

TERMO DE REFERÊNCIA PARA CREDENCIAMENTO DE EXAMES EXTRA TETO COM BASE NA LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021

OBJETO DO CREDENCIAMENTO E JUSTIFICATIVA: Contratação de laboratório de análises clínicas para realização de exames laboratoriais, EXTRA TETO que ficam acima dos valores gerais da Programação Pactuada e Integrada de Assistência à Saúde (PPI), conforme Deliberação CIB 005/CIB/04. Poderão ser incluídos na tabela a qualquer tempo, exames da SIG TAP conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde mediante autorização;

Tabela anexa contém os exames e quantidades, informamos que são valores de meramente sugestionados, ficando a contratação atrelada ao valor máximo descrito neste documento em quantitativo total;

Justificativa para o Credenciamento de Exames Extra Teto:

Atendimento à Demanda Crescente:

A demanda por exames laboratoriais tem experimentado um crescimento significativo, refletindo o aumento da procura por cuidados preventivos e diagnósticos. A contratação extra teto PPI é essencial para suprir essa crescente demanda, garantindo que a população tenha acesso oportuno a exames necessários para diagnósticos precisos e tratamentos eficazes.

Ampliação da Oferta de Serviços Especializados:

A inclusão de exames laboratoriais fora do teto PPI permitirá a ampliação da oferta de serviços especializados, possibilitando a realização de exames mais complexos e específicos, alinhados com as demandas clínicas emergentes. Essa flexibilidade é crucial para a adaptação contínua às necessidades da comunidade atendida.

Garantia da Qualidade e Precisão Diagnóstica:

A contratação de laboratórios especializados e a utilização de metodologias de ponta são essenciais para assegurar a qualidade e a precisão dos resultados dos exames. Investir em laboratórios com tecnologia de última geração contribuirá diretamente para diagnósticos mais rápidos e precisos, impactando positivamente na eficácia dos tratamentos e na gestão de doenças.

Redução de Fila de Espera e Tempo de Resposta:

A contratação extra teto PPI permitirá a redução da fila de espera para a realização de exames, proporcionando à população um atendimento mais ágil e eficiente. A diminuição do tempo de resposta é crucial para a tomada de decisões clínicas rápidas e para o início tempestivo de tratamentos, quando necessário.

Cumprimento de Metas e Indicadores de Saúde:

A contratação de exames laboratoriais fora do teto PPI está alinhada ao cumprimento de metas e indicadores de saúde estabelecidos pelos órgãos reguladores. Assegurar a realização adequada de exames é vital para a avaliação contínua da saúde da população e para a eficácia das estratégias de promoção e prevenção.

Monitoramento e Avaliação Contínua:

O processo de monitoramento e avaliação da contratação extra teto PPI, visando garantir a efetividade das parcerias estabelecidas, a qualidade dos serviços prestados e o uso racional dos recursos financeiros.

2. CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO: Poderão se credenciar pessoas jurídicas privadas ou públicas, lucrativas ou não, desde que atendam às disposições deste termo.

2.1 IMPEDIMENTOS DE CREDENCIAMENTO: Estão impedidos de se credenciar prestadores de serviço que tenham sido sujeitos a penalidade de suspensão temporária de contratar com o Município, pelo prazo da suspensão, ou que tenham sido declaradas inidôneas por qualquer órgão da Administração Pública, pelo prazo da declaração de inidoneidade.

3. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: a) Registro Comercial, no caso de empresa individual; b) Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social consolidado em vigor, devidamente registrado; c) Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União; d) Certidão Negativa de Débitos Estaduais; e) Certidão Negativa de Débitos Municipais, relativa ao Município da sede do licitante; f) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS); g) Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho; h) Certidão de Falência e de Recuperação Judicial ou Extrajudicial; i) Declaração de Atendimento à Legislação Trabalhista de Proteção à Criança e ao Adolescente; j) Registro no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde; k) Declaração de equipamentos disponíveis para realização dos exames laboratoriais; l) Declaração com indicação do Responsável Técnico; m) Relação dos profissionais alocados na prestação dos serviços, com cópias de RG, CPF e registro no respectivo Conselho Regional; n) Certificado de regularidade do laboratório junto ao CRF, quando aplicável; o) Declaração de concordância com as normas estabelecidas em edital e minuta de contrato, além da tabela de valores definidos pelo SUS/Ministério da Saúde; p) Relação dos serviços aos quais se habilita para credenciamento, de acordo com os códigos da Tabela do ANEXO III; q) Cópia do alvará emitido pelo órgão da Vigilância Sanitária Municipal; r) Cópia do Alvará de Localização e Permanência no local, emitida pela Secretaria da Fazenda da Prefeitura Municipal.

4. CRITÉRIOS DE SELEÇÃO: O credenciamento ocorrerá após análise e aprovação dos documentos anexados ao requerimento de inscrição.

5. FORMA DE PAGAMENTO:

- A remuneração será baseada nas referências de valores da Tabela Unificada SAI/SUS do Ministério da Saúde.
- Os valores serão fixos, podendo ser modificados apenas em caso de atualização da Tabela Unificada SUS ou por ato da administração com aprovação do Conselho Municipal de Saúde.
- A credenciada não poderá cobrar do paciente qualquer complementação aos valores fixados.
- O quantitativo descrito para cada item poderá sofrer acréscimos ou supressões a critério da Secretaria Municipal de Saúde, observada a limitação legal.
- Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período,

nos termos do art. 7º, §2º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77/2022. O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, nos casos de contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021

- Para fins de liquidação, o setor competente deve verificar se a Nota Fiscal ou Fatura apresentada expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como: o prazo de validade, a data da emissão, os dados do contrato e do órgão contratante, o período respectivo de execução do contrato, o valor a pagar; e eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.
- Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal/Fatura, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus à contratante;

6. RECURSOS DISPONÍVEIS: A despesa decorrente terá previsão na Lei Orçamentária Anual de 2024, sendo pago com dotação do MAC. Valor Máximo a ser gasto em 12 meses: R\$ 360000,00

Este Termo de Referência abrange detalhes específicos para o credenciamento de laboratório de análises clínicas, conforme a Lei nº 14.133/2021

Maizete Bobaun

Procedimento (Sintético com Valor)

Competência: 12/2023

Filtros Utilizados

Competencia: 12/2023

Situação do Procedimento: Publicado

Consultar: Todos

Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica

SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Quantidade	Código	Nome	SA	Tot. Amb.
8000	0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2.01	R\$ 2,01
4000	0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15.65	R\$ 15,65
4000	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3.63	R\$ 3,63
4000	0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA O INDUCAO POR CORTISONA (3 DOSAGENS)	6.55	R\$ 6,55
4000	0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA O INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10.00	R\$ 10,00
4000	0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2.01	R\$ 2,01
4000	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9.00	R\$ 9,00
4000	0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2.25	R\$ 2,25
4000	0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2.01	R\$ 2,01
4000	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	2.01	R\$ 2,01
4000	0202010244	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	0.00	R\$ -
4000	0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4.12	R\$ 4,12
4000	0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15.59	R\$ 15,59
4000	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15.65	R\$ 15,65
4000	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2.01	R\$ 2,01
4000	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2.01	R\$ 2,01
4000	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2.01	R\$ 2,01
4000	0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1.85	R\$ 1,85
4000	0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7.86	R\$ 7,86
4000	0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3.68	R\$ 3,68
4000	0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3.51	R\$ 3,51
4000	0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	3.68	R\$ 3,68

4000	0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3.51	R\$	3,51
4000	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2.25	R\$	2,25
4000	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2.01	R\$	2,01
4000	0202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	2.01	R\$	2,01
4000	0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3.68	R\$	3,68
4000	0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3.51	R\$	3,51
4000	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1.85	R\$	1,85
4000	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1.40	R\$	1,40
4000	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1.85	R\$	1,85
4000	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1.85	R\$	1,85
4000	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2.01	R\$	2,01
4000	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2.01	R\$	2,01
4000	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4.12	R\$	4,12
4000	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3.51	R\$	3,51
4000	0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3.51	R\$	3,51
4000	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1.85	R\$	1,85
4000	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15.24	R\$	15,24
4000	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3.68	R\$	3,68
4000	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4.42	R\$	4,42
4000	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	37.00	R\$	37,00
4000	0202010740	PROVA DA D-XILOSE	3.68	R\$	3,68
4000	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	6.55	R\$	6,55
4000	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15.24	R\$	15,24
4000	0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1.53	R\$	1,53
4000	0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3.04	R\$	3,04
4000	0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	27.00	R\$	27,00
4000	0202020010	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	6.48	R\$	6,48
4000	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2.73	R\$	2,73
4000	0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2.73	R\$	2,73
4000	0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	2.73	R\$	2,73
4000	0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2.73	R\$	2,73
4000	0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2.73	R\$	2,73
4000	0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2.73	R\$	2,73
4000	0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2.73	R\$	2,73
4000	0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2.73	R\$	2,73
4000	0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9.00	R\$	9,00
4000	0202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5.79	R\$	5,79
4000	0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	2.85	R\$	2,85
4000	0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5.77	R\$	5,77
4000	0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2.73	R\$	2,73
4000	0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2.73	R\$	2,73
4000	0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4.11	R\$	4,11
4000	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6.48	R\$	6,48
4000	0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	5.31	R\$	5,31
4000	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7.61	R\$	7,61
4000	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4.73	R\$	4,73
4000	0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	8.09	R\$	8,09
4000	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6.63	R\$	6,63
4000	0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15.00	R\$	15,00
4000	0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18.91	R\$	18,91
4000	0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	6.66	R\$	6,66
4000	0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	9.11	R\$	9,11
4000	0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	10.51	R\$	10,51
4000	0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	6.66	R\$	6,66
4000	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4.60	R\$	4,60
4000	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1.53	R\$	1,53
4000	0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2.73	R\$	2,73
4000	0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2.73	R\$	2,73
4000	0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2.73	R\$	2,73
4000	0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4.11	R\$	4,11
4000	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5.41	R\$	5,41
4000	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2.73	R\$	2,73
4000	0202020371	HEMATOCRITO	1.53	R\$	1,53
4000	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4.11	R\$	4,11
4000	0202020398	LEUCOGRAMA	2.73	R\$	2,73
4000	0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25.00	R\$	25,00

4000	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4.11	R\$	4,11
4000	0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2.73	R\$	2,73
4000	0202020436	PESQUISA DE FILARIA	2.73	R\$	2,73
4000	0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2.73	R\$	2,73
4000	0202020452	PESQUISA DE PLASMODIOS POR GOTAS ESPESAS E ESFREGAÇO	0.00	R\$	-
4000	0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2.73	R\$	2,73
4000	0202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE E RE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)	0.00	R\$	-
4000	0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4.11	R\$	4,11
4000	0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2.73	R\$	2,73
4000	0202020509	PROVA DO LACO	2.73	R\$	2,73
4000	0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2.73	R\$	2,73
4000	0202020525	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	12.00	R\$	12,00
4000	0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2.73	R\$	2,73
4000	0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2.73	R\$	2,73
4000	0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	75.00	R\$	75,00
4000	0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	125.00	R\$	125,00
4000	0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	110.00	R\$	110,00
4000	0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15.00	R\$	15,00
4000	0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15.00	R\$	15,00
4000	0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15.00	R\$	15,00
4000	0202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65.00	R\$	65,00
4000	0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96.00	R\$	96,00
4000	0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	9.25	R\$	9,25
4000	0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2.83	R\$	2,83
4000	0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9.25	R\$	9,25
4000	0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15.06	R\$	15,06
4000	0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13.55	R\$	13,55
4000	0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17.16	R\$	17,16
4000	0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17.16	R\$	17,16
4000	0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2.83	R\$	2,83
4000	0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17.16	R\$	17,16
4000	0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.25	R\$	9,25
4000	0202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0.00	R\$	-
4000	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17.16	R\$	17,16
4000	0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9.25	R\$	9,25
4000	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2.83	R\$	2,83
4000	0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298.48	R\$	298,48
4000	0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17.16	R\$	17,16
4000	0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80.00	R\$	80,00
4000	0202030245	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	0.00	R\$	-
4000	0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10.00	R\$	10,00
4000	0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10.00	R\$	10,00
4000	0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8.67	R\$	8,67
4000	0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17.16	R\$	17,16
4000	0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85.00	R\$	85,00
4000	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10.00	R\$	10,00
4000	0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18.55	R\$	18,55
4000	0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17.16	R\$	17,16
4000	0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5.74	R\$	5,74
4000	0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17.16	R\$	17,16
4000	0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9.25	R\$	9,25
4000	0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10.00	R\$	10,00
4000	0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9.25	R\$	9,25
4000	0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3.70	R\$	3,70
4000	0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5.83	R\$	5,83
4000	0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10.00	R\$	10,00
4000	0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	17.16	R\$	17,16
4000	0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9.25	R\$	9,25
4000	0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10.00	R\$	10,00
4000	0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9.70	R\$	9,70
4000	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2.83	R\$	2,83
4000	0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10.00	R\$	10,00
4000	0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10.00	R\$	10,00
4000	0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10.00	R\$	10,00

4000	0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17.16	R\$	17,16
4000	0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4.10	R\$	4,10
4000	0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5.50	R\$	5,50
4000	0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17.16	R\$	17,16
4000	0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17.16	R\$	17,16
4000	0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17.16	R\$	17,16
4000	0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17.16	R\$	17,16
4000	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17.16	R\$	17,16
4000	0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17.16	R\$	17,16
4000	0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10.00	R\$	10,00
4000	0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17.16	R\$	17,16
4000	0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7.78	R\$	7,78
4000	0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9.71	R\$	9,71
4000	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9.25	R\$	9,25
4000	0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	4.10	R\$	4,10
4000	0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18.55	R\$	18,55
4000	0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17.16	R\$	17,16
4000	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2.83	R\$	2,83
4000	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11.00	R\$	11,00
4000	0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9.25	R\$	9,25
4000	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16.97	R\$	16,97
4000	0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9.25	R\$	9,25
4000	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC TOTAL)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30.00	R\$	30,00
4000	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17.16	R\$	17,16
4000	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA/HERPES ZOSTER	17.16	R\$	17,16
4000	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17.16	R\$	17,16
4000	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17.16	R\$	17,16
4000	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11.61	R\$	11,61
4000	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10.00	R\$	10,00
4000	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18.55	R\$	18,55
4000	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9.25	R\$	9,25
4000	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC IGM)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20.00	R\$	20,00
4000	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17.16	R\$	17,16
4000	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA/HERPES ZOSTER	17.16	R\$	17,16
4000	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17.16	R\$	17,16
4000	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17.16	R\$	17,16
4000	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13.35	R\$	13,35
4000	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18.55	R\$	18,55
4000	0202030997	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	60.00	R\$	60,00
4000	0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2.83	R\$	2,83
4000	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4.10	R\$	4,10
4000	0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCENCIA	10.00	R\$	10,00
4000	0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.25	R\$	9,25
4000	0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	10.00	R\$	10,00
4000	0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1.77	R\$	1,77
4000	0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1.77	R\$	1,77
4000	0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	18.00	R\$	18,00
4000	0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168.48	R\$	168,48
4000	0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	4.10	R\$	4,10
4000	0202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	2.83	R\$	2,83
4000	0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2.83	R\$	2,83
4000	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10.00	R\$	10,00
4000	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10.00	R\$	10,00
4000	0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1.77	R\$	1,77
4000	0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1.77	R\$	1,77
4000	0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2.83	R\$	2,83
4000	0202031187	TESTE DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18.55	R\$	18,55

4000	0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17.16	R\$	17,16
4000	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9.00	R\$	9,00
4000	0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13.35	R\$	13,35
4000	0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	80.00	R\$	80,00
4000	0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	120.00	R\$	120,00
4000	0202031241	GENOTIPAGEM DO HIV	0.00	R\$	-
4000	0202031250	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	65.00	R\$	65,00
4000	0202031268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	85.00	R\$	85,00
4000	0202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	13.06	R\$	13,06
4000	0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	125.00	R\$	125,00
4000	0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	125.00	R\$	125,00
4000	0202031306	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	80.00	R\$	80,00
4000	0202031314	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	86.20	R\$	86,20
4000	0202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	52.33	R\$	52,23
4000	0202031365	TESTE DE LIBERAÇÃO DE INTERFERON-GAMA PARA ILTB (IGRA)	0.00	R\$	-
4000	0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1.65	R\$	1,65
4000	0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3.04	R\$	3,04
4000	0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3.04	R\$	3,04
4000	0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1.65	R\$	1,65
4000	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1.65	R\$	1,65
4000	0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1.65	R\$	1,65
4000	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1.65	R\$	1,65
4000	0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1.65	R\$	1,65
4000	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1.65	R\$	1,65
4000	0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1.65	R\$	1,65
4000	0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1.65	R\$	1,65
4000	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1.65	R\$	1,65
4000	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10.25	R\$	10,25
4000	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.65	R\$	1,65
4000	0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1.65	R\$	1,65
4000	0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1.65	R\$	1,65
4000	0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1.65	R\$	1,65
4000	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3.70	R\$	3,70
4000	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3.51	R\$	3,51
4000	0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	3.51	R\$	3,51
4000	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3.51	R\$	3,51
4000	0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	2.04	R\$	2,04
4000	0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3.70	R\$	3,70
4000	0202050076	IDENTIFICACAO DE GLUCIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3.70	R\$	3,70
4000	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2.01	R\$	2,01
4000	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8.12	R\$	8,12
4000	0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3.68	R\$	3,68
4000	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2.04	R\$	2,04
4000	0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3.04	R\$	3,04
4000	0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3.70	R\$	3,70
4000	0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3.70	R\$	3,70
4000	0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3.70	R\$	3,70
4000	0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2.40	R\$	2,40
4000	0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3.70	R\$	3,70
4000	0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3.36	R\$	3,36
4000	0202050254	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	0.00	R\$	-
4000	0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3.70	R\$	3,70
4000	0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4.44	R\$	4,44
4000	0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2.04	R\$	2,04
4000	0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2.04	R\$	2,04
4000	0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12.54	R\$	12,54
4000	0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12.54	R\$	12,54

4000	0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	14.69	R\$	14,69
4000	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10.20	R\$	10,20
4000	0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6.72	R\$	6,72
4000	0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6.72	R\$	6,72
4000	0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6.72	R\$	6,72
4000	0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14.12	R\$	14,12
4000	0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11.89	R\$	11,89
4000	0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12.01	R\$	12,01
4000	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11.53	R\$	11,53
4000	0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14.38	R\$	14,38
4000	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9.86	R\$	9,86
4000	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11.25	R\$	11,25
4000	0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11.71	R\$	11,71
4000	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10.15	R\$	10,15
4000	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11.55	R\$	11,55
4000	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11.12	R\$	11,12
4000	0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	14.15	R\$	14,15
4000	0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15.35	R\$	15,35
4000	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7.85	R\$	7,85
4000	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10.21	R\$	10,21
4000	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7.89	R\$	7,89
4000	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8.97	R\$	8,97
4000	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8.96	R\$	8,96
4000	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10.17	R\$	10,17
4000	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43.13	R\$	43,13
4000	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15.35	R\$	15,35
4000	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10.22	R\$	10,22
4000	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10.15	R\$	10,15
4000	0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13.19	R\$	13,19
4000	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15.35	R\$	15,35
4000	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13.11	R\$	13,11
4000	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10.43	R\$	10,43
4000	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13.11	R\$	13,11
4000	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15.35	R\$	15,35
4000	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8.76	R\$	8,76
4000	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11.60	R\$	11,60
4000	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8.71	R\$	8,71
4000	0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12.01	R\$	12,01
4000	0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12.01	R\$	12,01
4000	0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12.01	R\$	12,01
4000	0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12.01	R\$	12,01
4000	0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12.01	R\$	12,01
4000	0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12.01	R\$	12,01
4000	0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8.43	R\$	8,43
4000	0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12.15	R\$	12,15
4000	0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2.06	R\$	2,06
4000	0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2.23	R\$	2,23
4000	0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3.68	R\$	3,68
4000	0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2.04	R\$	2,04
4000	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15.65	R\$	15,65
4000	0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3.51	R\$	3,51
4000	0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2.01	R\$	2,01
4000	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27.50	R\$	27,50
4000	0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10.00	R\$	10,00
4000	0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10.00	R\$	10,00
4000	0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10.00	R\$	10,00
4000	0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13.13	R\$	13,13
4000	0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13.48	R\$	13,48
4000	0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	6.55	R\$	6,55
4000	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17.53	R\$	17,53
4000	0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4.11	R\$	4,11
4000	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8.83	R\$	8,83
4000	0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58.61	R\$	58,61
4000	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3.51	R\$	3,51
4000	0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8.97	R\$	8,97
4000	0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15.65	R\$	15,65

4000	0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35.22	R\$	35,22
4000	0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2.05	R\$	2,05
4000	0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3.51	R\$	3,51
4000	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2.25	R\$	2,25
4000	0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2.04	R\$	2,04
4000	0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4.11	R\$	4,11
4000	0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10.00	R\$	10,00
4000	0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	10.00	R\$	10,00
4000	0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	10.00	R\$	10,00
4000	0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	2.01	R\$	2,01
4000	0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	3.51	R\$	3,51
4000	0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	15.65	R\$	15,65
4000	0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3.68	R\$	3,68
4000	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15.65	R\$	15,65
4000	0202080013	ANTIBIOGRAMA	4.98	R\$	4,98
4000	0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13.33	R\$	13,33
4000	0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13.33	R\$	13,33
4000	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4.20	R\$	4,20
4000	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4.20	R\$	4,20
4000	0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4.20	R\$	4,20
4000	0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2.80	R\$	2,80
4000	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5.62	R\$	5,62
4000	0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5.62	R\$	5,62
4000	0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4.33	R\$	4,33
4000	0202080110	CULTURA PARA BAAR	5.63	R\$	5,63
4000	0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10.25	R\$	10,25
4000	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4.19	R\$	4,19
4000	0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2.80	R\$	2,80
4000	0202080153	HEMOCULTURA	11.49	R\$	11,49
4000	0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5.63	R\$	5,63
4000	0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4.33	R\$	4,33
4000	0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2.80	R\$	2,80
4000	0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4.33	R\$	4,33
4000	0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2.80	R\$	2,80
4000	0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4.33	R\$	4,33
4000	0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2.80	R\$	2,80
4000	0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5.04	R\$	5,04
4000	0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5.62	R\$	5,62
4000	0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1.89	R\$	1,89
4000	0202090027	ADENOGRAMA	5.79	R\$	5,79
4000	0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4.33	R\$	4,33
4000	0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4.33	R\$	4,33
4000	0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1.89	R\$	1,89
4000	0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1.89	R\$	1,89
4000	0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6.56	R\$	6,56
4000	0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1.89	R\$	1,89
4000	0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2.01	R\$	2,01
4000	0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	2.01	R\$	2,01
4000	0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2.01	R\$	2,01
4000	0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89	R\$	1,89
4000	0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89	R\$	1,89
4000	0202090140	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	0.00	R\$	-
4000	0202090159	ELETRÓFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5.23	R\$	5,23
4000	0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6.56	R\$	6,56
4000	0202090175	ESPLENOGRAMA	5.79	R\$	5,79
4000	0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.89	R\$	1,89
4000	0202090191	MIELOGRAMA	5.79	R\$	5,79
4000	0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9.70	R\$	9,70
4000	0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	2.01	R\$	2,01
4000	0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1.89	R\$	1,89
4000	0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1.89	R\$	1,89
4000	0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1.89	R\$	1,89
4000	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4.80	R\$	4,80
4000	0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89	R\$	1,89
4000	0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9.70	R\$	9,70
4000	0202090299	PROVA DO LATEX P/ TRACOMIA (TRICOMONAS VAGINALIS, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1.89	R\$	1,89

4000	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1.89	R\$ 1,89
4000	0202090310	REACAO DE PANDY	1.89	R\$ 1,89
4000	0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89	R\$ 1,89
4000	0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1.89	R\$ 1,89
4000	0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4.69	R\$ 4,69
4000	0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4.69	R\$ 4,69
4000	0202090361	TESTE MOLECULAR PARA A DETECCAO DO COMPLEXO MITOCONDRIAL TUBERCULOSE	0.00	R\$ -
4000	0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180.00	R\$ 180,00
4000	0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSERA E VELOCIDADES CONJUGADAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	160.00	R\$ 160,00
4000	0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160.00	R\$ 160,00
4000	0202100049	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	120.00	R\$ 120,00
4000	0202100057	FOCALIZACAO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	0.00	R\$ -
4000	0202100065	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT	0.00	R\$ -
4000	0202100073	ANÁLISE DE DNA POR MLPA	0.00	R\$ -
4000	0202100081	IDENTIFICACAO DE MUTACAO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSIVEL A METILACAO, qPCR E qPCR SENSIVEL A METILACAO	0.00	R\$ -
4000	0202100090	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA	0.00	R\$ -
4000	0202100103	IDENTIFICACAO DE ALTERACAO CROMOSSOMICA SUBMICROSCOPICA POR ARRAY CGH	0.00	R\$ -
4000	0202100111	IDENTIFICACAO DE MUTACAO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLIFICONATE 300 PARAS DE BASES	0.00	R\$ -
4000	0202100120	IDENTIFICACAO DE OLIGOSACARÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA - FETROFEBRESE E DOSAGEM QUANTITATIVA	0.00	R\$ -
4000	0202100138	IDENTIFICACAO DE OLIGOSACARÍDIOS E DIÁLISACARÍDIOS POR CROMATOGRÁFIA (CAMADA DELGADA)	0.00	R\$ -
4000	0202100146	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS	0.00	R\$ -
4000	0202100154	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS	0.00	R\$ -
4000	0202100162	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	0.00	R\$ -
4000	0202100170	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0.00	R\$ -
4000	0202100189	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCOCITOS PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0.00	R\$ -
4000	0202100197	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNOSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	0.00	R\$ -
4000	0202100200	SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA	0.00	R\$ -
4000	0202100219	DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMAL PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	144.24	R\$ 144,24
4000	0202100227	REVALIACAO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMAL PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	168.48	R\$ 168,48
4000	0202100235	PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA	180.00	R\$ 180,00
4000	0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8.80	R\$ 8,80
4000	0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66.00	R\$ 66,00
4000	0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66.00	R\$ 66,00
4000	0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5.50	R\$ 5,50
4000	0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12.10	R\$ 12,10
4000	0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO BEZINHO)	20.90	R\$ 20,90
4000	0202110079	DOSAGEM DE TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO BEZINHO)	5.50	R\$ 5,50
4000	0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13.20	R\$ 13,20
4000	0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FLETRO (COMPONENTE DO TESTE DO BEZINHO)	8.00	R\$ 8,00
4000	0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO BEZINHO)	5.50	R\$ 5,50
4000	0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137.00	R\$ 137,00
4000	0202110125	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	66.00	R\$ 66,00
4000	0202110133	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	66.00	R\$ 66,00
4000	0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150.00	R\$ 150,00
4000	0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO BEZINHO)	8.19	R\$ 8,19
4000	0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10.65	R\$ 10,65
4000	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1.37	R\$ 1,37
4000	0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10.65	R\$ 10,65
4000	0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10.65	R\$ 10,65
4000	0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5.79	R\$ 5,79
4000	0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5.79	R\$ 5,79
4000	0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5.79	R\$ 5,79
4000	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1.37	R\$ 1,37
4000	0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2.73	R\$ 2,73
4000	*****	CA 19.9	45	R\$ 45,00
4000	*****	CA 15.3	50	R\$ 50,00
4000	*****	CULTURA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS D	25	R\$ 25,00
4000	*****	DST - PCR ONALRINA	100	R\$ 100,00
4000	*****	DST - PCR SECREÇÃO	100	R\$ 100,00
4000	*****	DOSAGEM DE RAPAMICINA	240	R\$ 240,00
4000	*****	TOXICOLÓGICO PARTICULAR	100	R\$ 100,00
4000	*****	TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE	168	R\$ 168,00
4000	0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5.79	R\$ 5,79