

ANEXO II

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 01/2019
 PROCESSO LICITATÓRIO 01/2019
 INEXIGIBILIDADE 01/2019
 CREDENCIAMENTO 01/2019**

TABELAS DE PREÇOS E SERVIÇOS CONFORME TABELA SIGTAP

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	ESTIMATIVA ANUAL	TOTAL
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS - CONSULTAS/ATENDIMENTOS/ACOMPANHAMENTOS				
03.01.01.004-8	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO)	R\$ 6,30	800	R\$ 5.040,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 10,00	10000	R\$ 100.000,00
03.01.01.010-2	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAVLIAÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$ 57,74	360	R\$ 20.786,40
03.01.07.011-3	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	R\$ 10,90	360	R\$ 3.924,00
03.01.08.017-8	ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	R\$ 2,55	360	R\$ 918,00
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS - FISIOTERAPIA				
03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNÇÕES UROGINECOLÓGICAS	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.02.002-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE ONCOLÓGICO CLÍNICO	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.04.002-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS PERIFÉRICAS	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.04.002-1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.04.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLÍNICO CARDIOVASCULAR	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.04.005-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DISFUNÇÕES VASCULARES PERIFÉRICAS	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.05.002-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.06.001-4	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS SEM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.06.003-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.07.001-0	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE MÉDIO QUEIMADO	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20

03.02.07.003-6	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM SEQÜELAS POR QUEIMADURAS (MÉDIO E GRANDE QUEIMADOS)	R\$ 4,67	360	R\$ 1.681,20
03.02.01.001-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.01.003-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NEONATO	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.02.001-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.02.003-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ E PÓS CIRURGIA ONCOLÓGICA	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.03.001-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM ALTERAÇÕES OCULOMOTORAS CENTRAIS C/ COMPROMETIMENTO SISTÊMICO	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.04.001-3	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.04.004-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE PRÉ/PÓS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.05.001-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.05.003-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MUSCULO-ESQUELETICAS C/ COMPLICAÇÕES SISTEMICAS	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.06.002-2	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES COM DISTÚRBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS COM COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.06.004-9	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.06.005-7	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS-OPERATÓRIO DE NEUROCIRURGIA	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
03.02.07.002-8	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE GRANDE QUEIMADO	R\$ 6,35	360	R\$ 2.286,00
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS - TERAPIAS ESPECIALIZADAS				
03.09.05.001-4	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	R\$ 3,67	360	R\$ 1.321,20
03.09.05.002-2	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	R\$ 4,13	240	R\$ 991,20
03.09.05.003-0	SESSÃO DE ELETROESTIMULAÇÃO	R\$ 0,77	240	R\$ 184,80
03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	R\$ 300,78	100	R\$ 30.078,00
03.09.07.002-3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	R\$ 392,62	60	R\$ 23.557,20
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - COLETA DE MATERIAL				
02.01.01.001-1	AMNIOCENTESE	R\$ 2,20	40	R\$ 88,00
02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ 14,10	40	R\$ 564,00

02.01.01.004-6	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	R\$ 18,16	20	R\$ 363,20
02.01.01.006-2	BIOPSIA DE BEXIGA	R\$ 41,68	15	R\$ 625,20
02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$18,33	15	R\$ 274,95
02.01.01.008-9	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$ 19,06	15	R\$ 285,90
02.01.01.009-7	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 31,10	10	R\$ 311,00
02.01.01.010-0	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	R\$ 46,19	10	R\$ 461,90
02.01.01.011-9	BIOPSIA DE CORNEA	R\$ 68,62	15	R\$ 1.029,30
02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	R\$ 18,33	20	R\$ 366,60
02.01.01.016-0	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	R\$ 85,69	20	R\$ 1.713,80
02.01.01.017-8	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$ 46,18	10	R\$ 461,80
02.01.01.018-6	BIOPSIA DE ESCLERA	R\$ 68,62	15	R\$ 1.029,30
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	R\$ 19,06	15	R\$ 285,90
02.01.01.021-6	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	R\$ 71,15	10	R\$ 711,50
02.01.01.022-4	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	R\$ 46,19	20	R\$ 923,80
02.01.01.023-2	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 31,27	15	R\$ 469,05
02.01.01.024-0	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA, COROIDE, VITREO E TUMOR INTRA OCULAR	R\$ 199,21	15	R\$ 2.988,15
02.01.01.026-7	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 114,36	30	R\$ 3.430,80
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$ 200,00	05	R\$ 1.000,00
02.01.01.028-3	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	R\$ 18,33	10	R\$ 183,30
02.01.01.029-1	BIOPSIA DE NERVO	R\$ 30,06	10	R\$ 300,60
02.01.01.030-5	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA ESCAPULAR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 182,75	05	R\$ 913,75
02.01.01.031-3	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DA CINTURA PELVICA (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 183,39	05	R\$ 916,95
02.01.01.032-1	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO INFERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 188,78	05	R\$ 943,90
02.01.01.033-0	BIOPSIA DE OSSO / CARTILAGEM DE MEMBRO SUPERIOR (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$ 188,26	05	R\$ 941,30
02.01.01.034-8	BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	R\$ 23,99	05	R\$ 119,95
02.01.01.035-6	BIOPSIA DE PALPEBRA	R\$ 18,33	10	R\$ 183,30
02.01.01.036-4	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	R\$ 14,66	10	R\$ 146,60
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$ 25,83	40	R\$ 1.033,20
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PENIS	R\$ 18,33	10	R\$ 183,30
02.01.01.039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	R\$ 18,33	10	R\$ 183,30
02.01.01.040-2	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	R\$ 113,68	05	R\$ 568,40
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$ 92,38	30	R\$ 2.771,40
02.01.01.051-8	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	R\$ 18,33	10	R\$ 183,30
02.01.01.052-6	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$ 21,56	10	R\$ 215,60
02.01.01.054-2	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TC/ ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAO X	R\$ 97,00	10	R\$ 970,00

02.01.01.055-0	BIOPSIA PRE-ESCALENICA	R\$ 178,23	05	R\$ 891,15
02.01.01.056-9	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$ 70,00	30	R\$ 2.100,00
02.01.01.058-5	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 66,48	40	R\$ 2.659,20
02.01.01.059-3	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	R\$ 7,04	05	R\$ 35,20
02.01.01.060-7	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 140,00	40	R\$ 5.600,00
02.01.01.061-5	PUNCAO DE VAGINA	R\$ 14,10	40	R\$ 564,00
02.01.01.062-3	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	R\$ 14,10	05	R\$ 70,50
02.01.01.063-1	PUNCAO LOMBAR	R\$ 7,04	40	R\$ 281,60
02.01.01.064-0	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	R\$ 13,25	40	R\$ 530,00
02.01.01.065-8	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$ 7,04	40	R\$ 281,60
02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$ 18,33	10	R\$ 183,30
02.01.02.001-7	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	R\$ 2,80	15	R\$ 42,00
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO				
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01	260	R\$ 522,60
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65	05	R\$ 78,25
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	05	R\$ 18,15
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55	05	R\$ 32,75
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68	60	R\$ 220,80
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	20	R\$ 200,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85	05	R\$ 9,25
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	2880	R\$ 5.328,00
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00	05	R\$ 45,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	240	R\$ 883,20
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	340	R\$ 765,00
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	340	R\$ 683,40
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	2660	R\$ 4.921,00
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	100	R\$ 351,00
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68	80	R\$ 294,40
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85	2660	R\$ 4.921,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	6660	R\$ 23.376,60
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	6660	R\$ 23.376,60
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	6660	R\$ 12.321,00

02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68	20	R\$ 73,60
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	6660	R\$ 12.321,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 4,12	2500	R\$ 10.300,00
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	1000	R\$ 4.120,00
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68	1000	R\$ 3.680,00
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	40	R\$ 623,60
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	340	R\$ 1.193,40
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65	340	R\$ 5.321,00
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	1660	R\$ 3.336,60
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	160	R\$ 296,00
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	2340	R\$ 8.213,40
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	10000	R\$ 18.500,00
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,85	2660	R\$ 20.881,00
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	180	R\$ 662,40
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	260	R\$ 585,00
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	2660	R\$ 5.346,60
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01	100	R\$ 201,00
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	4160	R\$ 7.696,00
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40	05	R\$ 7,00
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	160	R\$ 296,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 2,01	4160	R\$ 8.361,60
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	3340	R\$ 6.713,40
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	3340	R\$ 6.713,40
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	60	R\$ 247,20
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	6660	R\$ 23.376,60
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	6660	R\$ 12.321,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	1500	R\$ 22.860,00
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68	60	R\$ 220,80

02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	60	R\$ 265,20
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$ 15,65	05	R\$ 78,25
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55	05	R\$ 32,75
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	660	R\$ 10.058,40
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 1,53	05	R\$ 7,65
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 3,04	05	R\$ 15,20
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48	05	R\$ 32,40
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	3000	R\$ 8.190,00
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	80	R\$ 218,40
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73	80	R\$ 218,40
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73	80	R\$ 218,40
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00	05	R\$ 45,00
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85	05	R\$ 14,25
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77	660	R\$ 3.808,20
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	660	R\$ 1.801,80
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73	660	R\$ 1.801,80
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 4,11	80	R\$ 328,80
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31	05	R\$ 26,55
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61	05	R\$ 38,05
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73	05	R\$ 23,65
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09	05	R\$ 40,45
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63	80	R\$ 530,40
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00	05	R\$ 75,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91	05	R\$ 94,55
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66	05	R\$ 33,30
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11	05	R\$ 45,55
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51	05	R\$ 52,55
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66	05	R\$ 33,30
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	05	R\$ 23,00
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	05	R\$ 7,65
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65

02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,61	60	R\$ 336,60
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73	160	R\$ 436,80
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	05	R\$ 7,65
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	17800	R\$ 73.158,00
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73	160	R\$ 436,80
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00	05	R\$ 125,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 12,00	05	R\$ 60,00
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00	05	R\$ 75,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00	05	R\$ 75,00
02.02.03.004-0	DETECCAO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 15,00	05	R\$ 75,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 65,00	05	R\$ 325,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 96,00	05	R\$ 480,00
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,25	80	R\$ 740,00
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	340	R\$ 962,20
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 9,25	2500	R\$ 23.125,00
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 15,06	120	R\$ 1.807,20
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 16,42	1900	R\$ 31.198,00
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 13,55	05	R\$ 67,75
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	100	R\$ 1.716,00
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 17,16	1160	R\$ 19.905,60
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 2,83	05	R\$ 14,15
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 2,83	100	R\$ 283,00
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 298,48	05	R\$ 1.492,40
		R\$ 17,16	05	R\$ 85,80

02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00	05	R\$ 400,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	200	R\$ 2.000,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	200	R\$ 2.000,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	120	R\$ 1.040,40
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	1840	R\$ 18.400,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	100	R\$ 1.855,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16	200	R\$ 3.432,00
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74	05	R\$ 28,70
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	180	R\$ 3.088,80
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	180	R\$ 3.339,00
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	180	R\$ 3.339,00
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83	05	R\$ 29,15
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70	05	R\$ 48,50
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	160	R\$ 452,80
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,00	80	R\$ 800,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 4,10	05	R\$ 20,50
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50	05	R\$ 27,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16	80	R\$ 1.372,80
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55	340	R\$ 6.307,00

02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	05	R\$ 92,75
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78	05	R\$ 38,90
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 9,71	05	R\$ 48,55
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	160	R\$ 2.968,00
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	05	R\$ 92,75
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10	05	R\$ 20,50
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$ 18,55	05	R\$ 92,75
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83	05	R\$ 14,15
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	160	R\$ 1.760,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	05	R\$ 84,85
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55	60	R\$ 1.113,00
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 30,00	05	R\$ 150,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	60	R\$ 1.113,00
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	240	R\$ 4.118,40
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	160	R\$ 1.857,60
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	05	R\$ 92,75
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	05	R\$ 46,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55	60	R\$ 1.113,00
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 20,00	05	R\$ 100,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	60	R\$ 1.113,00
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	240	R\$ 4.118,40

02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	100	R\$ 1.335,00
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55	1340	R\$ 24.857,00
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	05	R\$ 92,75
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 60,00	05	R\$ 300,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83	05	R\$ 14,15
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10	05	R\$ 20,50
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25	120	R\$ 1.110,00
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77	05	R\$ 8,85
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77	05	R\$ 8,85
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00	05	R\$ 90,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 166,48	05	R\$ 832,40
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83	05	R\$ 14,15
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83	05	R\$ 14,15
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83	05	R\$ 14,15
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	600	R\$ 6.000,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	600	R\$ 6.000,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77	200	R\$ 354,00
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77	05	R\$ 8,85
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 2,83	05	R\$ 14,15
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55	05	R\$ 92,75
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16	05	R\$ 85,80
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00	1340	R\$ 12.060,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 13,35	80	R\$ 1.068,00
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$ 80,00	05	R\$ 400,00
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$ 120,00	05	R\$ 600,00
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 65,00	05	R\$ 325,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R\$ 85,00	05	R\$ 425,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25

02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04	05	R\$ 15,20
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	05	R\$ 15,20
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	1840	R\$ 3.036,00
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25	05	R\$ 51,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	2160	R\$ 3.564,00
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORA NAS FEZES	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65	05	R\$ 8,25
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	160	R\$ 561,60
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	120	R\$ 974,40
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04	05	R\$ 15,20
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40	05	R\$ 12,00
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20

02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36	05	R\$ 16,80
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70	05	R\$ 18,50
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44	05	R\$ 22,20
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	05	R\$ 62,70
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54	05	R\$ 62,70
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	05	R\$ 73,45
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	05	R\$ 51,00
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72	05	R\$ 33,60
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72	05	R\$ 33,60
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72	05	R\$ 33,60
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12	80	R\$ 1.129,60
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	20	R\$ 237,80
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01	05	R\$ 60,05
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	05	R\$ 57,65
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38	140	R\$ 2.013,20
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	60	R\$ 591,60
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	05	R\$ 56,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71	05	R\$ 58,55
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	120	R\$ 1.218,00
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	120	R\$ 1.386,00
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	140	R\$ 1.556,80
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15	05	R\$ 70,75
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35	05	R\$ 76,75
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	420	R\$ 3.297,00
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,25	80	R\$ 820,00
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	340	R\$ 2.682,60
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	160	R\$ 1.435,20
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	5660	R\$ 50.713,60
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	160	R\$ 1.627,20
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	260	R\$ 11.213,80
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35	40	R\$ 614,00
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	500	R\$ 5.110,00
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	340	R\$ 3.451,00
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19	160	R\$ 2.110,40
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	200	R\$ 3.070,00
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11	180	R\$ 2.359,80

02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	80	R\$ 834,40
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	80	R\$ 1.048,80
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	80	R\$ 1.228,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,79	05	R\$ 43,95
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	2660	R\$ 30.856,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	280	R\$ 2.438,80
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01	05	R\$ 60,05
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01	05	R\$ 60,05
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 12,01	05	R\$ 60,05
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01	05	R\$ 60,05
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01	05	R\$ 60,05
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01	05	R\$ 60,05
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43	05	R\$ 42,15
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15	05	R\$ 60,75
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06	05	R\$ 10,30
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	05	R\$ 11,15
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65	80	R\$ 1.252,00
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50	05	R\$ 137,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13	05	R\$ 65,65
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48	05	R\$ 67,40
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55	05	R\$ 32,75
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53	80	R\$ 1.402,40
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83	05	R\$ 44,15
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61	05	R\$ 293,05
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97	05	R\$ 44,85
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 15,65	05	R\$ 78,25
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22	40	R\$ 1.408,80
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05	05	R\$ 10,25
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	120	R\$ 270,00
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04	05	R\$ 10,20
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00

02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65	05	R\$ 78,25
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68	05	R\$ 18,40
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	100	R\$ 1.565,00
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	05	R\$ 24,90
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33	05	R\$ 66,65
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33	05	R\$ 66,65
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20	05	R\$ 21,00
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20	05	R\$ 21,00
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20	05	R\$ 21,00
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80	4580	R\$ 12.824,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	05	R\$ 28,10
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 5,62	05	R\$ 28,10
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33	05	R\$ 21,65
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63	05	R\$ 28,15
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25	05	R\$ 51,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19	80	R\$ 335,20
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80	05	R\$ 14,00
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49	05	R\$ 57,45
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63	05	R\$ 28,15
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33	05	R\$ 21,65
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80	05	R\$ 14,00
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33	05	R\$ 21,65
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80	05	R\$ 14,00
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33	05	R\$ 21,65
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80	05	R\$ 14,00
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04	05	R\$ 25,20
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 5,62	05	R\$ 28,10
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33	05	R\$ 21,65
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33	05	R\$ 21,65
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56	05	R\$ 32,80
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05

02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23	60	R\$ 313,80
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56	05	R\$ 32,80
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.019-1	MIEOGRAMA	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 9,70	05	R\$ 48,50
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01	05	R\$ 10,05
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80	05	R\$ 24,00
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70	05	R\$ 48,50
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 1,89	05	R\$ 9,45
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 4,69	05	R\$ 23,45
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 4,69	05	R\$ 23,45
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 180,00	05	R\$ 900,00
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 160,00	05	R\$ 800,00
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 160,00	05	R\$ 800,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 8,80	05	R\$ 44,00
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00	05	R\$ 330,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00	05	R\$ 330,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 5,50	05	R\$ 27,50

02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 12,10	05	R\$ 60,50
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 20,90	05	R\$ 104,50
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 5,50	05	R\$ 27,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 13,20	05	R\$ 66,00
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 8,00	05	R\$ 40,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 5,50	05	R\$ 27,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$ 137,00	05	R\$ 685,00
02.02.11.012-5	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$ 66,00	05	R\$ 330,00
02.02.11.013-3	DETECCÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$ 66,00	05	R\$ 330,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$ 150,00	05	R\$ 750,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65	05	R\$ 53,25
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	05	R\$ 6,85
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 10,65	05	R\$ 53,25
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 10,65	05	R\$ 53,25
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	3360	R\$ 4.603,20
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	05	R\$ 13,65
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79	05	R\$ 28,95
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO POR ANATOMIA PATOLÓGICA E CITOPATOLOGIA				
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 6,97	3000	R\$ 20.910,00
02.03.01.002-7	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$ 10,65	05	R\$ 53,25
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R\$ 10,65	100	R\$ 1.065,00
02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 35,34	100	R\$ 3.534,00
02.03.01.007-8	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	R\$ 8,96	30	R\$ 268,80
02.03.02.001-4	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS	R\$ 65,55	05	R\$ 327,75

02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 43,21	50	R\$ 2.160,50
02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 24,00	20	R\$ 480,00
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 92,00	40	R\$ 3.680,00
02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 45,83	40	R\$ 1.833,20
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$ 43,21	40	R\$ 1.728,40
02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 24,00	40	R\$ 960,00
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA				
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 48,85	05	R\$ 244,25
02.04.01.002-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$ 27,32	05	R\$ 136,60
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 8,38	05	R\$ 41,90
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ 6,96	05	R\$ 34,80
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 8,38	05	R\$ 41,90
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 6,88	05	R\$ 34,40
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 9,15	05	R\$ 45,75
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 7,52	05	R\$ 37,60
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 5,74	05	R\$ 28,70
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 9,03	05	R\$ 45,15
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 7,20	05	R\$ 36,00
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 8,38	05	R\$ 41,90
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 7,98	05	R\$ 39,90
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 7,32	05	R\$ 36,60
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 7,20	05	R\$ 36,00
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 3,51	05	R\$ 17,55
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$ 9,03	05	R\$ 45,15
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	R\$ 1,75	05	R\$ 8,75
02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA (POR GLANDULA)	R\$ 48,85	05	R\$ 244,25
02.04.01.020-9	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	R\$ 6,44	05	R\$ 32,20
02.04.02.001-8	MIELOGRAFIA	R\$ 118,60	05	R\$ 593,00
02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	R\$ 19,60	05	R\$ 98,00
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 8,33	05	R\$ 41,65

02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 8,19	05	R\$ 40,95
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 10,29	05	R\$ 51,45
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 10,96	05	R\$ 54,80
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 14,90	05	R\$ 74,50
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 16,88	05	R\$ 84,40
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 9,16	05	R\$ 45,80
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 9,73	05	R\$ 48,65
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R\$ 15,58	05	R\$ 77,90
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 7,80	05	R\$ 39,00
02.04.03.001-3	BRONCOGRAFIA UNILATERAL	R\$ 110,41	05	R\$ 552,05
02.04.03.002-1	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	R\$ 57,16	05	R\$ 285,80
02.04.03.003-0	MAMOGRAFIA	R\$ 22,50	500	R\$ 11.250,00
02.04.03.004-8	MARCACAO PRE-CIRURGICA DE LESAO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A MAMOGRAFIA	R\$ 62,50	05	R\$ 312,50
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 14,32	05	R\$ 71,60
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 9,05	05	R\$ 45,25
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 8,37	05	R\$ 41,85
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$ 19,24	05	R\$ 96,20
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 7,98	05	R\$ 39,90
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 8,73	05	R\$ 43,65
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	R\$ 27,27	05	R\$ 136,35
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	R\$ 5,56	05	R\$ 27,80
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$ 14,32	05	R\$ 71,60
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 12,02	05	R\$ 60,10
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 9,50	05	R\$ 47,50
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	R\$ 6,55	05	R\$ 32,75
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 6,88	05	R\$ 34,40
02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 45,00	200	R\$ 9.000,00
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 6,42	05	R\$ 32,10
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 7,40	05	R\$ 37,00
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 7,40	05	R\$ 37,00
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 7,40	05	R\$ 37,00
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 7,77	05	R\$ 38,85
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 7,40	05	R\$ 37,00
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 5,90	05	R\$ 29,50
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 5,62	05	R\$ 28,10
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 6,30	05	R\$ 31,50

02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 6,00	05	R\$ 30,00
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 7,98	05	R\$ 39,90
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 6,91	05	R\$ 34,55
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	R\$ 47,76	05	R\$ 238,80
02.04.05.002-2	COLANGIOGRAFIA PER-OPERATORIA	R\$ 32,61	05	R\$ 163,05
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	R\$ 32,61	05	R\$ 163,05
02.04.05.004-9	DUODENOGRAMIA HIPOTONICA	R\$ 34,52	05	R\$ 172,60
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	R\$ 45,34	05	R\$ 226,70
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 45,34	05	R\$ 226,70
02.04.05.007-3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	R\$ 73,15	05	R\$ 365,75
02.04.05.008-1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 52,11	05	R\$ 260,55
02.04.05.010-3	PLANIGRAFIA DE RIM S/ CONTRASTE	R\$ 14,48	05	R\$ 72,40
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 10,73	05	R\$ 53,65
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 15,30	05	R\$ 76,50
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 7,17	05	R\$ 35,85
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 35,22	05	R\$ 176,10
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ 47,59	05	R\$ 237,95
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	R\$ 48,09	05	R\$ 240,45
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 52,11	05	R\$ 260,55
02.04.06.001-0	UROGRAFIA VENOSA	R\$ 57,40	05	R\$ 287,00
02.04.06.001-0	ARTROGRAFIA	R\$ 45,34	05	R\$ 226,70
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)	R\$ 55,10	40	R\$ 2.204,00
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	R\$ 7,77	05	R\$ 38,85
02.04.06.004-4	PLANIGRAFIA DE OSSO – SUBSIDIARIA A OUTROS EXAMES (POR PLANO)	R\$ 18,68	05	R\$ 93,40
02.04.06.005-2	PLANIGRAFIA DE OSSO EM 2 PLANOS	R\$ 18,68	05	R\$ 93,40
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 7,77	05	R\$ 38,85
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 7,77	05	R\$ 38,85
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 6,50	05	R\$ 32,50
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 7,77	05	R\$ 38,85
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	R\$ 6,50	05	R\$ 32,50
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 8,94	05	R\$ 44,70
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 6,78	05	R\$ 33,90
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 7,16	05	R\$ 35,80
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 9,29	05	R\$ 46,45
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 6,78	05	R\$ 33,90
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 8,94	05	R\$ 44,70
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 9,29	05	R\$ 46,45

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA

02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 165,00	05	R\$ 825,00
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 165,00	05	R\$ 825,00
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 39,94	05	R\$ 199,70
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 39,60	05	R\$ 198,00
02.05.01.005-9	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 42,90	20	R\$ 858,00
02.05.02.001-1	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$ 117,00	05	R\$ 585,00
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$ 14,81	60	R\$ 888,60
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 37,95	05	R\$ 189,75
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 39,60	05	R\$ 198,00
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 24,20	05	R\$ 121,00
02.05.02.019-4	MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NAO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRASSONOGRAFIA	R\$ 25,43	05	R\$ 127,15

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA

02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	40	R\$ 3.470,40
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10	60	R\$ 6.066,00
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	100	R\$ 8.676,00
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 86,75	60	R\$ 5.205,00
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75	20	R\$ 1.735,00
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44	20	R\$ 1.948,80
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44	600	R\$ 58.464,00
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 138,63	20	R\$ 2.772,60
02.06.01.009-5	TOMOGRAFIA POR EMISSÃO DE PÓSITRONS (PET-CT)	R\$ 2.107,22	05	R\$ 10.536,10
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75	20	R\$ 1.735,00

02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES – (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$ 86,75	20	R\$ 1.735,00
02.06.02.003-1	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41	20	R\$ 2.728,20
02.06.03.001-0	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	60	R\$ 8.317,80
02.06.03.002-9	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75	20	R\$ 1.735,00
02.06.03.003-7	TOMOGRÁFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63	60	R\$ 8.317,80
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA				
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 268,75	60	R\$ 16.125,00
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 268,75	100	R\$ 26.875,00
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 268,75	100	R\$ 26.875,00
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$ 361,25	20	R\$ 7.225,00
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.02.004-3	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 268,75	40	R\$ 10.750,00
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	120	R\$ 32.250,00
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$ 268,75	20	R\$ 5.375,00
02.07.03.004-9	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	10	R\$ 4.575,50
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – DIAGNÓSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO				
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 408,52	40	R\$ 16.340,80
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 383,07	40	R\$ 15.322,80
02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 166,47	05	R\$ 832,35
02.08.01.004-1	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	R\$ 114,02	05	R\$ 570,10
02.08.01.005-0	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	R\$ 142,57	05	R\$ 712,85

02.08.01.006-8	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO	R\$ 214,85	05	R\$ 1.074,25
02.08.01.007-6	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	R\$ 176,72	05	R\$ 883,60
02.08.01.008-4	DETERMINAÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO REGIONAL	R\$ 123,93	05	R\$ 619,65
02.08.01.009-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MÍNIMO 5 IMAGENS)	R\$ 133,23	05	R\$ 666,15
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 187,93	05	R\$ 939,65
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTÍMULO	R\$ 87,89	05	R\$ 439,45
02.08.02.004-7	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (LÍQUIDO)	R\$ 135,38	05	R\$ 676,90
02.08.02.005-5	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFÁGICO (SEMI-SÓLIDO)	R\$ 138,38	05	R\$ 691,90
02.08.02.006-3	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GÁSTRICO	R\$ 144,22	05	R\$ 721,10
02.08.02.007-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$ 114,86	05	R\$ 574,30
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$ 157,23	05	R\$ 786,15
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	R\$ 310,82	05	R\$ 1.554,10
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GÁSTRO-ESOFÁGICO	R\$ 135,38	05	R\$ 676,90
02.08.02.011-0	IMUNO-CINTILOGRAFIA (ANTICORPO MONOCLONAL)	R\$ 1.103,26	05	R\$ 5.516,30
02.08.02.012-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREÓIDES	R\$ 324,54	05	R\$ 1.622,70
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ OU S/ CAPTAÇÃO	R\$ 107,30	05	R\$ 536,50
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA DE TIREÓIDE C/ TESTE DE SUPRESSÃO / ESTÍMULO	R\$ 107,30	05	R\$ 536,50
02.08.03.003-4	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$ 338,70	05	R\$ 1.693,50
02.08.03.004-2	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISÓTOPO	R\$ 107,40	05	R\$ 537,00
02.08.04.001-3	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	R\$ 457,55	05	R\$ 2.287,75
02.08.04.002-1	CINTILOGRAFIA DE TESTÍCULO E BOLSA ESCROTAL	R\$ 108,94	05	R\$ 544,70
02.08.04.004-8	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$ 133,03	20	R\$ 2.660,60
02.08.04.005-6	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$ 122,97	05	R\$ 614,85
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$ 144,50	05	R\$ 722,50
02.08.04.007-2	DETERMINAÇÃO DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$ 63,22	05	R\$ 316,10
02.08.04.008-0	DETERMINAÇÃO DE FLUXO PLASMÁTICO RENAL	R\$ 63,22	05	R\$ 316,10
02.08.04.009-9	ESTUDO RENAL DINÂMICO C/ OU S/ DIURÉTICO	R\$ 165,24	05	R\$ 826,20
02.08.04.010-2	CINTILOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32	05	R\$ 901,60
02.08.05.002-7	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 190,99	20	R\$ 3.819,80
02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO ÓSSEO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	05	R\$ 2.287,75
02.08.05.004-3	CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$ 438,01	05	R\$ 2.190,05

02.08.06.001-4	CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	R\$ 205,34	05	R\$ 1.026,70
02.08.06.002-2	ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	R\$ 119,16	05	R\$ 595,80
02.08.06.003-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55	05	R\$ 2.287,75
02.08.07.001-0	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	R\$ 127,51	05	R\$ 637,55
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	R\$ 128,12	20	R\$ 2.562,40
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	R\$ 130,50	20	R\$ 2.610,00
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	R\$ 112,61	05	R\$ 563,05
02.08.08.001-5	DEMONSTRACAO DE SEQUESTRO DE HEMACIAS PELO BACO (C/ RADIOISOTOPOS)	R\$ 97,37	05	R\$ 486,85
02.08.08.002-3	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOISOTOPOS)	R\$ 54,36	05	R\$ 271,80
02.08.08.003-1	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 141,33	05	R\$ 706,65
02.08.08.004-0	CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	R\$ 906,80	05	R\$ 4.534,00
02.08.09.001-0	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	R\$ 66,23	05	R\$ 331,15
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 289,43	05	R\$ 1.447,15
02.08.09.003-7	COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA RETROGRADA (VIA ENDOSCOPICA)	R\$ 90,68	05	R\$ 453,40
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA				
02.09.01.001-0	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 122,66	20	R\$ 2.453,20
02.09.01.002-9	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 48,16	05	R\$ 240,80
02.09.01.003-7	LAPAROSCOPIA	R\$ 40,37	05	R\$ 201,85
02.09.01.004-5	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 23,13	05	R\$ 115,65
02.09.01.005-3	VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 95,00	05	R\$ 475,00
02.09.01.006-1	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$ 18,00	05	R\$ 90,00
02.09.02.001-6	HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA	R\$ 76,50	05	R\$ 382,50
02.09.03.001-1	BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIA)	R\$ 36,02	05	R\$ 180,10
02.09.04.001-7	LARINGOSCOPIA	R\$ 47,14	05	R\$ 235,70
02.09.04.002-5	TRAQUEOSCOPIA	R\$ 348,59	05	R\$ 1.742,95
02.09.04.003-3	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 45,50	200	R\$ 9.100,00
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA				
02.10.01.001-0	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO	R\$ 137,01	05	R\$ 685,05
02.10.01.002-9	ANGIOGRAFIA DE ARCO AORTICO E TRONCOS SUPRA-AORTICOS	R\$ 137,01	05	R\$ 685,05
02.10.01.003-7	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	R\$ 189,73	05	R\$ 948,65
02.10.01.004-5	AORTOGRAFIA TORACICA	R\$ 170,44	05	R\$ 852,20
02.10.01.005-3	ARTERIOGRAFIA CERVICO-TORACICA	R\$ 201,01	05	R\$ 1.005,05
02.10.01.006-1	ARTERIOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 179,46	05	R\$ 897,30
02.10.01.007-0	ARTERIOGRAFIA DIGITAL (POR VIA VENOSA)	R\$ 200,01	05	R\$ 1.000,05

02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE DOENCA ARTERIOSCLEROTICA AORTO-ILIACA E DISTAL	R\$ 504,33	05	R\$ 2.521,65
02.10.01.009-6	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE HEMORRAGIA CEREBRAL	R\$ 504,43	05	R\$ 2.522,15
02.10.01.010-0	ARTERIOGRAFIA P/ INVESTIGACAO DE ISQUEMIA CEREBRAL	R\$ 504,43	05	R\$ 2.522,15
02.10.01.011-8	ARTERIOGRAFIA PELVICA	R\$ 170,44	05	R\$ 852,20
02.10.01.012-6	ARTERIOGRAFIA SELETIVA DE CAROTIDA	R\$ 190,31	05	R\$ 951,55
02.10.01.013-4	ARTERIOGRAFIA SELETIVA POR CATETER (POR VASO)	R\$ 201,51	05	R\$ 1.007,55
02.10.01.014-2	ARTERIOGRAFIA SELETIVA VERTEBRAL	R\$ 201,51	05	R\$ 1.007,55
02.10.01.015-0	ESPLENOPORTOGRAFIA	R\$ 182,45	05	R\$ 912,25
02.10.01.016-9	FLEBOGRAFIA DE MEMBRO	R\$ 145,94	05	R\$ 729,70
02.10.01.017-7	FLEBOGRAFIA DE CAVA INFERIOR E/OU SUPERIOR	R\$ 200,01	05	R\$ 1.000,05
02.10.01.018-5	LINFANGIOADENOGRAMA	R\$ 199,40	05	R\$ 997,00
02.10.01.019-3	PORTOGRAFIA TRANS-HEPATICA	R\$ 200,01	05	R\$ 1.000,05
02.10.02.001-6	COLANGIOGRAFIA TRANSCUTANEA	R\$ 45,34	05	R\$ 226,70
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA – MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES				
02.11.01.001.4	CAPILAROSCOPIA	R\$ 28,42	05	R\$ 142,10
02.11.01.002-2	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	R\$ 1,31	05	R\$ 6,55
02.11.01.003-0	OSCILOMETRIA DE IMPULSO	R\$ 1,31	05	R\$ 6,55
02.11.01.004-9	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	R\$ 1,31	05	R\$ 6,55
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 614,72	05	R\$ 3.073,60
02.11.02.002-8	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	R\$ 653,72	05	R\$ 3.268,60
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 5,15	800	R\$ 4.120,00
02.11.02.004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 30,00	300	R\$ 9.000,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$ 10,07	400	R\$ 4.028,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 30,00	20	R\$ 600,00
02.11.03.001-5	AVALIACAO CINEMATICA E DE PARAMETROS LINEARES	R\$ 1,26	05	R\$ 6,30
02.11.03.002-3	AVALIACAO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	R\$ 1,26	05	R\$ 6,30
02.11.03.003-1	AVALIAÇÃO DE EQUILÍBRIO ESTÁTICO EM PLACA DE FORÇA	R\$ 1,26	05	R\$ 6,30
02.11.03.004-0	AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.11.03.005-8	AVALIAÇÃO DE FUNÇÃO E MECÂNICA RESPIRATÓRIA COM TRANSDUTORES MICROPROCESSADOS	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.11.03.006-6	AVALIAÇÃO DE MOVIMENTO (POR IMAGEM)	R\$ 1,26	05	R\$ 6,30
02.11.03.007-4	AVALIAÇÃO FUNCIONAL MUSCULAR	R\$ 1,26	05	R\$ 6,30
02.11.03.008-2	ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL	R\$ 1,26	05	R\$ 6,30
02.11.03.009-0	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	R\$ 1,26	05	R\$ 6,30
02.11.04.001-0	AMNIOSCOPIA	R\$ 1,69	05	R\$ 8,45
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$ 3,38	05	R\$ 16,90
02.11.04.003-7	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	R\$ 2,80	05	R\$ 14,00
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	R\$ 25,00	05	R\$ 125,00

02.11.04.005-3	PERSUFLAÇÃO TUBÁRIA (DIAGNÓSTICA)	R\$ 1,69	05	R\$ 8,45
02.11.04.006-1	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	R\$ 1,69	05	R\$ 8,45
02.11.05.003-2	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 11,34	05	R\$ 56,70
02.11.05.004-0	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTÍMULO (EEG)	R\$ 25,00	05	R\$ 125,00
02.11.05.005-9	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 25,00	05	R\$ 125,00
02.11.05.005-9	ELETROMIOGRAMA (EMG)	R\$ 25,00	05	R\$ 125,00
02.11.05.007-5	ELETROMIOGRAMA C/ ESTUDO DE FIBRA ÚNICA	R\$ 27,00	05	R\$ 135,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	R\$ 27,00	05	R\$ 135,00
02.11.05.010-5	POLISSONOGRÁFIA	R\$ 125,00	05	R\$ 625,00
02.11.05.011-3	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$ 4,06	05	R\$ 20,30
02.11.05.012-1	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCÍPTO	R\$ 4,06	05	R\$ 20,30
02.11.05.013-0	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	R\$ 4,06	05	R\$ 20,30
02.11.05.015-6	VIDEO-ELETOENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	R\$ 27,00	05	R\$ 135,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24	05	R\$ 121,20
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34	05	R\$ 61,70
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00	05	R\$ 200,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$ 3,37	05	R\$ 16,85
02.11.06.006-2	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO (MÍNIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 10,11	40	R\$ 404,40
02.11.06.007-0	ELETRO-OCULOGRAFIA	R\$ 24,24	05	R\$ 121,20
02.11.06.008-9	ELETRORETINOGRÁFIA	R\$ 24,24	05	R\$ 121,20
02.11.06.009-7	ESTESIOMETRIA	R\$ 24,24	05	R\$ 121,20
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$ 3,37	05	R\$ 16,85
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$ 6,74	60	R\$ 404,40
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 24,24	80	R\$ 1.939,20
02.11.06.013-5	MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE	R\$ 3,37	05	R\$ 16,85
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA	R\$ 24,24	05	R\$ 121,20
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 3,37	05	R\$ 16,85
02.11.06.016-0	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$ 24,24	05	R\$ 121,20
02.11.06.017-8	RETINOGRÁFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$ 24,68	20	R\$ 493,60
02.11.06.018-6	RETINOGRÁFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$ 64,00	05	R\$ 320,00
02.11.06.020-8	TESTE DE PROVOCÇÃO DE GLAUCOMA	R\$ 6,74	05	R\$ 33,70
02.11.06.021-6	TESTE DE SCHIRMER	R\$ 3,37	05	R\$ 16,85
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$ 3,37	05	R\$ 16,85
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO	R\$ 12,34	05	R\$ 61,70
02.11.06.024-0	TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	R\$ 12,34	20	R\$ 246,80
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	R\$ 24,24	20	R\$ 484,80
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$ 24,24	05	R\$ 121,20
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	R\$ 48,00	20	R\$ 960,00

02.11.07.001-7	ANALISE ACUSTICA DA VOZ POR MEIO DE LABORATORIO DE VOZ	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.11.07.002-5	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 21,00	05	R\$ 105,00
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 20,13	05	R\$ 100,65
02.11.07.004-1	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 21,00	200	R\$ 4.200,00
02.11.07.005-0	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$ 18,00	05	R\$ 90,00
02.11.07.006-8	AVALIACAO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.11.07.007-6	AVALIACAO DE LINGUAGEM ORAL	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.11.07.008-4	AVALIACAO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNATICO	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.11.07.009-2	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	R\$ 24,75	05	R\$ 123,75
02.11.07.010-6	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	R\$ 46,56	05	R\$ 232,80
02.11.07.011-4	AVALIACAO VOCAL	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.11.07.012-2	ELETROCOCLEOGRAFIA	R\$ 4,25	05	R\$ 21,25
02.11.07.013-0	ELETROGUSTOMETRIA	R\$ 1,37	05	R\$ 6,85
02.11.07.014-9	EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 13,00	60	R\$ 780,00
02.11.07.015-7	ESTUDO DE EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRANSITORIAS E PRODUTOS DE DISTORCAO (EOA)	R\$ 13,51	05	R\$ 67,55
02.11.07.016-5	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	R\$ 8,10	05	R\$ 40,50
02.11.07.017-3	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.11.07.018-1	EXAME NEUROPSICOMOTOR EVOLUTIVO	R\$ 4,11	05	R\$ 20,55
02.11.07.019-0	GUSTOMETRIA	R\$ 1,92	05	R\$ 9,60
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	R\$ 23,00	05	R\$ 115,00
02.11.07.021-1	LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF)	R\$ 26,25	05	R\$ 131,25
02.11.07.022-0	OLFATOMETRIA	R\$ 1,37	05	R\$ 6,85
02.11.07.023-8	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	R\$ 4,80	05	R\$ 24,00
02.11.07.024-6	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	R\$ 12,00	05	R\$ 60,00
02.11.07.025-4	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	R\$ 1,37	05	R\$ 6,85
02.11.07.026-2	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	R\$ 46,66	05	R\$ 233,30
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 13,51	05	R\$ 67,55
02.11.07.028-9	PROVA DE FUNCAO TUBARIA	R\$ 4,80	05	R\$ 24,00
02.11.07.029-7	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MAIOR DE 3 ANOS	R\$ 22,25	05	R\$ 111,25
02.11.07.030-0	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE DEFICIENCIA AUDITIVA EM PACIENTE MENOR DE 3 ANOS	R\$ 44,36	05	R\$ 221,80
02.11.07.031-9	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	R\$ 8,75	05	R\$ 43,75
02.11.07.032-7	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	R\$ 1,37	05	R\$ 6,85
02.11.07.033-5	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	R\$ 1,37	05	R\$ 6,85
02.11.07.034-3	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	R\$ 9,36	05	R\$ 46,80
02.11.07.035-1	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	R\$ 12,12	100	R\$ 1.212,00

02.11.07.036-0	TRIAGEM AUDITIVA DE ESCOLARES	R\$ 9,36	05	R\$ 46,80
02.11.07.037-8	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA IMPLANTE COCLEAR	R\$ 46,56	05	R\$ 232,80
02.11.07.038-6	MAPEAMENTO E BALANCEAMENTO DOS ELETRODOS	R\$ 33,91	05	R\$ 169,55
02.11.07.039-4	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	R\$ 93,76	05	R\$ 468,80
02.11.07.040-8	REFLEXO ESTAPEDIANO ELICIADO ELETRICAMENTE	R\$ 46,00	05	R\$ 230,00
02.11.07.041-6	AVALIAÇÃO E SELEÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA PARA PRÓTESE AUDITIVA ANCORADA NO OSSO	R\$ 46,56	05	R\$ 232,80
02.11.08.001-2	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	R\$ 2,78	05	R\$ 13,90
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	R\$ 2,78	100	R\$ 278,00
02.11.08.003-9	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	R\$ 2,78	05	R\$ 13,90
02.11.08.004-7	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	R\$ 2,78	05	R\$ 13,90
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$ 6,36	60	R\$ 381,60
02.11.08.006-3	PROVA DE FUNCAO PULMONAR SIMPLES	R\$ 4,28	05	R\$ 21,40
02.11.08.007-1	PROVA FARMACODINAMICA	R\$ 2,78	05	R\$ 13,90
02.11.08.008-0	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$ 2,78	05	R\$ 13,90
02.11.09.001-8	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 7,62	05	R\$ 38,10
02.11.09.002-6	CATETERISMO DE URETRA	R\$ 8,82	05	R\$ 44,10
02.11.09.003-4	CISTOMETRIA C/ CISTOMETRO	R\$ 8,82	05	R\$ 44,10
02.11.09.004-2	CISTOMETRIA SIMPLES	R\$ 8,82	05	R\$ 44,10
02.11.09.005-0	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	R\$ 8,82	05	R\$ 44,10
02.11.09.006-9	PERFIL DE PRESSAO URETRAL	R\$ 8,82	05	R\$ 44,10
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	R\$ 8,82	05	R\$ 44,10
02.11.10.001-3	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	R\$ 2,74	05	R\$ 13,70
PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA				
02.12.01.001-8	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	R\$ 15,00	05	R\$ 75,00
02.12.01.002-6	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS I	R\$ 17,04	05	R\$ 85,20
02.12.01.003-4	EXAMES PRE-TRANSFUSIONAIS II	R\$ 17,04	05	R\$ 85,20
02.12.01.004-2	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	R\$ 10,00	05	R\$ 50,00
02.12.01.005-0	SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE	R\$ 75,00	05	R\$ 375,00
02.12.01.006-9	TESTE DO ÁCIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE.	R\$ 9,34	05	R\$ 46,70
02.12.02.001-3	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	R\$ 45,00	05	R\$ 225,00
02.12.02.002-1	DELEUCOCITACAO DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 70,00	05	R\$ 350,00
02.12.02.003-0	IRRADIACAO DE SANGUE E COMPONENTES DESTINADOS A TRANSFUSAO	R\$ 13,61	05	R\$ 68,05
02.12.02.004-8	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	R\$ 5,00	05	R\$ 25,00
02.12.02.005-6	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	R\$ 5,00	05	R\$ 25,00
02.12.02.006-4	PROCESSAMENTO DE SANGUE	R\$ 10,15	05	R\$ 50,75

PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA - DIAGNÓSTICO POR TESTE RÁPIDO

02.14.01.004-0	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	R\$ 1,00	05	R\$ 5,00
02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	R\$ 1,00	05	R\$ 5,00
02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	R\$ 1,00	05	R\$ 5,00
		TOTAL=	190.345	R\$ 1.561.722,35