadas, os valores excedentes serão assumidos pela mesma;

VI- Efetuar internação em apartamento ou similar, às expensas do CONTRATANTE, somente nos casos onde houver necessidade técnica de isolamento, após prévia autorização da DGS ou representante designado da SEPM-DGS;

VII- Executar os atendimentos aos pacientes somente mediante a apresentação de guia de encaminhamento

emitida pela contratante, devidamente autorizada por órgão competente da Diretoria Geral de Saúde ou por delegação;

VIII- Efetuar os procedimentos de registro da solicitação, identificando o paciente de conformidade com o constante da guia de encaminhamento, incluindo a assinatura da guia pelo próprio paciente ou seu responsável;

IX- Efetivar a marcação dos atendimentos ou procedimentos, que forem solicitados pelos pacientes diretamente nas instalações clínica ou por seu Call Center, até o último dia de validade da mesma. Após a solicitação do paciente ou do médico responsável para a marcação dos exames ou procedimentos, a contratada terá prazo máximo de 30 (trinta) dias para a execução de procedimentos eletivos e, no caso de urgência/emergência os procedimentos deverão ser efetuados de imediato;

X- Emitir o competente laudo a ser entregue ao paciente ou seu responsável, ou em caso de internações e cirurgias ser anexado ao prontuário do paciente e emitido Laudo/Resumo Cirúrgico ou de Alta a ser entregue ao paciente ou seu responsável para ciência do médico solicitante dos procedimentos;

XI- Realizar avaliação médica registrada no prontuário do paciente, com a adequada prescrição de todos os medicamentos, procedimentos e terapias relacionadas ao cuidado;

XII- Retornar o paciente ao Oficial Médico requisitante do procedimento diagnóstico ou cirúrgico em caso de discordâncias sobre o procedimento a ser adotado, ou nas situações em que haja a necessidade de realizar novos exames além daqueles já realizados;

XIII- Executar assistência médico-hospitalar sem o devido encaminhamento através da respectiva **GUIA DE ENCAMINHAMENTO**, somente em caráter de urgência/emergência, dando ciência por escrito, o mais breve possível, à Diretoria Geral de Saúde, do quadro do paciente para análise;

XIV- Somente realizar **Procedimentos e /ou Cirurgias Eletivas** mediante prévia autorização por escrito da Diretoria Geral de Saúde ou designados;

XV- Arcar com as despesas, às suas custas, no caso de necessidade da realização de novos exames ou procedimentos por culpa da CONTRATADA, isentando o estado de qualquer responsabilidade de ressarcimento;

XVI- Empregar na execução dos serviços somente material de qualidade técnica comprovada, observando rigorosamente as especificações técnicas aplicáveis a cada caso;

XVII- Encaminhar ao CONTRATANTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis, qualquer solicitação ou justificativa, devidamente fundamentada, que envolva alteração no cumprimento do prazo da execução dos serviços;

XVIII- Emitir mensalmente até o 5º dia útil, após a realização dos procedimentos, uma única fatura mensal relativa ao mês de referência (mês anterior), devidamente preenchida, relatando todos os serviços realizados, eventuais problemas verificados e qualquer fato relevante sobre a execução do objeto contratual, à qual deverá ser juntada cópia da Guia de Encaminhamento e respectivos laudos, devidamente firmados pelo responsável pelos procedimentos, relação de materiais e serviços não inclusos nos respectivos pacotes, acompanhada de cópias das Notas Fiscais de aquisição e lacres dos mesmos, relato cirúrgico e anestésico, devidamente firmados pelo médico responsável pelos procedimentos e demais documentos de comprovação. Tal documentação deverá ser encaminhada à Diretoria Geral de Saúde para fins de conferência e arquivamento. A CONTRATADA, após as análises administrativas e técnicas efetuadas pela CONTRATANTE, emitirá a Nota Fiscal que será entregue na DGS juntamente com a documentação estabelecida pelo contrato (Regularidade junto ao INSS, FGTS, etc), para fins de conferência, atesto, liquidação e pagamento.

XIX- Encaminhar mensalmente, juntamente com as notas fiscais, as seguintes certidões de regularidade fiscal:

a. Certidão de débitos relativos à créditos tributários federais e à dívida ativa da União, conforme Portaria RFB/PGFN nº 1751 de 02 de dezembro de 2014.

b. Certidão de Regularidade de Situação junto ao FGTS;

XX- Acompanhar o saldo do EMPENHO ESTIMATIVO referente ao presente contrato, SOLICITANDO IMEDIATAMENTE A ADMINISTRAÇÃO a aditivação do contrato com base no estabelecido pela Lei nº 14.133/2021, com os acréscimos legais regularmente possíveis ao valor inicial do contrato;

XXI- Assumir todos os gastos e despesas que fizer para o adimplemento das obrigações do contrato;

XXII- Obedecer às normas de segurança e medicina do trabalho pertinente ao serviço contratado;

XXIII- Empregar na execução dos serviços somente profissionais qualificados, habilitados e credenciados em situação regular perante o Conselho profissional de classe e o Órgão Público respectivo;

XXIV- Observar e cumprir as rotinas técnicas administrativas que forem estabelecidas para cada caso;

XXV- Suspender de imediato os atendimentos dos pacientes, caso tenha se esgotado o saldo da Nota de Empenho;

XXVI- Responder pelos serviços que executar, na forma do ato convocatório e da legislação aplicável;

XXVII- Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, no todo ou em parte e às suas expensas, bens ou prestações objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes de execução irregular ou do emprego ou fornecimento de materiais inadequados ou desconformes com as especificações;

XXVIII- Manter, durante toda a duração do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, as condições de habilitação e qualificação exigidas para participação na licitação;

XXIX- Indenizar todo e qualquer dano e prejuízo pessoal ou material que possa advir, direta ou indiretamente, do exercício de suas atividades ou serem causados por seus prepostos à **CONTRATANTE**, aos usuários ou terceiros;

XXX- Implantar a execução dos serviços, **em até 24 (vinte e quatro) horas** após o recebimento da autorização de início ou data acordada no instrumento contratual;

XXXI- Designar, por meio de declaração impressa ou eletrônica, no ato do recebimento da autorização de execução dos serviços ou início da vigência contratual, **Preposto** para representar administrativamente, sempre que for necessário, e habilitado a responder pela CONTRATADA a qualquer indagação sobre a parte operacional e de qualidade dos serviços executados, bem como solucionar qualquer problema relacionado com a sua execução;

XXXII- Apresentar ao fiscal do contrato, no início da execução do serviço e sempre que houver alteração ou solicitação, a relação com o nome do responsável técnico, constando registro no Conselho competente, especialidade, etc;

XXXIII- Manter quadro de pessoal suficiente para atendimento dos serviços, conforme previstos neste Projeto Básico, sem interrupção, quaisquer que sejam os motivos;

- XXXIV- Responsabilizar-se integralmente pelos serviços contratados, nos termos da legislação vigente, cumprindo disposições legais que interfiram em sua execução;
- XXXV- Disponibilizar toda a documentação médico-assistencial para fins de auditoria por profissional designado pela contratante;
- XXXVI- Facilitar a realização de inspeção em suas instalações por parte de comissão técnica designada pelo CONTRATANTE, a fim de se verificar a execução do contrato;
- XXXVII- Ser a única responsável por todos os ônus tributários federais, estaduais e municipais, ou obrigações concernentes à legislação social, trabalhista, fiscal, securitária ou previdenciária, bem como por todos os gastos e encargos inerentes à mão de obra necessária à perfeita execução do objeto contratual, entendendo-se como ônus tributários: pagamento de impostos, taxas, contribuições de melhoria, contribuições especiais e empréstimos compulsórios, assim como tarifas de licenças concedidas pelo poder público e emolumentos em geral;
- XXXVIII- Reconhecer todos os direitos da SEPM (PMERJ) em caso de rescisão ou rescisão administrativa do contrato, com o escopo de que a Administração Pública não sofra solução de continuidade em suas atividades;
- XXXIX- Responsabilizar-se pelos danos e prejuízos de qualquer natureza causados à Administração ou a terceiros em decorrência de sua culpa *lato sensu* (culpa ou dolo) na execução do contrato, na forma do que dispõe a Lei nº. 14.133/2021, respondendo por si e por seus sucessores, não excluindo ou reduzindo tal responsabilidade a fiscalização ou acompanhamento da PMERJ;
- XL- Prestar o atendimento em regime ambulatorial (horário comercial), sem interrupção que possa causar prejuízo à eficiente execução da atividade administrativa contratada;
- XLI- Prestar todo e qualquer esclarecimento ou informação solicitada pela fiscalização da SEPM;
- XLII- Cientificar, imediatamente, a fiscalização da SEPM qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verificar no serviço;
- XLIII- Corrigir, prontamente, quaisquer erros ou imperfeições dos trabalhos, atendendo, assim, às reclamações, exigências ou observações feitas pela equipe de fiscalização da SEPM;
- XLIV- Aceitar os acréscimos ou supressões do objeto desta contratação, nos termos da Lei 14.133/2021;
- XLV- Contratar, por sua conta e risco, todos os seguros exigidos ou que venham a ser exigidos por lei, e que incidam direta ou indiretamente sobre o objeto do contrato;
- XLVI- Promover, por sua conta, a cobertura, através de seguros, dos riscos a que se julgar exposta em vista das responsabilidades que lhe caibam na execução do contrato;
- XLVII- Fornecer atendimento aos policiais e dependentes vinculados ao FUSPOM, que necessitem de assistência para realização de **PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS E TERAPÊUTICOS EM SADT**, na conformidade já descrita.

13. DAS OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE:

13.1. Constituem obrigações da CONTRATANTE:

- I- Realizar os pagamentos devidos à CONTRATADA, nas condições estabelecidas neste contrato;

- II- Fornecer à CONTRATADA, documentos, informações e demais elementos que possuir, pertinentes à execução do presente contrato;
- III- Exercer a fiscalização do contrato;
- IV- Receber provisória e definitivamente o objeto do contrato, nas formas definidas no edital e no contrato;
- V- Fiscalizar o cumprimento das cláusulas e condições estabelecidas no contrato;
- VI- Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato por um ou mais representantes especialmente designados, nos termos da lei nº 14.133/2021;
- VII- Efetuar os pagamentos nas condições e preços pactuados, ressalvando que descumprimento das obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias e as relativas ao FGTS ensejará o pagamento em juízo dos valores em débito, sem prejuízo das sanções cabíveis;
- VIII- Documentar e notificar, por meio de comunicação impressa ou eletrônica, à CONTRATADA, ocorrência de eventuais imperfeições, falhas ou irregularidades no curso de execução dos serviços, fixando prazo para a sua correção ou regularização;
- IX- Cumprir e fazer cumprir o disposto nas cláusulas do contrato.

14. DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO:

- 14.1. O gestor, bem como, os fiscais de contrato serão indicados à autoridade competente pela Diretoria de Credenciamento (Setor de Convênios) da Diretoria Geral de Saúde (DGS).
- 14.2. Ficarão reservados à fiscalização o direito e a autoridade para resolver todo e qualquer caso singular, omissos ou duvidosos não previstos no ETP, TR ou Proposta Detalhe, e tudo o mais que se relacione com o objeto licitado, desde que não acarrete ônus para a SEPM ou modificação da contratação.
- 14.3. A decisão que ultrapassar a competência do Fiscal da SEPM-DGS deverá ser solicitada formalmente pela CONTRATADA à SEPM-DGS, em tempo hábil para a adoção de medidas convenientes.
- 14.4. A CONTRATADA deverá aceitar, antecipadamente, todos os métodos de inspeção, verificação e controle a serem adotados pela fiscalização, obrigando-se a fornecer todos os dados, elementos, explicações, esclarecimentos, soluções e comunicações necessárias ao desenvolvimento de sua atividade.
- 14.5. A existência e a atuação da fiscalização em nada restringirão a responsabilidade única, integral e exclusiva da CONTRATADA, no que concerne ao objeto da contratação, às implicações próximas e remotas perante a SEPM ou perante terceiros, do mesmo modo que a ocorrência de irregularidades decorrentes da execução contratual não implicará corresponsabilidade da SEPM ou de seus prepostos, devendo, ainda, a CONTRATADA, sem prejuízo das penalidades previstas, proceder ao ressarcimento imediato à SEPM dos prejuízos apurados e imputados a falhas em suas atividades.
- 14.6. A **MATRIZ DE RISCOS**, presente neste procedimento de contratação, deverá nortear as ações de prevenção, detecção e solução, aos riscos inerentes de todo este procedimento de contratação, estando a CONTRATADA sujeita às regras apontadas neste procedimento e na MATRIZ DE RISCOS, que serve de apoio ao contrato (MATRIZ DE RISCOS DO CONTRATO).
- 14.7. A CONTRATADA deverá observar a MATRIZ DE RISCOS do presente processo administrativo e realizar todas as medidas preventivas e de controle disponíveis para mitigar tais ocorrências negativas, sob pena de responsabilização pelos danos e prejuízos de qualquer natureza causados à administração ou a

terceiros, em decorrência de sua culpa *lato sensu* (culpa ou dolo) na execução do contrato.

15. DOS VALORES REFERENCIAIS DE MERCADO:

15.1. Os valores referenciais de mercado aplicados nesta contratação de serviços médico-hospitalares especializados são os atualmente praticados pela SECRETARIA DE POLICIA MILITAR (SEPM), conforme publicação no BOL PM nº 041 de 26/12/2016 e as suas atualizações específicas, cabendo ao setor responsável pela pesquisa de mercado, pelo princípio da segregação de funções, a mais ampla pesquisa de preços deste objeto de contratação, para a formação dos valores a serem aceitos pela administração para a futura contratação de **SERVIÇOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)**.

16. DO DESCREDENCIAMENTO:

16.1. A empresa contratada poderá ser descredenciada em conformidade ao que prevê o Art. 20, do Decreto Estadual nº 48.979, de 27 de fevereiro de 2024.

17. CONDIÇÕES GERAIS:

17.1. A execução dos serviços dar-se-á conforme estabelecido no Instrumento Convocatório de Credenciamento que legitimará o TERMO DE REFERÊNCIA, assim como na forma das deliberações técnicas específicas definidas pela Diretoria de Credenciamento da Diretoria Geral de Saúde (DGS);

17.2. As Empresas interessadas em se credenciar deverão fazer pesquisa minuciosa do objeto, não as isentando de responsabilidade sobre a correta avaliação dos seus orçamentos e planejamento de serviços, arcando com os eventuais prejuízos consequentes.

17.3. O objeto poderá sofrer acréscimos ou supressões nos limites previstos nos artigos da Lei nº 14.133/2021, assim como o contrato administrativo celebrado considerar-se-á regido por normas de direito público, notadamente no que diz respeito às cláusulas exorbitantes típicas previstas na Lei nº 14.133/2021;

17.4. A prestação dos serviços deverá se dar conforme a demanda institucional;

17.5. Os serviços contratados deverão ser disponibilizados em ambientes adequados, localizados no Município do Rio de Janeiro e/ou Região do Grande Rio, sem interrupção, por todo o prazo contratual, e deverão possuir autonomia suficiente para atender toda a demanda de pacientes associados ao FUSPOM;

17.6. Não serão admitidas no credenciamento as sociedades punidas no âmbito da Administração Pública, com as sanções prescritas na Lei n.º 14.133/2021, com inidoneidade para licitar ou contratar (impedimento);

17.7. Após a consolidação das propostas, os pretendentes ao credenciamento poderão, a critério da Diretoria Geral de Saúde (DGS) e representantes, RECEBER visitas técnicas de equipe de **OFICIAIS DE SAÚDE DESIGNADOS** pela Diretoria Geral de Saúde (DGS), com a finalidade de avaliar as condições físicas e sanitárias do local de atendimento e/ou internação dos pacientes.

17.8. Quaisquer dúvidas relacionadas às condições ora estabelecidas, se não sanadas no instrumento convocatório, poderão ser esclarecidas junto a Diretoria de Credenciamento (DC) da Diretoria Geral de Saúde (DGS) da SEPM, o que for referente à especificação técnica, no Edifício-Sede, Quartel General da Polícia Militar do Estado do Rio de Janeiro, situado na Rua Evaristo da Veiga nº 78, terceiro andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ, respeitado os prazos estabelecidos.

MARCO ANTÔNIO DA COSTA OLIVEIRA

MAJ PM MED RG 76.656 – ID FUNCIONAL Nº 2445358-7
DIRETORIA DE CREDENCIAMENTO – DC1
DIRETORIA GERAL DE SAÚDE - DGS



Documento assinado eletronicamente por **Marco Antonio da Costa Oliveira, Major**, em 06/06/2024, às 12:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 28º e 29º do [Decreto nº 48.209, de 19 de setembro de 2022](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=6, informando o código verificador **75262576** e o código CRC **26F3FE26**.

Referência: Processo nº SEI-350208/000080/2024

SEI nº 75262576

Rua Evaristo da Veiga, Nº 78 - Bairro Centro, Rio de Janeiro/RJ, CEP 20.031-040
Telefone: 2333-2574