Consórcio Público da Região Sudoeste Serrana - CIM PEDRA AZUL

Estado do Espírito Santo

Fundação: 20 de maio de 1998

TABELA DE VALORES DE SERVIÇOS E PROCEDIMENTOS DE SAÚDE DO CIM PEDRA AZUL - TVSPS

O Consórcio Público da Região Sudoeste Serrana – CIM Pedra Azul, com sede na Av. Marechal Deodoro, nº 132, Centro, Afonso Cláudio - ES, por intermédio de seu Presidente, o Sr. Josafá Storch, no uso de suas prerrogativas legais, informa por meio deste, a tabela de valores e procedimentos de saúde ofertados aos municípios consorciados, aprovados na assembleia Geral Extraordinária, de 13 de dezembro de 2024.

ITENS	CAMARA SETORIAL DE SAÚDE	VALOR R$
1	**CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALISTA (RQE) E CONSULTA MÉDICO CLÍNICO NAS ESPECIALIDADES**	
1.1	ANESTESIOLOGIA	60,00
1.2	ANGIOLOGIA	60,00
1.3	CARDIOLOGIA + ELETROCARDIOGRAMA	60,00
1.4	CIRURGIA GERAL	60,00
1.5	CLÍNICO GERAL	40,00
1.6	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA/TELEMEDICINA	60,00
1.7	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO BÁSICA/TELEMEDICINA	50,00
1.8	DERMATOLOGIA	60,00
1.9	ENDOCRINOLOGIA	60,00
1.10	GASTROENTEROLOGIA	60,00
1.11	GERIATRIA	60,00
1.12	GINECOLOGIA	60,00
1.13	INFECTOLOGIA	60,00
1.14	NEFROLOGIA	60,00
1.15	NEUROLOGIA	60,00
1.16	NEUROPEDIATRIA	60,00
1.17	OFTALMOLOGIA COM EXAME DE FUNDO DE OLHO + TONOMETRIA	60,00
1.18	ORTOPEDIA	60,00
1.19	OTORRINOLARINGOLOGIA	60,00
1.20	PEDIATRIA	60,00
1.21	PNEUMOPEDIATRIA	60,00
1.22	PSIQUIATRIA	60,00
1.23	REUMATOLOGIA	60,00
1.24	UROLOGIA	60,00

1.25	**CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALISTA (RQE)**	
1.25.1	NEUROLOGIA	75,00
1.25.2	NEUROPEDIATRIA	75,00
1.25.3	PSIQUIATRIA	75,00
2	**CONSULTAS DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR APOIO ÀS CLÍNICAS MÉDICAS**	
2.1	ACUPUNTURA	36,00
2.2	FISIOTERAPIA	36,00
2.3	FONOAUDIOLOGIA	45,00
2.4	NUTRICIONISTA	36,00
2.5	PSICOLOGIA	36,00
3	**PROCEDIMENTOS DE CARDIOLOGIA**	
3.1	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER A CORES/ CARÓTIDAS	90,00
3.2	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL C/ DOPPLER VERTEBRAIS E CARÓTIDAS	150,00
3.3	ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO (VIA INTERNET 24 HORAS)	14,00
3.4	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL 24 HORAS	120,00
3.5	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO	90,00
4	**PROCEDIMENTOS DE OFTALMOLOGIA**	
4.1	ANGIOGRAFIA/RETINOGRAFIA FLUORESCENTE	200,00
4.2	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	65,00
4.3	CAMPO VISUAL OU CAMPIMETRIA/MONO	60,00
4.4	CERATOSCOPIA MONO	80,00
4.5	CURVA TENSIONAL DIÁRIA/BI	60,00
4.6	DACRIOCISTOGRAFIA (VIAS LACRIMAIS)	130,00
4.7	ECOGRAFIA/ULTRASSONOGRAFIA DE OLHO	50,00
4.8	GONIOSCOPIA	50,00
4.9	MAPEAMENTO DE RETINA OU FUNDO DE OLHO/MONO	60,00
4.10	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CÓRNEA/MONO	90,00
4.11	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA/CORNEANA	60,00
4.12	RETINOGRAFIA COLORIDA POR OLHO	40,00
5	**PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS/HOSPITALAR/ANESTESIOLOGIA**	

5.1	CIRURGIA DE CATARATA	1.600,00
5.2	CIRURGIA DE PTERÍGIO	700,00
5.3	PROCEDIMENTO INVASIVO DE LAQUEADURA HOSPITALAR	2.100,00
6	**PROCEDIMENTOS DE GASTROENTEROLOGIA E PROCTOLOGIA**	
6.1	COLONOSCOPIA/ COM SEDAÇÃO/ ANESTESIA	480,00
6.2	COLONOSCOPIA/ COM SEDAÇÃO/ FENÔMENO COM RETIRADA DE PEÇA PARA BIOPSIA	510,00
6.3	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ ANESTESIA / SEDAÇÃO	250,00
6.4	ENDOSCOPIA DIGESTIVA COM RETIRADA DE PEÇA ANATÔMICA PARA BIOPSIA	280,00
6.5	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL OU RÍGIDA	120,00
6.6	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL OU RÍGIDA COM RETIRADA DE PEÇA PARA BIOPSIA	150,00
7	**PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA**	
7.1	ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO CEREBRAL	200,00
7.2	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA	70,00
8	**PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS AMBULATORIAIS**	
8.1	CIRURGIAS DE PEQUENO PORTE I – AMBULATORIAL • EXÉRESE DE UNHA • RETIRADA DE CORPO ESTRANHO • CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA (ATÉ 5 LESÕES) • DRENAGEM DE ABSCESSO • INFILTRAÇÃO INTRALESIONAL	100,00 H.M. MATERIAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO.
8.2	CIRURGIAS DE PEQUENO PORTE II – AMBULATORIAL • EXÉRESE E SUTURA DE PEQUENAS LESÕES (ATÉ 5 LESÕES) • EXÉRESE DE TUMOR DE PARTES MOLES (ATÉ 3 LESÕES) • BIOPSIA DE PELE E MUCOSA (ATÉ 3 LESÕES) • EXCISÃO E SUTURA SIMPLES DE CÂNCER DE PELE E MUCOSA (ATÉ 3 LESÕES) • XANTELASMA (POR LESÃO)	120,00 H.M. MATERIAL DISPONIBILIZADO PELO MUNICÍPIO.
8.3	CIRURGIAS DE MÉDIO PORTE – HOSPITALAR	300,00 H.M.
8.4	POSTECTOMIA	200,00 H.M.
8.5	PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS – IMOBILIZAÇÃO/GESSO/INFILTRAÇÃO.	100,00 H.M.
8.6	VASECTOMIA	500,00 H.M.

9	**PROCEDIMENTOS DE UROLOGIA**	
9.1	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	150,00
9.2	URODINÂMICA	130,00
9.3	UROGRAFIA EXCRETORA	150,00
10	**PROCEDIMENTOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA**	
10.1	ADENOIDECTOMIA	1.200,00
10.2	AMIGDALECTOMIA	1.400,00
10.3	AUDIOMETRIA	80,00
10.4	BERA	200,00
10.5	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	650,00
10.6	FRENOTOMIA LINGUAL OU FRENÉCTOMIA	500,00
10.7	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	950,00
10.8	TESTE DA ORELHINHA	60,00
10.9	TIMPANOPLASTIA (UNI/BILATERAL)	2.000,00
10.10	TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO	700,00
10.11	TURBINECTOMIA	950,00
10.12	VIDEOLARINGOSCOPIA	120,00
10.13	VIDEOLARINGOSCOPIA NASAL E FLEXÍVEL	120,00
11	**PROCEDIMENTOS DE FISIOTERAPIA**	
11.1	FISIOTERAPIA PRÉ/PÓS TRAUMÁTICA	28,00
11.2	SESSÃO DE FISIOTERAPIA DOMICILIAR ORTOPÉDICA/RESPIRATÓRIA/REUMATOLÓGICA	22,00
11.3	SESSÃO DE FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA	16,80
11.4	SESSÃO DE FISIOTERAPIA RPG	27,50
11.5	TERAPIA OCUPACIONAL	38,50
12	**PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA**	

12.1	COLPOSCOPIA	60,00
12.2	COLPOSCOPIA MAIS BIÓPSIA	70,00
12.3	CONSULTA + RETIRADA DE DIU	75,00
12.4	ELETROCAUTERIZAÇÃO DO COLO UTERINO	85,00
12.5	FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DIU	250,00
12.6	INSERÇÃO DO DIU	150,00
13	**PROCEDIMENTOS EM ANESTESIOLOGIA**	
13.1	SEDAÇÃO P/ PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS – HOSPITALAR	200,00
13.2	SEDAÇÃO P/ TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA (ADULTO/INFANTIL)	350,00
14	**PLANTÕES**	
14.1	**PLANTÕES: PA/AMBULATORIAL**	
14.2	**CLÍNICO GERAL**	
14.3	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA 12 HORAS	1.300,00
14.4	SEGUNDA A SEXTA-FEIRA 24 HORAS	2.600,00
14.5	SÁBADO 12 HORAS	1.400,00
14.6	SÁBADO 24 HORAS	2.800,00
14.7	DOMINGO 12 HORAS	1.400,00
14.8	DOMINGO 24 HORAS	2.800,00
14.9	CLÍNICO GERAL AB 08 HORAS	670,00
14.10	CLÍNICO GERAL AB 04 HORAS	350,00
14.11	**PEDIATRIA**	
14.12	AMBULATORIAL 12 HORAS 30 A 35 CONSULTAS	1.500,00
14.13	PRONTO ATENDIMENTO 12 HORAS	1.500,00
14.14	**GINECOLOGIA**	
14.15	AMBULATORIAL 12 HORAS 30 A 35 CONSULTAS	1.500,00
14.16	**APOIO MATRICIAL: PLANTÕES DE 6 HORAS DIURNOS**	
14.17	ENFERMEIRO	200,00
14.18	MÉDICO ESPECIALISTA: PSIQUIATRIA/NEUROLOGIA/S.M	480,00
14.19	PSICOLOGIA/SAÚDE MENTAL	200,00

15	**PLANTÕES DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM**	
15.1	PLANTÕES 12 HORAS DIURNO NÍVEL SUPERIOR PA	420,00
15.2	PLANTÕES 12 HORAS NOTURNO NÍVEL SUPERIOR PA	450,00
15.3	PLANTÕES 08 HORAS DIURNO NÍVEL SUPERIOR PA/AMBULATORIAL	240,00
15.4	PLANTÕES 12 HORAS NÍVEL TÉCNICO	140,00
15.5	PLANTÕES 08 HORAS NÍVEL TÉCNICO	120,00
15.6	**PLANTÃO FARMACÊUTICO**	
15.7	PLANTÃO DE 12 HORAS DIURNO	360,00
15.8	PLANTÃO DE 08 HORAS DIURNO	240,00
16	**PLANTÃO ODONTÓLOGO**	
16.1	PLANTÃO DE 12 HORAS DIURNO	300,00
16.2	PLANTÃO DE SUPERVISOR 08 HORAS DIURNO	200,00
16.3	PLANTÃO DE 08 HORAS DIURNO	200,00
16.4	PLANTÃO DE 08 HORAS DIURNO TÉCNICO SAÚDE BUCAL	110,00
16.5	PLANTÃO DE 08 HORAS DIURNO AUXILIAR EM ODONTOLOGIA	110,00
17	**PLANTÃO ASSISTENTE SOCIAL**	
17.1	PLANTÃO DE 08 HORAS DIURNO	200,00
18	**PLANTÃO PSICÓLOGO**	
18.1	PLANTÃO DE 08 HORAS DIURNO	200,00
19	**PLANTÃO TÉCNICO RAIO X**	
19.1	PLANTÃO DE 04 HORAS DIURNO	140,00
20	**PLANTÃO DE LABORATÓRIO**	
20.1	PLANTÃO DE SOBREAVISO DE LABORATÓRIO 12 HORAS	200,00

21	**PLANTÃO DE NUTRICIONISTA**	
21.1	PLANTÃO DE 08 HORAS	200,00
22	**PLANTÃO MÉDICO VETERINÁRIO**	
22.1	PLANTÃO DE 08 HORAS	240,00
23	**PLANTÃO SUPORTE TÉCNICO EM TI**	
23.1	PLANTÃO DE 08 HORAS – SUPORTE, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA	120,00
24	**PLANTÃO ORTOPÉDICO TELEMEDICINA**	
24.1	PLANTÃO DE 24 HORAS	500,00
24.2	PLANTÃO 12 HORAS	250,00
25	**ULTRASSONOGRAFIAS**	
25.1	US ABDOMINAL TOTAL	65,00
25.2	US ABDOMINAL TOTAL COM DOPPLER	91,00
25.3	US DE ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES)	65,00
25.4	US DE ABDÔMEN SUPERIOR (SEM DESLOCAMENTO)	50,00
25.5	US DE ABDÔMEN TOTAL (SEM DESLOCAMENTO)	65,00
25.6	US DE APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	65,00
25.7	US DE ARTICULAÇÃO (ANTEBRAÇO)	65,00
25.8	US DE ARTICULAÇÃO (BRAÇO)	65,00
25.9	US DE ARTICULAÇÃO (CALCÂNEO)	65,00
25.10	US DE ARTICULAÇÃO (COTOVELO)	65,00
25.11	US DE ARTICULAÇÃO (JOELHO)	65,00
25.12	US DE ARTICULAÇÃO (MÃO)	65,00
25.13	US DE ARTICULAÇÃO (OMBRO)	65,00
25.14	US DE ARTICULAÇÃO (PÉ)	65,00

25.15	US DE ARTICULAÇÃO (PERNA)	65,00
25.16	US DE ARTICULAÇÃO (PUNHO)	65,00
25.17	US DE ARTICULAÇÃO (TORNOZELO)	65,00
25.18	US DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	65,00
25.19	US DE BOLSA ESCROTAL	65,00
25.20	US DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	104,00
25.21	US DE BOLSA ESCROTAL COM (SEM DESLOCAMENTO)	50,00
25.22	US DE MAMA (SEM DESLOCAMENTO)	65,00
25.23	US DE PARTES MOLES	65,00
25.24	US DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	65,00
25.25	US DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL)	65,00
25.26	US DE PRÓSTATA (SEM DESLOCAMENTO)	50,00
25.27	US DE RINS E VIAS URINÁRIAS (SEM DESLOCAMENTO)	50,00
25.28	US DE TIREOIDE COM DOPPLER	126,50
25.29	US DE TIREOIDE OU CERVICAL	65,00
25.30	US DE TIREOIDE (SEM DESLOCAMENTO)	65,00
25.31	US DE TÓRAX (EXTRA CARDÍACA)	50,00
25.32	US DOPPLER COLORIDO AORTA E ARTERIAIS RENAIS	135,00
25.33	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INF. UNILATERAL (1 MEMBRO)	120,75
25.34	US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUP. UNILATERAL (1 MEMBRO)	120,75
25.35	US DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS (CARÓTIDAS)	104,65
25.36	US DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS (VERTEBRAIS)	104,65
25.37	US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INF. UNILATERAL (INCLUI VARIZES E SAFENAS 1 MEMBRO)	120,75
25.38	US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUP. UNILATERAL (1 MEMBRO)	120,75
25.39	US ENDOVAGINAL (SEM DESLOCAMENTO)	50,00
25.40	US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS, MUSCULO OU TENDÃO)	65,00
25.41	US MAMARIA BILATERAL	65,00

25.42	US MAMARIA COM DOPPLER	91,00
25.43	US OBSTÉTRICA	65,00
25.44	US OBSTÉTRICA (ENDOVAGINAL, MAMARIA, PÉLVICA, TIREOIDE, ABDÔMEN TOTAL, ABDÔMEN SUPERIOR)	65,00
25.45	US OBSTÉTRICA (SEM DESLOCAMENTO)	50,00
25.46	US OBSTÉTRICA 1° TRIMESTRE (SEM DESLOCAMENTO)	65,00
25.47	US OBSTÉTRICA COM DOPPLER	91,00
25.48	US OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO	115,00
25.49	US OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	126,50
25.50	US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MULTIPLA	65,00
25.51	US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	218,50
25.52	US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPPLER	242,00
25.53	US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE, ESCROTO, PÊNIS OU CRANIO)	65,00
25.54	US PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	65,00
25.55	US REGIÃO CERVICAL	65,00
25.56	US TRANSVAGINAL/ENDOVAGINAL	65,00
25.57	US TRANSVAGINAL/ENDOVAGINAL COM DOPPLER COLOR	91,00
25.58	US PÉLVICA (SEM DESLOCAMENTO)	65,00
26	**RESSONÂNCIAS**	
26.1	ANGIO RESSONÂNCIA	480,00
26.2	RM ARTICULAR (COTOVELO, COXA, JOELHO, OMBRO, PÉ, PUNHO, TORNOZELO).	319,00
26.3	RM COXOFEMORAL (BILATERAL)	319,00
26.4	RM DE ABDÔMEN SUPERIOR (BAÇO, FÍGADO, PÂNCREAS, RINS, SUPRARRENAIS, RETROPERITÔNIO)	319,00
26.5	RM DE BACIA/PELVE	319,00
26.6	RM DE COLUNA CERVICAL	319,00
26.7	RM DE COLUNA LOMBO - SACRA	319,00
26.8	RM DE COLUNA TORÁCICA	319,00

26.9	RM DE COTOVELO/PUNHO/OMBRO (UNILATERAL)	319,00
26.10	RM DE CRÂNIO (FACE, ENCÉFALO, SELA ÓRBITAS, MASTOIDES, HIPO)	319,00
26.11	RM DE FACE (SEIOS DA FACE, ORBITA, OSSO TEMPORAL)	319,00
26.12	RM DE JOELHO (UNILATERAL)	319,00
26.13	RM DE MAMA (BILATERAL)	500,00
26.14	RM DE MAMA (UNILATERAL)	319,00
26.15	RM DE OMBRO (UNILATERAL)	319,00
26.16	RM DE PESCOÇO (LARINGE, FARINGE, TIREOIDE, PARTES MOLES)	319,00
26.17	RM DE SELA TURCA (HIPÓFISE)	319,00
26.18	RM DE TÓRAX	319,00
26.19	RM DE PLEXO BRAQUIAL	319,00
27	**TOMOGRAFIAS**	
27.1	ANGIOTOMOGRAFIA	400,00
27.2	CONTRASTE	46,00
27.3	SEDAÇÃO PARA TOMOGRAFIA E RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	350,00
27.4	TC ATM	140,00
27.5	TC DA FACE	140,00
27.6	TC DE ABDÔMEN SUPERIOR	176,00
27.7	TC DE ABDÔMEN TOTAL	228,00
27.8	TC DE ARTICULAÇÕES	140,00
27.9	TC DE COLUNA CERVICAL ATÉ 3 SEGMENTOS	140,00
27.10	TC DE COLUNA DORSAL ATÉ 3 SEGMENTOS	140,00
27.11	TC DE COLUNA LOMBAR ATÉ 3 SEGMENTOS	140,00
27.12	TC DE CRÂNIO	176,00
27.13	TC DE MASTOIDES OU OUVIDOS	176,00
27.14	TC DE PELVE/BACIA	176,00
27.15	TC DE PESCOÇO (FARINGE, LARINGE, TIREOIDE, REGIÃO CERVICAL)	176,00
27.16	TC DE SELA TURCA	140,00

27.17	TC DE TÓRAX	176,00
27.18	TC ORBITAS	140,00
27.19	TC SEIOS DA FACE	140,00
28	**RADIOGRAFIAS**	
28.1	EMISSÃO DE LAUDO RADIOLÓGICO	11,50
28.2	ESCANOMETRIA	22,00
28.3	RADIOGRAFIA CLISTER OPACO	120,00
28.4	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP + LATERAL/LOCALIZADA/COM LAUDO)	28,00
28.5	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	15,00
28.6	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN AGUDO	15,00
28.7	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN AGUDO COM LAUDO	28,00
28.8	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	15,00
28.9	RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP) COM LAUDO	32,20
28.10	RADIOGRAFIA DE ADENOIDES LATERAL	19,00
28.11	RADIOGRAFIA DE ADENOIDES LATERAL (COM LAUDO)	32,20
28.12	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	32,20
28.13	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR	15,00
28.14	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIOCLAVICULAR (COM LAUDO)	32,20
28.15	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL / COM LAUDO)	32,20
28.16	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL QUADRIL	15,00
28.17	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR	15,00
28.18	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO CLAVICULAR (COM LAUDO)	32,20
28.19	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO ILÍACA	22,00
28.20	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO ILÍACA (COM LAUDO)	32,20
28.21	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO – TARSICA (TORNOZELO / COM LAUDO)	32,20
28.22	RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO – TARSICA (TORNOZELO)	15,00
28.23	RADIOGRAFIA DE BACIA (AP / COM LAUDO)	32,20
28.24	RADIOGRAFIA DE BACIA AP	15,00
28.25	RADIOGRAFIA DE BRAÇO AP PERFIL	32,20

28.26	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO AP / PERFIL	15,00
28.27	RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO AP / PERFIL (COM LAUDO)	32,20
28.28	RADIOGRAFIA DE CAVUM	19,00
28.29	RADIOGRAFIA DE CAVUM (COM LAUDO)	28,00
28.30	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ / COM LAUDO)	28,00
28.31	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	19,00
28.32	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA AP / PERFIL	15,00
28.33	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP / PERFIL/ OBLIQUAS)	27,00
28.34	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP / PERFIL)	15,00
28.35	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+ PERFIL + OBLIQUAS / COM LAUDO)	32,20
28.36	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + PERFIL / COM LAUDO)	32,20
28.37	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL AP PERFIL	24,00
28.38	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL AP PERFIL (COM LAUDO)	32,20
28.39	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR (AP / PERFIL / OBLIQUA / COM LAUDO)	32,20
28.40	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR AP / PERFIL	27,00
28.41	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR AP / PERFIL / OBLIQUA	24,00
28.42	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO – SACRA (AP PERFIL ORTOSTASE)	32,20
28.43	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITÓRAX)	32,20
28.44	RADIOGRAFIA DE COTOVELO AP / PERFIL	32,20
28.45	RADIOGRAFIA DE COXA AP / PERFIL (FÊMUR COM LAUDO)	32,20
28.46	RADIOGRAFIA COXA AP / PERFIL (FÊMUR)	22,00
28.47	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA / LATERAL / BRETTON / COM LAUDO)	32,20
28.48	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA / LATERAL / BRETTON)	21,00
28.49	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL / COM LAUDO)	32,20
28.50	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ / COM LAUDO)	32,20
28.51	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	27,00
28.52	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	21,00
28.53	RADIOGRAFIA DE ESTERNO AP / PERFIL	18,00
28.54	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL / COM LAUDO)	32,20
28.55	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	15,00
28.56	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL / COM LAUDO)	32,20

28.57	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	22,00
28.58	RADIOGRAFIA DE MÃO (QUIRODÁCTILOS AP + PERFIL)	32,20
28.59	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	22,00
28.60	RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (PARA DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA COM LAUDO)	32,20
28.61	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	21,00
28.62	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL COM LAUDO)	28,00
28.63	RADIOGRAFIA DE OMBRO OU OMOPLATA	15,00
28.64	RADIOGRAFIA OMBRO OU OMOPLATA (COM LAUDO)	32,20
28.65	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	22,00
28.66	RADIOGRAFIA DE ORBITAS (COM LAUDO)	28,00
28.67	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	19,00
28.68	RADIOGRAFIA DE PÉ OU PODODÁCTILOS AP / PERFIL	28,00
28.69	RADIOGRAFIA DE PÉ OU PODODÁCTILOS AP / PERFIL (COM LAUDO)	32,20
28.70	RADIOGRAFIA DE PERNA AP / PERFIL	32,20
28.71	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP / PERFIL)	32,20
28.72	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP / PERFIL / COM LAUDO)	28,00
28.73	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	22,00
28.74	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO COCCÍGEA	27,00
28.75	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO COCCÍGEA (COM LAUDO)	32,20
28.76	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN / MN / LAT)	19,00
28.77	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN / MN / LAT) COM LAUDO	28,00
28.78	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN / MN / LATERAL + HIRTZ)	15,00
28.79	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN / MN / LATERAL + HIRTZ) COM LAUDO	32,20
28.80	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (HR / PERFIL)	19,00
28.81	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (HR / PERFIL) COM LAUDO	28,00
28.82	RADIOGRAFIA DE SELA TURCA (PA + LATERAL + BRETTON)	19,00

28.83	RADIOGRAFIA DE SELA TURCA (PA + LATERAL + BRETTON) COM LAUDO	32,20
28.84	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	26,00
28.85	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL) COM LAUDO	32,20
28.86	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	28,00
28.87	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + LATERAL + OBLIQUA) COM LAUDO	32,20
28.88	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E LATERAL)	22,00
28.89	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA E LATERAL COM LAUDO)	32,20
28.90	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA)	18,00
28.91	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA COM LAUDO)	32,20
28.92	RADIOGRAFIA SERIOGRAFIA ESÔFAGO GASTRO DUODENAL	100,00
28.93	RADIOGRAFIA SERIOGRAFIA GASTRO DUODENO	100,00
29	**PRÓTESE DENTÁRIA**	
29.1	PRÓTESE DENTÁRIA	300,00
29.2	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	500,00
29.3	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL MAXILAR REMOVÍVEL	500,00
29.4	PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	300,00
29.5	PRÓTESE TOTAL MAXILAR	300,00
30	**TRANSPORTE SANITÁRIO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA**	
30.1	**REMOÇÃO BÁSICA (KM RODADO)** EQUIPE: 01 TÉCNICO DE ENFERMAGEM E 01 CONDUTOR SOCORRISTA	8,40
30.2	**REMOÇÃO UTI (KM RODADO)** EQUIPE: 01 MÉDICO, 01 ENFERMEIRO E 01 CONDUTOR SOCORRISTA	12,00
30.3	**REMOÇÃO UTIN NEONATAL OU PEDIÁTRICA (KM RODADO)** EQUIPE: 01 MÉDICO PEDIATRA, 01 ENFERMEIRO E 01 CONDUTOR SOCORRISTA	14,00
31	**MAMOGRAFIA**	
31.1	MAMOGRAFIA BILATERAL COM LAUDO	63,25
31.2	LAUDO DE MAMOGRAFIA BILATERAL	25,00
32	**ELETRONEUROMIOGRAFIA**	

32.1	ELETRONEUROMIOGRAFIA FACE	275,00
32.2	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	385,00
32.3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	385,00
32.4	ELETRONEUROMIOGRAFIA PERÍNEO	401,72
32.5	ELETRONEUROMIOGRAFIA QUATRO MEMBROS	693,00
33	**CAMARA SETORIAL ADMINISTRATIVA**	
XXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXX
34	**EXAMES LABORATORIAIS**	
34.1	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
34.2	ÁCIDO ÚRICO NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
34.3	ADENOGRAMA	5,79
34.4	ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
34.5	ANTIBIOGRAMA	4,98
34.6	ANTIBIOGRAMA COM CONCENTRAÇÃO INIBIDORA MÍNIMA	13,33
34.7	ANTIBIOGRAMA PARA MICOBACTÉRIAS	13,33
34.8	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR (HANSENIASE)	4,20
34.9	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBÉRCULOS (CONTROLE)	4,20
34.10	BACILOSCOPIA DIRETA PARA BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICADA)	4,20
34.11	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
34.12	CITOPALOGIA PARA CLAMÍDIA	4,33
34.13	CITOPALOGIA PARA HERPES VÍRUS	4,33
34.14	CITOQUIMICA HEMATOLÓGICA	6,48
34.15	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
34.16	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
34.17	CLEARANCE DE UREIA	3,51
34.18	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
34.19	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL DOMICILIAR (ZONA RURAL)	20,00

34.20	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL DOMICILIAR (ZONA URBANA)	10,00
34.21	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
34.22	CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	15,00
34.23	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4 / CD8	15,00
34.24	CONTAGEM DE LINFÓCITOS T TOTAIS	15,00
34.25	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
34.26	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	2,73
34.27	CONTAGEM ESPECIFICA DE CÉLULAS NO LIQUOR	1,89
34.28	CONTAGEM GLOBAL DE CÉLULAS NO LIQUOR	1,89
34.29	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	5,62
34.30	CULTURA DO LEITE HUMANO (PÓS – PASTEURIZAÇÃO)	5,62
34.31	CULTURA PARA HERPES VÍRUS	4,33
34.32	CULTURA PARA BAAR	5,63
34.33	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	10,25
34.34	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	4,19
34.35	DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
34.36	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
34.37	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
34.38	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	66,00
34.39	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO DE HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATÓRIO)	66,00
34.40	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	66,00
34.41	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATÓRIO)	66,00
34.42	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	10,65
34.43	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01
34.44	DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (COM TÉCNICA DE BANDAS)	32,48

34.45	DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CARIONICAS (COM TENCNICA DE BANDAS)	32,48
34.46	DETERMINAÇÃO DE CARIÓTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (COM TÉCNICA DE BANDAS)	32,48
34.47	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
34.48	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
34.50	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	15,65
34.51	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
34.52	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
34.53	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
34.54	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
34.55	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	10,00
34.56	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	2,73
34.57	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
34.58	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELAÇÃO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMN	6,56
34.59	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
34.60	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	3,70
34.61	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	3,51
34.62	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12,54
34.63	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
34.64	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	14,69
34.65	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73
34.66	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
34.67	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
34.68	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
34.69	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	5,79
34.70	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
34.71	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77

34.72	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
34.73	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73
34.74	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
34.75	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9,25
34.76	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50
34.77	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
34.78	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	8,00
34.79	DOSAGEM DE 17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,20
34.80	DOSAGEM DE 17 CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
34.81	DOSAGEM DE 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
34.82	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
34.83	DOSAGEM DE 5 NUCLEOTIDASE	3,51
34.84	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
34.85	DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
34.86	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	2,01
34.87	DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
34.88	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPURICO	2,23
34.89	DOSAGEM DE ÁCIDO MANDÉLICO	3,68
34.90	DOSAGEM DE ÁCIDO METIL-HIPÚRICO	2,04
34.91	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1,85
34.92	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO	15,65
34.93	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	9,00
34.94	DOSAGEM DE AÇÚCARES (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
34.95	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	14,12
34.96	DOSAGEM DE ALA DESIDRATASE	3,51
34.97	DOSAGEM DE ÁLCOOL ETILICO	2,01
34.98	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68

34.99	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
34.100	DOSAGEM DE ALFA 1 ANTITRIPSINA	3,68
34.101	DOSAGEM DE ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	3,68
34.102	DOSAGEM DE ALFA 2 MACROGLOBULINA	3,68
34.103	DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEÍNA	15,06
34.104	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	27,50
34.105	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
34.106	DOSAGEM DE AMINOGLICOSÍDEOS	10,00
34.107	DOSAGEM DE AMÔNIA	3,51
34.108	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	12,01
34.109	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
34.110	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
34.111	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11
34.112	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55
34.113	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	10,00
34.114	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
34.115	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,136
34.116	DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS	13,48
34.117	DOSAGEM DE BETA 2 MICROGLOBULINA	13,55
34.118	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2,01
34.119	DOSAGEM DE CADMIO	6,55
34.120	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,85
34.121	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	3,51
34.122	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
34.123	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53
34.124	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11

34.125	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01
34.126	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
34.127	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
34.128	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
34.129	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
34.130	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
34.131	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
34.132	DOSAGEM DE COBRE	3,51
34.133	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
34.134	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
34.135	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
34.136	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
34.137	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
34.138	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
34.139	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
34.140	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
34.141	DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	1,89
34.142	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
34.143	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB	4,12
34.144	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
34.145	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
34.146	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
34.147	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	3,51
34.148	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3,68
34.149	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
34.150	DOSAGEM DE DIGITÁLICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
34.151	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DTH)	11,71

34.152	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
34.153	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
34.154	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
34.155	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
34.156	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
34.157	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
34.158	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
34.159	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
34.160	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
34.161	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
34.162	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
34.163	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTÍGENO)	18,91
34.164	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
34.165	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
34.166	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
34.167	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
34.168	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
34.169	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
34.170	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	20,90
34.171	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
34.172	DOSAGEM DE FENOL	2,05
34.173	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
34.174	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3,51
34.175	DOSAGEM DE FIBRINOGÊNIO	4,60
34.176	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
34.177	DOSAGEM DE FORMALDEÍDO	3,51

34.178	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	2,01
34.179	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
34.180	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
34.181	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
34.182	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
34.183	DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
34.184	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
34.185	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
34.186	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
34.187	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
34.188	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
34.189	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
34.190	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
34.191	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
34.192	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
34.193	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
34.194	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
34.195	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
34.196	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
34.197	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA – INSTABILIDADE A 370C	2,73
34.198	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
34.199	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
34.200	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
34.201	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
34.202	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
34.203	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLÍCULO – ESTIMULANTE (FSH)	7,89

34.204	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
34.205	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
34.206	DOSAGEM IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
34.207	DOSAGEM IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
34.208	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
34.209	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
34.210	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
34.211	DOSAGEM DE ISOMERASE FOSFOHEXOSE	3,51
34.212	DOSAGEM DE LACTATO	14,80
34.213	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
34.214	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
34.215	DOSAGEM DE LÍTIO	2,25
34.216	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	2,01
34.217	DOSAGEM DE MERCÚRIO	2,04
34.218	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
34.219	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA	10,00
34.220	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
34.221	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
34.222	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	2,01
34.223	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
34.224	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	43,13
34.225	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	15,35
34.226	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
34.227	DOSAGEM DE PLASMINOGÊNIO	4,11
34.228	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
34.229	DOSAGEM DE POTÁSSIO	1,85

34.230	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
34.231	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
34.232	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	2,83
34.233	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
34.234	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
34.235	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	1,40
34.236	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	1,85
34.237	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
34.238	DOSAGEM DE RENINA	13,19
34.239	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
34.240	DOSAGEM DE SÓDIO	1,85
34.241	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
34.242	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
34.243	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
34.244	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
34.245	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
34.246	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
34.247	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
34.248	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
34.249	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
34.250	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
34.251	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	2,01
34.252	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
34.253	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
34.254	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS	3,51
34.255	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
34.256	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50

34.257	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
34.258	DOSAGEM DE TROPONINA	29,00
34.259	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
34.260	DOSAGEM DE UREIA	1,85
34.261	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
34.262	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
34.263	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35
34.264	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	3,04
34.265	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
34.266	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
34.267	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	3,68
34.268	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	4,42
34.269	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS COM CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	5,23
34.270	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	2,73
34.271	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNIÓTICO	6,56
34.272	ESPLENOGRAMA	5,79
34.273	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DO COLO UTERINO-BIOPSIA	40,78
34.274	EXAME ANATOMOPATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/PARAFINA	40,78
34.275	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
34.276	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CÉLULAS	1,89
34.277	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
34.278	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	1,65
34.279	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	3,70
34.280	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH-HR	10,65
34.281	GASOMETRIA ARTERIAL	45,20
34.282	GASOMETRIA PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
34.283	GASOMETRIA VENOSA	45,20
34.284	GENOTIPAGEM DE VÍRUS DA HEPATITE C	298,48
34.285	HEMATÓCRITO	1,53
34.286	HEMOCULTURA	11,49

34.287	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
34.288	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICRO-ORGANISMOS	5,63
34.289	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES COM PAINEL DE HEMÁCIAS	10,65
34.290	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
34.291	IMUNO ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	17,16
34.292	IMUNO FENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
34.293	LEUCOGRAMA	2,73
34.295	MIELOGRAMA	5,79
34.296	PESQUISA DE PNEUMOCYSTIS CARINI	4,33
34.297	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
34.298	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
34.299	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	3,70
34.300	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOPLINA	10,00
34.301	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
34.302	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
34.303	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
34.304	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
34.305	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
34.306	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
34.307	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
34.308	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
34.309	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
34.310	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
34.311	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
34.312	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
34.313	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
34.314	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70

34.315	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
34.316	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCÊNCIA)	10,00
34.317	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARRENAL	17,16
34.318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
34.319	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
34.320	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
34.321	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
34.322	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
34.323	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
34.324	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
34.325	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	10,00
34.326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
34.327	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
34.328	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
34.329	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16
34.330	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
34.331	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
34.332	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
34.333	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16
34.334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
34.335	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
34.336	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIREOGLOBULINA	17,16
34.337	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
34.338	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
34.339	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
34.340	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
34.341	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55

34.342	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
34.343	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO	9,25
34.344	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
34.345	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTÍGENO DO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO	18,55
34.346	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
34.347	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VÍRUS EPSTEIN BARR	2,83
34.348	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
34.349	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
34.350	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
34.351	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
34.352	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
34.353	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
34.354	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
34.355	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
34.356	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	17,16
34.357	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
34.358	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	17,16
34.359	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	17,16
34.360	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
34.361	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
34.362	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
34.363	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
34.364	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
34.365	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVÍRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
34.366	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
34.367	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA RUBÉOLA	17,16

34.368	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA VARICELA - HERPES ZOSTER	17,16
34.369	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	17,16
34.370	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	17,16
34.371	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUIÇÃO	5,79
34.372	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 370C	5,79
34.373	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
37.374	PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
34.375	PESQUISA DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
37.376	PESQUISA DE ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
34.377	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
34.378	PESQUISA DE BACILO DIFTÉRICO	2,80
34.379	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
34.380	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
34.381	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR	1,89
34.382	PESQUISA DE CÉLULAS LE	4,11
34.383	PESQUISA DE CÉLULAS ORANGIOFILAS	1,89
34.384	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
34.385	PESQUISA DE CLAMÍDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
34.386	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
34.387	PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	2,73
34.388	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
34.389	PESQUISA DE CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA	1,89
34.390	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
34.391	PESQUISA DE EOSINÓFILOS	1,65
34.392	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
34.393	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	10,00
34.394	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A (SGA)	4,33

34.395	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
34.396	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
34.397	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
34.398	PESQUISA DE FILARIA	2,73
34.399	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
34.400	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
34.401	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
34.402	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
34.403	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
34.404	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S (HBS)	2,73
34.405	PESQUISA DE HIV-1 IMUNOFLUORESCÊNCIA	10,00
34.406	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
34.407	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALÉRGENO-ESPECIFICA	9,25
34.408	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
34.409	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
34.410	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
34.411	PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES	1,65
34.412	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
34.413	PESQUISA DE MACRO PROLACTINA	12,15
34.414	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	3,70
34.415	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
34.416	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
34.417	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
34.418	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
34.419	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
34.420	PESQUISA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES	10,25
34.421	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65

34.422	PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT – PCR	250,00
34.423	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
34.424	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
34.425	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
34.426	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
34.427	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
34.428	PESQUISA DE TROZOITAS NAS FEZES	1,65
34.429	PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
34.430	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
34.431	PROVA DE ABSORVAÇÃO DA D-XILOSE	3,68
34.432	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
34.433	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	2,04
34.434	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	9,70
34.435	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	2,73
34.436	PROVA DO LACO	2,73
34.437	PROVA DO LÁTEX PARA HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSE	1,89
34.438	PROVA DO LÁTEX PARA PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
34.439	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTER (PK)	1,77
34.440	PROVAS IMUNO ALÉRGICAS BACTERIANAS	1,77
34.441	PSA LIVRE – DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO	16,42
34.442	PSA TOTAL – LIVRE DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO	16,42
34.443	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	18,00
34.444	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	168,48
34.445	QUANTIFICAÇÃO / AMPLIFICAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	2,73
34.446	REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) PARA DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	4,10
34.447	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	2,83
34.448	REAÇÃO DE PANDY	1,89
34.449	REAÇÃO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
34.450	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	12,00
34.451	TESTE DE CLEMENTS	1,89
34.452	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APÓS TRH	12,01
34.453	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	12,01

34.454	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APÓS GANADORRELINA	12,01
34.455	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APÓS GLUCAGON	12,01
34.456	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA – SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
34.457	TESTE DE HAM (HEMÓLISE ACIDA)	2,73
34.458	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GÁSTRICO	4,69
34.459	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	12,01
34.460	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE	12,01
34.461	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
34.462	TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS	2,83
34.463	TESTE DE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
34.464	TESTE FTA-ABS IGG PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	10,00
34.465	TESTE DE FTA-ABS IGM PARA DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	10,00
34.466	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
34.467	TESTE PARA INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
34.468	TESTE ALÉRGICOS DE CONTATO	1,77
34.469	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
34.470	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E OU ANTI B	5,79
34.471	VDRL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTE	2,83

Josafá Storch

Presidente do CIM PEDRA AZUL