



**RESOLUÇÃO Nº 061/2025** Conselho Municipal de Saúde de Buritis-RO, 18 de Novembro de 2025.

**O PLENÁRIO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BURITIS - CMSB/RO**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere as Leis Orgânicas de Saúde nº 8080 de 19/09/90 e nº 8142 de 28/12/90, Resolução nº 453/CNS/2012, Lei Municipal nº 437 06/05/2009, bem como as competências atribuídas em seu Regimento Interno.

**CONSIDERANDO:** A deliberação da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde do dia 18 de Novembro de 2025;

**CONSIDERANDO:** Apreciação e Aprovação, Apreciação e Aprovação, Atualização da Tabela Complementar de Exames Laboratoriais;

**CONSIDERANDO:** Ponto de Pauta, discussão, análise e deliberação da ata de nº14 da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de saúde do mês de Novembro de 2025;

**RESOLVE:**

Art. 1º Aprovar, Atualização da Tabela Complementar de Exames Laboratoriais; Conforme apresentado em reunião ordinária no dia 18 de Novembro de 2025.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação,

Avenida Montenegro nº 1246, Setor 05, Buritis – RO/CEP: 76.880-000

Telefone: (69) 3238 – 2532 e-mail: [cmsburitis@hotmail.com](mailto:cmsburitis@hotmail.com)





ESTADO DE RONDÔNIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE  
BURITIS – RO



Homologo a Resolução nº **061/2025/CMSB-RO**, nas conformidades do artigo 1º, parágrafo 2º, da Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na Gestão do Sistema Único de Saúde – SUS e sobre as transferências intergovernamentais de Recursos Financeiros na Área da Saúde.

\_\_\_\_\_  
Cristina Garcia Bernardo  
Presidente do C.M.S.B.

\_\_\_\_\_  
Alan Rezende Damaceno  
Secretário Municipal de Saúde de Buritis - RO

Avenida Montenegro nº 1246, Setor 05, Buritis – RO/CEP: 76.880-000

Telefone: (69) 3238 – 2532 e-mail: [cmsburitis@hotmail.com](mailto:cmsburitis@hotmail.com)





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

| Item | Forma de Organização  | Código e Descrição de Procedimento                            | Tabela SUS | Valor Complemento | Valor Tabela Diferenciada |
|------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|------------|-------------------|---------------------------|
| 1    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.001-5-CLEARANCE OSMOLAR                              | R\$ 3,51   | R\$ 3,44          | R\$ 6,95                  |
| 2    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.002-3-DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO | R\$ 2,01   | R\$ 2,66          | R\$ 4,67                  |
| 3    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.003-1-DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS   | R\$ 15,65  | R\$ 11,76         | R\$ 27,41                 |
| 4    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.008-2-DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE                   | R\$ 3,51   | R\$ 3,70          | R\$ 7,21                  |
| 5    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.009-0-DOSAGEM DE 5NUCLEOTIDASE                       | R\$ 3,51   | R\$ 8,54          | R\$ 12,05                 |
| 6    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.010-4-DOSAGEM DE ACETONA                             | R\$ 1,85   | R\$ 10,77         | R\$ 12,62                 |
| 7    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.011-2-DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO                     | R\$ 2,01   | R\$ 10,93         | R\$ 12,94                 |
| 8    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.013-9-DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO                | R\$ 9,00   | R\$ 13,10         | R\$ 22,10                 |
| 9    | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.014-7-DOSAGEM DE ALDOLASE                            | R\$ 3,68   | R\$ 3,35          | R\$ 7,03                  |
| 10   | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.015-5-DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA                 | R\$ 3,68   | R\$ 6,36          | R\$ 10,04                 |
| 11   | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.016-3-DOSAGEM DE ALFA-1GLICOPROTEINA ACIDA           | R\$ 3,68   | R\$ 6,36          | R\$ 10,04                 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                       |                                                             |           |           |           |
|----|-----------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 12 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.017-1-DOSAGEM DE ALFA-2MACROGLOBULINA              | R\$ 3,68  | R\$ 10,17 | R\$ 13,85 |
| 13 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.023-6-DOSAGEM DE CAROTENO                          | R\$ 2,01  | R\$ 3,21  | R\$ 5,22  |
| 14 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.024-4-DOSAGEM DE CATECOLAMINAS                     | R\$ 0,00  | R\$ 17,67 | R\$ 17,67 |
| 15 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.025-2-DOSAGEM DE CERULOPLASMINA                    | R\$ 3,68  | R\$ 6,36  | R\$ 10,04 |
| 16 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.030-9-DOSAGEM DE COLINESTERASE                     | R\$ 3,68  | R\$ 4,24  | R\$ 7,92  |
| 17 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.034-1-DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFAHIDROXIBUTIRICA | R\$ 3,51  | R\$ 4,94  | R\$ 8,45  |
| 18 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.035-0-DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA           | R\$ 3,51  | R\$ 4,94  | R\$ 8,45  |
| 19 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.038-4-DOSAGEM DE FERRITINA                         | R\$ 15,59 | R\$ 7,22  | R\$ 22,81 |
| 20 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.040-6-DOSAGEM DE FOLATO                            | R\$ 15,65 | R\$ 0,34  | R\$ 15,99 |
| 21 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.044-9-DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTATICA                 | R\$ 2,01  | R\$ 4,13  | R\$ 6,14  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                          |                                                                   |           |          |           |
|----|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|
|    |                          | DA FOSFATASE<br>ACIDA                                             |           |          |           |
| 22 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.045-7-<br>DOSAGEM DE<br>GALACTOSE                        | R\$ 3,51  | R\$ 6,17 | R\$ 9,68  |
| 19 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.038-4-<br>DOSAGEM DE<br>FERRITINA                        | R\$ 15,59 | R\$ 7,22 | R\$ 22,81 |
| 23 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.048-1-<br>DOSAGEM DE<br>GLICOSE6FOSFATO<br>DESIDROGENASE | R\$ 3,68  | R\$ 6,62 | R\$ 10,30 |
| 24 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.049-0-<br>DOSAGEM DE<br>HAPTOGLOBINA                     | R\$ 3,68  | R\$ 6,36 | R\$ 10,04 |
| 25 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.050-3-<br>DOSAGEM DE<br>HEMOGLOBINA<br>GLICOSILADA       | R\$ 7,86  | R\$ 8,24 | R\$ 16,10 |
| 26 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.051-1-<br>DOSAGEM DE<br>HIDROXIPROLINA                   | R\$ 3,68  | R\$ 4,85 | R\$ 8,53  |
| 27 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.052-0-<br>DOSAGEM DE<br>ISOMERASE-<br>FOSFOHEOSE         | R\$ 3,51  | R\$ 3,22 | R\$ 6,73  |
| 28 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.053-8-<br>DOSAGEM DE<br>LACTATO                          | R\$ 3,68  | R\$ 3,67 | R\$ 7,35  |
| 29 | 01-Exames<br>bioquímicos | 02.02.01.054-6<br>DOSAGEM DE<br>LEUCINO<br>AMINOPEPTIDSE          | R\$ 3,51  | R\$ 2,38 | R\$ 5,89  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                       |                                                     |           |           |           |
|----|-----------------------|-----------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 30 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.058-9-DOSAGEM DE PIRUVATO                  | R\$ 3,68  | R\$ 41,30 | R\$ 44,98 |
| 31 | 01-Exames bioquímicos | -7-DOSAGEM DE PORFIRINAS                            | R\$ 3,51  | R\$ 2,21  | R\$ 5,72  |
| 32 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.066-0-DOSAGEM DE TRANSFERRINA              | R\$ 4,12  | R\$ 8,92  | R\$ 13,04 |
| 33 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.068-6-DOSAGEM DE TRIPTOFANO                | R\$ 3,51  | R\$ 0,32  | R\$ 3,83  |
| 34 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.070-8-DOSAGEM DE VITAMINA B-12             | R\$ 15,24 | R\$ 3,39  | R\$ 18,63 |
| 35 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.071-6-ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS        | R\$ 3,68  | R\$ 9,65  | R\$ 13,33 |
| 36 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.072-4-ELETROFORESE DE PROTEINAS            | R\$ 4,42  | R\$ 9,10  | R\$ 13,52 |
| 37 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.074-0-PROVA DA D-XILOSE                    | R\$ 3,68  | R\$ 13,78 | R\$ 17,46 |
| 38 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.076-7-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D      | R\$ 15,24 | R\$ 9,04  | R\$ 24,28 |
| 39 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.01.076-7-DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D      | R\$ 15,24 | R\$ 9,04  | R\$ 24,28 |
| 40 | 01-Exames bioquímicos | 02.02.02.016-9-DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | R\$ 4,11  | R\$ 9,48  | R\$ 13,59 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                                      |                                                                  |            |           |            |
|----|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
| 41 | 01-Exames bioquímicos                | 02.02.02.035-5-ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                       | R\$ 5,41   | R\$ 9,99  | R\$ 15,40  |
| 42 | 01-Exames bioquímicos                | 02.02.02.040-1-PESQUISA DE ATIVIDADE DO CAFATOR DE RISTOCETINA   | R\$ 25,00  | R\$ 3,83  | R\$ 28,83  |
| 43 | 02-Exames hematológicos e hemostasia | 02.02.02.051-7-RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | R\$ 2,73   | R\$4,16   | R\$ 6,89   |
| 44 | 02-Exames hematológicos e hemostasia | 02.02.02.052-5-TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS                   | R\$ 12,00  | R\$ 2,32  | R\$ 14,32  |
| 45 | 02-Exames hematológicos e hemostasia | 02.02.02.053-3-TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)                     | R\$ 2,73   | R\$ 2,85  | R\$ 5,58   |
| 46 | 02-Exames hematológicos e hemostasia | 02.02.02.054-1-TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)        | R\$ 2,73   | R\$ 0,64  | R\$ 3,37   |
| 47 | 02-Exames hematológicos e hemostasia | 02.02.02.055-0-DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL                   | R\$ 75,00  | R\$ 17,65 | R\$ 92,65  |
| 48 | 02-Exames hematológicos e hemostasia | 02.02.02.056-8-DOSAGEM DE PROTEINA FUNCIONAL                     | R\$ 125,00 | R\$ 29,42 | R\$ 154,42 |
| 49 | 02-Exames hematológicos e hemostasia | 02.02.02.057-6-PESQUISA DE                                       | R\$ 110,00 | R\$ 25,89 | R\$ 135,89 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                                                  |                                                                                     |           |           |            |
|----|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------|
|    |                                                  | ANTICOAGULANTE<br>LÚPICO                                                            |           |           |            |
| 50 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.001-6-<br>CONTAGEM DE<br>LINFOCITOS B                                      | R\$ 15,00 | R\$ 3,53  | R\$ 18,53  |
| 51 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.002-4-<br>CONTAGEM DE<br>LINFOCITOS CD4/CD8                                | R\$ 15,00 | R\$ 19,01 | R\$ 34,01  |
| 52 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.003-2-<br>CONTAGEM DE<br>LINFOCITOS T TOTAIS                               | R\$ 15,00 | R\$ 18,98 | R\$ 33,98  |
| 53 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.004-0-<br>DETECÇÃO DE<br>ACIDOS<br>NUCLEICOS DO HIV-1<br>(QUALITATIVO)     | R\$ 65,00 | R\$ 35,24 | R\$ 100,24 |
| 54 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.005-9-<br>DETECÇÃO DE RNA<br>DO<br>VÍRUS DA HEPATITE<br>C<br>(QUALITATIVO) | R\$ 96,00 | R\$ 16,91 | R\$ 112,91 |
| 55 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.006-7-<br>DETERMINAÇÃO DE<br>COMPLEMENTO<br>(CH50)                         | R\$ 9,25  | R\$ 2,18  | R\$ 11,43  |
| 56 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.009-1-<br>DOSAGEM DE<br>ALFAFETOPROTEINA                                   | R\$ 15,06 | R\$ 11,41 | R\$ 26,47  |
| 57 | 03-Exames<br>Sorológico<br>e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.010-5-<br>DOSAGEM DE<br>ANTIGENO<br>PROSTATICO<br>ESPECIFICO<br>(PSA)      | R\$ 16,42 | R\$ 21,05 | R\$ 37,47  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                                     |                                                |           |           |           |
|----|-------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 58 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.011-3-DOSAGEM DE BETA-2MICROGLOBINA   | R\$ 13,55 | R\$ 23,18 | R\$ 36,73 |
| 59 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.012-1-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3       | R\$ 17,16 | R\$ 2,56  | R\$ 19,72 |
| 60 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.013-0-DOSAGEM DE COMPLEMENTO C-4      | R\$ 17,16 | R\$ 2,63  | R\$ 19,79 |
| 61 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.014-8-DOSAGEM DE CRIOGLUTAMINA        | R\$ 2,83  | R\$ 6,51  | R\$ 9,34  |
| 62 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.015-6-DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA A (IGA) | R\$ 17,16 | R\$ 2,93  | R\$ 20,09 |
| 63 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.016-4-DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA E (IGE) | R\$ 9,25  | R\$ 8,70  | R\$ 17,95 |
| 64 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.017-2-DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA G (IGG) | R\$ 0,00  | R\$ 9,41  | R\$ 9,41  |
| 65 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.018-0-DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA M (IGM) | R\$ 17,16 | R\$ 2,93  | R\$ 20,09 |
| 66 | 03-Exames Sorológico e              | 02.02.03.019-9-DOSAGEM DE INIBIDOR             | R\$ 9,25  | R\$ 9,37  | R\$ 18,62 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                                                     |                                                                                                                                       |            |            |            |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
|    | imunológico<br>s                                    | DE C1-ESTERASE                                                                                                                        |            |            |            |
| 67 | 03-Exames<br>Sorológico<br>e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.021-0-<br>GENOTIPAGEM DE<br>VIRUS DA HEPATITE<br>C                                                                           | R\$ 298,48 | R\$ 179,13 | R\$ 477,61 |
| 68 | 03-Exames<br>Sorológico<br>e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.022-9-<br>IMUNOELETROFORES<br>E<br>DE PROTEINAS                                                                              | R\$ 17,16  | R\$ 2,78   | R\$ 19,94  |
| 69 | 03 – Exames<br>Sorológicos<br>e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.023-7 –<br>IMUNOFETIPAGEM<br>DE HEMOPATIAS<br>MALIGNAS (POR<br>MARCADOR)                                                     | R\$ 80,00  | R\$ 18,87  | R\$ 98,87  |
| 70 | 03--Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s      | 02.02.03.025-3 -<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPO IGG<br>ANTICARDIOLIPINA                                                                  | R\$ 10,00  | R\$ 7,79   | R\$ 17,79  |
| 71 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s       | 02.02.03.026-1 -<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPO IGM<br>ANTICARDIOLIPINA                                                                  | R\$ 10,00  | R\$ 10,85  | R\$ 20,85  |
| 72 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s       | 02.02.03.027-0-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS ANTI-<br>DNA                                                                             | R\$ 8,67   | R\$ 3,94   | R\$ 12,61  |
| 73 | 01-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s       | 02.02.03.029-6-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS ANTI-<br>HIV-1 (WESTER BLOT)                                                             | R\$ 85,00  | R\$ 63,26  | R\$ 148,26 |
| 74 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s       | 02.02.03.1500<br>Pesquisa laboratorial de<br>antígenos de HIV e/ou<br>anticorpos anti-HIV1 ou<br>anti-HIV2 para<br>população em geral | R\$ 10,00  | R\$ 28,50  | R\$ 38,50  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                                     |                                                                                                                                     |           |           |           |
|----|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|    |                                     | (exceto gestante, parceiro ou parceira)                                                                                             |           |           |           |
| 75 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1519 Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 em gestantes.                        | R\$ 10,00 | R\$ 28,50 | R\$ 38,50 |
| 76 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1527 Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 em parceiro ou parceira de gestante. | R\$ 10,00 | R\$ 28,50 | R\$ 38,50 |
| 77 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1525 Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 para população geral (exceto gestantes, parceiro ou parceira)  | R\$ 18,55 | R\$ 13,45 | R\$ 32,00 |
| 78 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1525 Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 em gestantes                                                   | R\$ 18,55 | R\$ 13,45 | R\$ 32,00 |
| 79 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1525 Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 em parceiro ou parceira de gestantes                           | R\$ 18,55 | R\$ 13,45 | R\$ 32,00 |
| 80 | 03-Exames Sorológico e Imunológicos | 02.02.03.032-6-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIRIBONUCLEOPROTEÍNA                                                                        | R\$ 17,16 | R\$ 2,11  | R\$ 19,27 |
| 81 | 03-Exames Sorológico e              | 02.02.03.033-4-PESQUISA DE                                                                                                          | R\$ 5,74  | R\$ 9,72  | R\$ 15,46 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                                               |                                                                 |           |           |           |
|----|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|    | imunológico<br>s                              | ANTICORPOS ANTI-<br>SCHISTOSOMAS                                |           |           |           |
| 82 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.034-2-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS ANTI-<br>SM        | R\$ 17,16 | R\$ 2,42  | R\$ 19,58 |
| 83 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.035-0-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS ANTI-<br>SS-A(RO)  | R\$ 18,55 | R\$ 2,52  | R\$ 21,07 |
| 84 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.036-9-<br>PESQUISA<br>ANTICORPO<br>ANTI SS-B (LA)      | R\$ 18,55 | R\$ 2,57  | R\$ 21,12 |
| 85 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.037-7-<br>PESQUISA<br>ANTICORPOS<br>ANTIADENOVIRUS     | R\$ 9,25  | R\$ 15,42 | R\$ 24,67 |
| 86 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.038-5-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIAMEBAS      | R\$ 10,00 | R\$ 1,38  | R\$ 11,38 |
| 87 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.039-3-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIASPERGILLUS | R\$ 9,25  | R\$ 75,44 | R\$ 84,69 |
| 88 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.040-7-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIBRUCELAS    | R\$ 3,70  | R\$ 5,26  | R\$ 8,96  |
| 89 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.041-5-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTICISTICERCO  | R\$ 5,83  | R\$ 34,75 | R\$ 40,58 |
| 90 | 03-Exames<br>Sorológico e                     | 02.02.03.042-3-<br>PESQUISA DE                                  | R\$ 10,00 | R\$ 10,42 | R\$ 20,42 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|    |                                               |                                                                                 |           |          |           |
|----|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|
|    | imunológico<br>s                              | ANTICORPOS<br>ANTICLAMIDIA (POR<br>IMUNOFLUORESCENC<br>IA)                      |           |          |           |
| 91 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.043-1-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTICORTEX<br>SUPRARENAL        | R\$ 17,16 | R\$ 2,33 | R\$ 19,49 |
| 92 | 01-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.044-0-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIEQUINOCOCOS                 | R\$ 9,25  | R\$ 1,28 | R\$ 10,53 |
| 93 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.045-8-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIESCLERODERMA<br>(SCL<br>70) | R\$ 10,00 | R\$ 6,07 | R\$ 16,07 |
| 94 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.046-6-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIESPERMATOZOI<br>DE          | R\$ 9,70  | R\$ 1,39 | R\$ 11,09 |
| 95 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.048-2-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIFIGADO                      | R\$ 10,00 | R\$ 5,41 | R\$ 15,41 |
| 96 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.050-4-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIGLOMERULO                   | R\$ 10,00 | R\$ 5,41 | R\$ 15,41 |
| 97 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.051-2-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOSANTIILH<br>OTA DE<br>LANGERHANS     | R\$ 10,00 | R\$ 6,64 | R\$ 16,64 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                     |                                                            |           |           |           |
|-----|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 98  | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.052-0-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA         | R\$ 17,16 | R\$ 5,29  | R\$ 22,45 |
| 99  | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.053-9-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS      | R\$ 4,10  | R\$ 10,60 | R\$ 14,70 |
| 100 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.054-7-PESQUISA ANTICORPOS ANTILISTERIA            | R\$ 5,50  | R\$ 4,10  | R\$ 9,60  |
| 101 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.055-5-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS      | R\$ 17,16 | R\$ 6,63  | R\$ 23,79 |
| 102 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.056-3-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA      | R\$ 17,16 | R\$ 10,52 | R\$ 27,68 |
| 103 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.057-1-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | R\$ 17,16 | R\$ 2,42  | R\$ 19,58 |
| 104 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.058-0-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO     | R\$ 17,16 | R\$ 2,37  | R\$ 19,53 |
| 105 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.059-8-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO           | R\$ 17,16 | R\$ 2,37  | R\$ 19,53 |
| 106 | 03-Exames Sorológico e              | 02.02.03.060-1-PESQUISA DE                                 | R\$ 17,16 | R\$ 2,37  | R\$19,53  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                                |                                                                                                                              |           |           |           |
|-----|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|     | imunológico<br>s                               | ANTICORPOS<br>ANTIPARIETAIS                                                                                                  |           |           |           |
| 107 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s  | 02.02.03.061-0-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTIPLASMODIOS                                                               | R\$ 10,00 | R\$ 58,01 | R\$ 68,01 |
| 108 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s  | 02.02.03.062-8-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>ANTITIREOGLOBINA                                                             | R\$ 17,16 | R\$ 13,78 | R\$ 30,94 |
| 109 | 03 -Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.063 - 6 -<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>CONTRA ANTIGENO<br>DE SUPERFICIE DO<br>VIRUS DA HEPATITE<br>B (ANTI -HBE) | R\$ 18,55 | R\$ 2,28  | R\$ 20,83 |
| 110 | 03 -Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.030.064 - 4 -<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>CONTRA ANTIGENO E<br>DO VIRUS DA<br>HEPATITE B (ANTI -<br>HBE)           | R\$ 18,55 | R\$ 3,27  | R\$ 21,82 |
| 111 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s  | 02.02.03.065-2-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>CONTRA<br>HISTOPLASMA                                                        | R\$ 7,78  | R\$ 0,96  | R\$ 8,74  |
| 112 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s  | 02.02.03.066-0-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>CONTRA O<br>SPOROTRIX SCHENKII                                               | R\$ 9,71  | R\$ 3,16  | R\$ 12,87 |
| 113 | 03-Exames<br>Sorológico e                      | 02.02.03.1470 Pesquisa<br>laboratorial de anticorpos                                                                         | R\$ 18,55 | R\$ 18,26 | R\$ 36,81 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                               |                                                                                                                                               |           |           |           |
|-----|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|     | imunológico<br>s                              | contra o vírus da hepatite<br>C (Anti-HCV) para<br>população em geral<br>(exceto gestante, parceiro<br>ou parceira)                           |           |           |           |
| 114 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.1489 Pesquisa<br>laboratorial de anticorpos<br>contra o vírus da hepatite<br>C (Anti-HCV) em gestate                                 | R\$ 18,55 | R\$ 18,26 | R\$ 36,81 |
| 115 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.1489 Pesquisa<br>laboratorial de anticorpos<br>contra o vírus da hepatite<br>C (Anti-HCV) em<br>parceiro ou parceira de<br>gestantes | R\$ 18,55 | R\$ 18,26 | R\$ 36,81 |
| 116 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.068-7-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>CONTRA O VIRUS DA<br>HEPATITE D (ANTI-<br>HDV)                                                | R\$ 18,55 | R\$ 18,56 | R\$ 37,11 |
| 117 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.069-5-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>CONTRA O VIRUS DO<br>SARAMPO                                                                  | R\$ 9,25  | R\$ 28,81 | R\$ 38,06 |
| 118 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.070-9-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS<br>CONTRA<br>PARACOCIDIOIDES<br>BRASILIENSES                                                     | R\$ 4,10  | R\$ 25,69 | R\$ 29,79 |
| 119 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.071-7-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS E/OU<br>ANTIGENO DO VIRUS<br>SINCIAL<br>RESPIRATORIO                                             | R\$ 18,55 | R\$ 10,46 | R\$ 29,01 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                       |                                                                                                                  |           |           |           |
|-----|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 120 | 03-Exames Sorológico e imunológicos   | 02.02.03.072-5- PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA                                                          | R\$ 17,16 | R\$ 5,02  | R\$ 22,18 |
| 121 | 03-Exames Sorológico e imunológicos   | 02.02.03.073-3- PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTATO VIRUS EPSTEIN-BARR                                    | R\$ 2,83  | R\$ 39,79 | R\$ 42,62 |
| 122 | 03-Exames Sorológico imunológicos     | 02.02.03.074-1 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS                                                    | R\$ 11,00 | R\$ 5,63  | R\$ 16,63 |
| 123 | 03 - Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.075-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS                                                      | R\$ 9,25  | R\$ 14,98 | R\$24,23  |
| 124 | 03-Exames Sorológico e imunológicos   | 02.02.03.076-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                                                       | R\$ 16,97 | R\$ 1,91  | R\$ 18,88 |
| 125 | 03-Exames Sorológico e imunológicos   | 02.02.03.077-6- PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI                                                 | R\$ 9,25  | R\$ 1,04  | R\$ 10,29 |
| 126 | 03-Exames Sorológico e imunológicos   | 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 | R\$ 7,23  | R\$ 25,78 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                      |                                                                                     |           |          |           |
|-----|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|
| 127 | 03-Exames Sorológico e imunológicos  | 02.02.03.079-2- PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS                         | R\$ 30,00 | R\$ 3,37 | R\$ 33,37 |
| 128 | 03-Exames Sorológico e imunológicos  | 02.02.03.080-6- PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGG)  | R\$ 18,55 | R\$ 4,68 | R\$ 23,23 |
| 129 | 03-Exames Sorológico e imunológicos  | 02.02.03.081-4- PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                | R\$ 17,55 | R\$ 2,16 | R\$ 19,71 |
| 130 | 03-Exames Sorológico e imunológicos  | 02.02.03.082-2- PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | R\$ 17,16 | R\$ 4,97 | R\$ 22,13 |
| 131 | 03-Exames Sorológico e imunológicos  | 02.02.03.083-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR             | R\$ 17,16 | R\$ 6,27 | R\$ 23,43 |
| 132 | 03-Exames Sorológico e imunológicos  | 02.02.03.084-9 – PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES           | R\$ 17,16 | R\$ 4,97 | R\$ 22,13 |
| 133 | 03 -Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.085-7 – PESQUISA DE ANTICORPOS IGM                                         | R\$ 11,61 | R\$ 8,18 | R\$ 19,79 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                     |                                                                                                         |           |          |           |
|-----|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------|
|     |                                     | ANTICITOMEGALOVIRUS                                                                                     |           |          |           |
| 134 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.086-5-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS                                               | R\$ 10,00 | R\$ 4,21 | R\$ 14,21 |
| 135 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.087-3-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                                                | R\$ 18,55 | R\$ 1,43 | R\$ 19,98 |
| 136 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.088-1-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA                                               | R\$ 9,25  | R\$ 1,21 | R\$ 10,46 |
| 137 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.089-0-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGN) | R\$ 18,55 | R\$ 9,19 | R\$ 27,74 |
| 138 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.090-3-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS                                              | R\$ 20,00 | R\$ 2,77 | R\$ 22,77 |
| 139 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.091-1-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)                        | R\$ 18,55 | R\$ 7,54 | R\$ 26,09 |
| 140 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.092-0-PESQUISA DE                                                                              | R\$ 17,16 | R\$ 8,35 | R\$ 25,51 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                                  |                                                                                                                                                                                |           |           |           |
|-----|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|     |                                                  | ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS DA<br>RUBEOLA                                                                                                                                 |           |           |           |
| 141 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.093-8-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS DA<br>VARICELA-HERPES<br>ZOSTER                                                                             | R\$ 17,16 | R\$ 10,12 | R\$ 27,28 |
| 142 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s    | 02.02.03.094-6-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS<br>EPSTEIN-BARR                                                                                             | R\$ 17,16 | R\$ 16,42 | R\$ 33,58 |
| 143 | 03-Exames<br>Sorológico<br>e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.095-4-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS IGM<br>CONTRA O VIRUS<br>HERPES SIMPLES                                                                                           | R\$ 17,16 | R\$ 8,41  | R\$ 25,57 |
| 144 | 03-Exames<br>Sorológico<br>e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.096-2-<br>PESQUISA DE<br>ANTIGENO<br>CARCINOEMBRIONAR<br>IO (CEA)                                                                                                     | R\$ 13,35 | R\$ 22,86 | R\$ 36,21 |
| 145 | 03-Exames<br>Sorológico<br>e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.1446 Pesquisa<br>laboratorial de antígeno<br>de superfície do vírus da<br>hepatite B (HBsAg) para<br>a população geral (exceto<br>gestantes, parceiro ou<br>parceira) | R\$ 18,55 | R\$ 3,22  | R\$ 21,77 |
| 146 | 03-Exames<br>Sorológico<br>e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.1454 Pesquisa<br>laboratorial de antígeno<br>de superfície do vírus da<br>hepatite B (HBsAg) em<br>gestantes                                                          | R\$ 18,55 | R\$ 3,22  | R\$ 21,77 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                     |                                                                                                                                   |           |           |           |
|-----|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 147 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1446 Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em parceiro ou parceira de gestantes | R\$ 18,55 | R\$ 3,22  | R\$ 21,77 |
| 148 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.098-9- PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(HBEAG)                                                              | R\$ 18,55 | R\$ 3,93  | R\$ 22,48 |
| 149 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.099-7- DETECÇÃO DE CLAMIDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR                                                            | R\$ 60,00 | R\$ 7,38  | R\$ 67,38 |
| 150 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.100-4- PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS                                                                                        | R\$ 2,83  | R\$ 12,71 | R\$ 15,54 |
| 151 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.102-0- PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA                                                                          | R\$ 10,00 | R\$ 50,53 | R\$ 60,53 |
| 152 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.103-9- PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO ESPECIFICA                                                            | R\$ 9,25  | R\$ 10,61 | R\$ 19,86 |
| 153 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.104-7- PESQUISA DE TRYPANOSSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)                                                           | R\$ 10,00 | R\$ 1,12  | R\$ 11,12 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                     |                                                                                                                                       |            |            |            |
|-----|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|
| 154 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.105-5-PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER(PK)                                                                                        | R\$ 1,77   | R\$ 0,22   | R\$ 1,99   |
| 155 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.106-3-PROVAS IMUNOALERGICAS BACTERIANAS                                                                                      | R\$ 1,77   | R\$ 17,81  | R\$ 19,58  |
| 156 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.107-1-QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1                                                                                          | R\$ 18,00  | R\$ 181,73 | R\$ 199,73 |
| 157 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.108-0-QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C                                                                            | R\$ 168,48 | R\$ 174,72 | R\$ 343,20 |
| 158 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1411 Teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnostico da sífilis para população geral (exceto gestantes, parceiro ou parceira) | R\$ 20,00  | R\$ 4,44   | R\$ 24,44  |
| 159 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1411 Teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnostico da sífilis em gestantes                                                  | R\$ 20,00  | R\$ 4,44   | R\$ 24,44  |
| 160 | 03-Exames Sorológico e imunológicos | 02.02.03.1411 Teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnostico da sífilis emparceiro ou parceira de gestante                            | R\$ 20,00  | R\$ 4,44   | R\$ 24,44  |
| 161 | 03-Exames Sorológico e              | 02.02.03.117-9-TESTE NÃO TREPONEMICO                                                                                                  | R\$ 2,83   | R\$ 0,79   | R\$ 3,62   |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                               |                                                                                                       |            |           |            |
|-----|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|------------|
|     | imunológico<br>s                              | P/ DETECÇÃO DE<br>SIFILIS EM<br>GESTANTES                                                             |            |           |            |
| 162 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.118-7-<br>DOSAGEM DE<br>ANTICORPOS<br>ANTITRANSGLUTAM<br>INASE<br>RECOMBINANTE<br>HUMANO IGA | R\$ 18,55  | R\$ 20,28 | R\$ 38,83  |
| 163 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.119-5-<br>DOSAGEM DA<br>FRAÇÃO C1Q<br>DO COMPLEMENTO                                         | R\$ 17,16  | R\$ 6,96  | R\$ 24,12  |
| 164 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.120-9-<br>DOSAGEM DE<br>TROPONINA                                                            | R\$ 9,00   | R\$ 15,88 | R\$ 24,88  |
| 165 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.125-0-<br>DETECÇÃO DE RNA<br>DO<br>HTLV-1                                                    | R\$ 65,00  | R\$ 81,00 | R\$ 146,00 |
| 166 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.126-8-<br>PESQUISA DE<br>ANTICORPOS ANTI-<br>HTLV-1<br>(WESTERNBLOT)                         | R\$ 85,00  | R\$ 63,26 | R\$ 148,26 |
| 167 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.127-6-<br>DOSAGEM DE<br>ADENOSINA-<br>DESAMINASE(ADA)                                        | R\$ 13,06  | R\$ 18,83 | R\$ 31,89  |
| 168 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.128-4-<br>ANTIBETA 2<br>GLICOPROTEINA I-<br>IGG                                              | R\$ 125,00 | R\$ 57,74 | R\$ 182,74 |
| 169 | 03-Exames<br>Sorológico e                     | 02.02.03.129-2-<br>DOSAGEM DE                                                                         | R\$ 125,00 | R\$ 59,21 | R\$ 184,21 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                                   |                                                                                                |           |            |            |
|-----|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|------------|
|     | imunológico<br>s                                  | ANTIBETA-2-<br>GLICOPROTEINA I-<br>IGM                                                         |           |            |            |
| 170 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s     | 02.02.03.130-6-<br>DIAGNÓSTICO E<br>REAValiação DE<br>HEMOGLOBINURIA<br>PAROXISTICA<br>NOTURNA | R\$ 80,00 | R\$ 33,94  | R\$ 113,94 |
| 171 | 03-Exames<br>Sorológicos<br>e<br>imunológico<br>s | 02.02.03.131-4-<br>DOSAGEM DE<br>ANTICORPO ANTI-<br>ACHR                                       | R\$ 86,20 | R\$ 40,83  | R\$ 127,03 |
| 172 | 03-Exames<br>Sorológico e<br>imunológico<br>s     | 02.02.03.132-2-<br>DOSAGEM DE<br>SIROLIMO                                                      | R\$ 52,33 | R\$ 113,66 | R\$ 165,99 |
| 173 | 04-Exames<br>Sorológicos                          | 02.02.04.001-1-<br>DOSAGEM DE<br>ESTERCOBILINOGENI<br>O FECAL                                  | R\$ 1,65  | R\$ 2,65   | R\$ 4,30   |
| 174 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise                      | 02.02.05.002-5-<br>CLEARANCE DE<br>CREATININA                                                  | R\$ 3,51  | R\$ 4,26   | R\$ 7,77   |
| 175 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise                      | 02.02.05.003-3-<br>CLEARANCE DE<br>FOSFATO                                                     | R\$ 3,51  | R\$ 4,26   | R\$ 7,77   |
| 176 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise                      | 02.02.05.004-1-<br>CLEARANCE DE<br>UREIA                                                       | R\$ 3,51  | R\$ 4,26   | R\$ 7,77   |
| 177 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise                      | 02.02.05.006-8-<br>DETERMINAÇÃO DE<br>OSMOLALIDADE                                             | R\$ 3,70  | R\$ 5,14   | R\$ 8,84   |
| 178 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise                      | 02.02.05.007-6-<br>IDENTIFICAÇÃO DE                                                            | R\$ 3,70  | R\$ 17,64  | R\$ 21,34  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                              |                                                                                 |          |           |           |
|-----|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
|     |                              | GLICÍDIOS<br>URINÁRIOS POR<br>CROMATOGRAFIA<br>(CÂMARA<br>DELGADA)              |          |           |           |
| 179 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise | 02.02.05.008-4-<br>DOSAGEM DE<br>CITRATO                                        | R\$ 2,01 | R\$ 31,51 | R\$33,52  |
| 180 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise | 02.02.05.009-2-<br>DOSAGEM DE<br>MICROALBUMINA NA<br>URINA                      | R\$ 8,12 | R\$13,73  | R\$21,85  |
| 181 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise | 02.02.05.010-6-<br>DOSAGEM DE<br>OXALATO                                        | R\$ 3,68 | R\$ 2,54  | R\$ 6,22  |
| 182 | 05-Exame<br>de<br>Uroanalise | 02.02.05.011-4-<br>DOSAGEM DE<br>PROTEÍNAS (URINA<br>DE 24 HORAS)               | R\$ 2,04 | R\$ 2,65  | R\$ 4,69  |
| 183 | 05-Exame de<br>Uroanalise    | 02.02.05.012-2-<br>DOSAGEM E/OU<br>FRACIONAMENTO DE<br>ÁCIDOS ORGÂNICOS         | R\$ 3,04 | R\$ 94,63 | R\$ 97,67 |
| 184 | 05-Exame de<br>Uroanalise    | 02.02.05.013-0-EXAM<br>QUALITATIVO DE<br>CÁLCULOS<br>URINÁRIOS                  | R\$ 3,70 | R\$ 3,07  | R\$ 6,77  |
| 185 | 05-Exame de<br>Uroanalise    | 02.02.05.014-9-<br>PESQUISA/DOSAGEM<br>DE<br>AMINOÁCIDOS (POR<br>CROMATOGRAFIA) | R\$ 3,70 | R\$ 20,79 | R\$ 24,49 |
| 186 | 05-Exame de<br>Uroanalise    | 02.02.05.015-7-<br>PESQUISA DE<br>ALCAPTONA NA<br>URINA                         | R\$ 2,04 | R\$ 2,58  | R\$ 4,62  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                        |                                                                 |          |            |           |
|-----|------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------|------------|-----------|
| 187 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.016-5-PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA                 | R\$ 3,70 | R\$ 12,27  | R\$ 15,97 |
| 188 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.017-3-PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO DISSULFIDURIA  | R\$ 2,04 | R\$ 2,40   | R\$ 4,44  |
| 189 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.018-1-PESQUISA DE CADEIA LEVES KAPPA E LAMBDA          | R\$ 2,40 | R\$ 122,50 | R\$124,90 |
| 190 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.019-0-PESQUISA DE CISTINA NA URINA                     | R\$ 2,04 | R\$ 17,01  | R\$ 19,05 |
| 191 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.020-3-PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA              | R\$ 2,04 | R\$ 7,80   | R\$ 9,84  |
| 192 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.021-1-PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | R\$ 3,70 | R\$ 4,04   | R\$ 7,74  |
| 193 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.022-0-PESQUISA DE FENILCETONA NA URINA                 | R\$ 2,04 | R\$ 2,39   | R\$ 4,43  |
| 194 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.023-8-PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA                     | R\$ 2,04 | R\$ 2,98   | R\$ 5,02  |
| 195 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.024-6-PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA                   | R\$ 3,36 | R\$ 2,37   | R\$ 5,73  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                        |                                                                   |           |           |           |
|-----|------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 196 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.026-2-PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA                   | R\$ 2,04  | R\$ 19,61 | R\$ 21,65 |
| 197 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.027-0-PESQUISA DE LACTOSE NA URINA                       | R\$ 2,04  | R\$ 8,05  | R\$ 10,09 |
| 198 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.028-9-PESQUISA DE MUCOPOLISSACARID EO NA URINA           | R\$ 3,70  | R\$ 2,36  | R\$ 6,06  |
| 199 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.029-7-PESQUISA DE PORFOBILINOGENO NA URINA               | R\$ 2,04  | R\$ 6,69  | R\$ 8,73  |
| 200 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.030-0-PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | R\$ 4,44  | R\$ 11,83 | R\$ 16,27 |
| 201 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.031-9-PESQUISA DE TIROSINA NA URINA                      | R\$ 2,04  | R\$ 2,58  | R\$ 4,62  |
| 202 | 05-Exame de Uroanalise | 02.02.05.032-7-PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)                          | R\$ 2,04  | R\$ 2,68  | R\$ 4,72  |
| 203 | 06-Exame Hormonais     | 02.02.06.001-2-DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE           | R\$ 12,54 | R\$ 3,53  | R\$ 16,07 |
| 204 | 06-Exame Hormonais     | 02.02.06.002-0-DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3                     | R\$ 12,54 | R\$ 5,44  | R\$ 17,98 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                    |                                                                                        |           |           |           |
|-----|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 205 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.003-9-<br>DETERMINAÇÃO DE<br>T3<br>REVERSO                                    | R\$ 14,69 | R\$ 36,31 | R\$ 51,00 |
| 206 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.004-7-<br>DOSAGEM DE<br>17ALFAHIDROXIPROG<br>ESTERONA                         | R\$ 10,20 | R\$ 17,30 | R\$ 27,50 |
| 207 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.005-5-<br>DOSAGEM DE<br>17CETOSTEROIDE<br>TOTAIS                              | R\$ 6,72  | R\$ 3,33  | R\$ 10,05 |
| 208 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.006-3-<br>DOSAGEM DE<br>17HIDROXICORTICOS<br>TEROIDE                          | R\$ 6,72  | R\$ 24,78 | R\$ 31,50 |
| 209 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.007-1-<br>DOSAGEM DE ACIDO<br>5-<br>HIDROXI-INDOL-<br>ACETICO<br>(SEROTONINA) | R\$ 6,72  | R\$ 12,11 | R\$ 18,83 |
| 210 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.008-0-<br>DOSAGEM DE<br>ADRENOCORTICOTRO<br>FICO (ACTH)                       | R\$ 14,12 | R\$ 32,85 | R\$ 46,97 |
| 211 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.009-8-<br>DOSAGEM DE<br>ALDOSTERONA                                           | R\$ 11,89 | R\$ 18,97 | R\$ 30,86 |
| 212 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.010-1-<br>DOSAGEM DE AMP<br>CICLICO                                           | R\$ 12,01 | R\$ 8,12  | R\$ 20,13 |
| 214 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.011-0-<br>DOSAGEM DE<br>ANDROSTENEDIONA                                       | R\$ 11,53 | R\$ 25,78 | R\$ 37,31 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                    |                                                                |           |           |           |
|-----|--------------------|----------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 215 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.012-8-DOSAGEM DE CALCITONINA                          | R\$ 14,38 | R\$ 38,39 | R\$ 52,77 |
| 216 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.013-6-DOSAGEM DE CORTISOL                             | R\$ 9,86  | R\$ 13,01 | R\$ 22,87 |
| 217 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.014-4-DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROS TERONA (DHEA)       | R\$ 11,25 | R\$ 15,87 | R\$ 27,12 |
| 218 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.015-2-DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)             | R\$ 11,71 | R\$ 25,64 | R\$ 37,35 |
| 219 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.016-0-DOSAGEM DE ESTRADIOL                            | R\$ 10,15 | R\$ 14,34 | R\$ 24,49 |
| 220 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.017-9-DOSAGEM DE ESTRIOL                              | R\$ 11,55 | R\$ 18,29 | R\$ 29,84 |
| 221 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.018-7-DOSAGEM DE ESTRONA                              | R\$ 11,12 | R\$ 18,00 | R\$ 29,12 |
| 222 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.019-5-DOSAGEM DE GASTRINA                             | R\$ 14,15 | R\$ 15,73 | R\$ 29,88 |
| 223 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.020-9-DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | R\$ 15,35 | R\$ 16,35 | R\$ 31,70 |
| 224 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.022-5-DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)        | R\$ 10,21 | R\$ 10,24 | R\$ 20,45 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                    |                                                               |           |           |           |
|-----|--------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| 225 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.023-3-DOSAGEM DE HORMONIO FOLICOLO-ESTIMULANTE (FSH) | R\$ 7,89  | R\$ 9,65  | R\$ 17,54 |
| 226 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.024-1-DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)          | R\$ 8,97  | R\$ 8,71  | R\$ 17,68 |
| 227 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.025-0-DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)      | R\$ 8,96  | R\$ 9,45  | R\$ 18,41 |
| 228 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.026-8-DOSAGEM DE INSULINA                            | R\$ 10,17 | R\$ 7,51  | R\$ 17,68 |
| 229 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.027-6-DOSAGEM DE PARATORMONIO                        | R\$ 43,13 | R\$ 14,60 | R\$ 57,73 |
| 230 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.028-4-DOSAGEM DE PEPTIDEO C                          | R\$ 15,35 | R\$ 8,68  | R\$ 24,03 |
| 231 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.029-2-DOSAGEM DE PROGESTERONA                        | R\$ 10,22 | R\$ 11,61 | R\$ 21,83 |
| 232 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.030-6-DOSAGEM DE PROLACTINA                          | R\$ 10,15 | R\$ 12,19 | R\$ 22,34 |
| 233 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.031-4-DOSAGEM DE RENINA                              | R\$ 13,19 | R\$ 25,07 | R\$ 38,29 |
| 234 | 06-Exame Hormonais | 02.02.06.032-2-DOSAGEM DE                                     | R\$ 15,35 | R\$ 28,28 | R\$ 43,63 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                       |                                                                                 |           |           |           |
|-----|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|     |                       | SOMATOMEDINA C<br>(IGF1)                                                        |           |           |           |
| 235 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.033-0-<br>DOSAGEM DE<br>SULFATO DE<br>HIDROEPIANDROSTE<br>RONA (DHEAS) | R\$ 13,11 | R\$ 12,72 | R\$ 25,83 |
| 236 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.034-9-<br>DOSAGEM DE<br>TESTOSTERONA                                   | R\$ 10,43 | R\$ 14,44 | R\$ 24,87 |
| 237 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.035-7-<br>DOSAGEM DE<br>TESTOSTERONA<br>LIVRE                          | R\$ 13,11 | R\$ 20,35 | R\$ 33,46 |
| 238 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.036-5-<br>DOSAGEM DE<br>TIREOGLOBULINA                                 | R\$ 15,35 | R\$ 17,30 | R\$ 32,65 |
| 239 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.037-3-<br>DOSAGEM DE<br>TIROXINA<br>(T4)                               | R\$ 8,76  | R\$ 8,37  | R\$ 17,13 |
| 240 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.038-1-<br>DOSAGEM DE<br>TIROXINA<br>LIVRE (T4 LIVRE)                   | R\$ 11,60 | R\$ 9,32  | R\$ 20,92 |
| 241 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.039-0-<br>DOSAGEM DE<br>TRIIODOTIRONINA<br>(T3)                        | R\$ 8,71  | R\$ 9,64  | R\$ 18,35 |
| 242 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.040-3-TESTE<br>DE ESTIMULO DA<br>PROLACTINA/ TSH<br>APÓS TRH           | R\$ 12,01 | R\$ 17,06 | R\$ 29,07 |
| 243 | 06-Exame<br>Hormonais | 02.02.06.041-1-TESTE<br>DE ESTIMULO DA                                          | R\$ 12,01 | R\$ 17,06 | R\$ 29,07 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                           |                                                                 |           |           |           |
|-----|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------|-----------|-----------|
|     |                           | PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA                                   |           |           |           |
| 244 | 06-Exame Hormonais        | 02.02.06.042-0-TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH  | R\$ 12,01 | R\$ 7,89  | R\$ 19,90 |
| 245 | 06-Exame Hormonais        | 02.02.06.043-8-TESTE DE ESTIMULO DO HGH APÓS GLUCAGON           | R\$ 12,01 | R\$ 57,88 | R\$ 69,89 |
| 246 | 06-Exame Hormonais        | 02.02.06.044-6-TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA | R\$ 12,01 | R\$ 11,53 | R\$ 23,54 |
| 247 | 06-Exame Hormonais        | 02.02.06.045-4-TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE           | R\$ 12,01 | R\$ 24,65 | R\$ 36,66 |
| 248 | 06-Exame Hormonais        | 02.02.06.046-2-TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS      | R\$ 8,43  | R\$ 6,60  | R\$15,03  |
| 249 | 06-Exame Hormonais        | 02.02.06.047-0-PESQUISA DE MACROPROLACTINA                      | R\$ 12,15 | R\$ 42,22 | R\$ 54,37 |
| 250 | 08-Exames microbiológicos | 02.02.08.001-3-ANTIBIOGRAMA                                     | R\$ 4,98  | R\$ 24,89 | R\$ 29,87 |
| 251 | 08-Exames microbiológicos | 02.02.08.002-1-ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA   | R\$ 13,33 | R\$ 9,42  | R\$ 22,75 |
| 252 | 08-Exames microbiológicos | 02.02.08.022-6-PESQUISA DE LEPTOSPIRAS                          | R\$ 2,80  | R\$ 8,23  | R\$ 11,03 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                         |                                                                                                   |          |           |           |
|-----|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 253 | 08-Exames microbiológicos               | 02.02.08.023-4-PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM                                                     | R\$ 5,04 | R\$ 1,90  | R\$ 6,94  |
| 254 | 08-Exames microbiológicos               | 02.02.08.024-2-PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICROORGANISMOS COLIFORMES                      | R\$ 5,62 | R\$ 16,50 | R\$ 22,12 |
| 255 | 09-Exames em outros líquidos biológicos | 02.02.09.001-9-ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES                                         | R\$ 1,89 | R\$ 28,47 | R\$ 30,36 |
| 256 | 09-Exames em outros líquidos biológicos | 02.02.09.002-7-ADENOGRAMA                                                                         | R\$ 5,79 | R\$ 1,73  | R\$ 7,52  |
| 257 | 09-Exames em outros líquidos biológicos | 02.02.09.007-8-DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELAÇÃO LECITINA ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | R\$ 6,56 | R\$ 3,41  | R\$ 9,97  |
| 258 | 09-Exames em outros líquidos biológicos | 02.02.09.026-4-PESQUISA DE ESPERMATOZOIDE (APÓS VASECTOMIA)                                       | R\$ 4,80 | R\$ 16,30 | R\$ 21,10 |
| 259 | 09-Exames em outros líquidos biológicos | 02.02.09.031-0-REAÇÃO DE PANDY                                                                    | R\$ 1,89 | R\$ 6,61  | R\$ 8,50  |
| 260 | 09-Exames em outros líquidos biológicos | 02.02.09.036-1-TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS             | R\$ 0,00 | R\$ 58,46 | R\$ 58,46 |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                  |                                                                                          |           |           |            |
|-----|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------|
| 261 | 11-Exames para triagem neonatal  | 02.02.11.001.0- DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)                | R\$ 8,80  | R\$ 2,28  | R\$ 11,08  |
| 262 | 11-Exames para triagem neonatal  | 02.02.11.002-8- DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATÓRIO)       | R\$ 66,00 | R\$ 17,41 | R\$ 83,81  |
| 263 | 11-Exames para triagem neonatal  | 02.02.11.003-6- DETECÇÃO MOLECULAR                                                       | R\$ 66,00 | R\$ 52,26 | R\$ 118,26 |
| 264 | 11 -Exames para triagem neonatal | 02.02.11.004 - 4 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO)                 | R\$ 5,50  | R\$ 5,99  | R\$ 11,49  |
| 265 | 11-Exames para triagem neonatal  | 02.02.12.003 - 1 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH -HR                                         | R\$ 10,65 | R\$ 4,71  | R\$ 15,36  |
| 266 | 12 -Exames imunohematológicos    | 02.02.12.003 - 1 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH -HR                                         | R\$ 10,65 | R\$ 4,71  | R\$ 15,36  |
| 267 | 12 -Exames imunohematológicos    | 02.02.12.004 - 0 - IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | R\$ 10,65 | R\$ 12,38 | R\$ 23,03  |





ESTADO DE RONDÔNIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

|     |                                |                                                                              |          |           |           |
|-----|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|
| 268 | 12 -Exames imuno hematológicos | 02.02.12.005 - 8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO | R\$ 5,79 | R\$ 22,06 | R\$ 27,85 |
| 269 | 12 -Exames imuno hematológicos | 02.02.12.006 - 6 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C           | R\$ 5,79 | R\$ 3,27  | R\$ 9,06  |
| 270 | 12 -Exames imuno hematológicos | 02.02.12.007 - 4 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO         | R\$ 5,79 | R\$ 8,76  | R\$ 14,55 |
| 271 | 12 -Exames imuno hematológicos | 02.02.12.009 - 0 -TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)               | R\$ 2,73 | R\$ 5,61  | R\$ 8,34  |
| 272 | 12 -Exames imuno hematológicos | 02.02.12.010 - 4 - TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/ OU ANTI B               | R\$ 5,79 | R\$ 3,14  | R\$ 8,93  |





ESTADO DE RONDÔNIA  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BURITIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:01.266.058/0001-44

RUA IBIARA 1534 - SETOR 03, BURITIS-RO -CEP 76.880.00 - FONE:3238-3164

Assinaturas do Documento



Documento Assinado Eletronicamente por **ALAN REZENDE DAMACENO - SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**, CPF: 020.20\*. \*\*2-\*7 em 25/11/2025 13:03:38, Cód. Autenticidade da Assinatura: 13W5.0303.338K.924K.8123, com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Documento Assinado Eletronicamente por **CRISTINA GARCIA BERNARDO - DIRETORA DO SAMU E PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE**, CPF: 665.25\*. \*\*2-\*1 em 25/11/2025 11:54:11, Cód. Autenticidade da Assinatura: 11V1.8754.2102.V58Z.8134, com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **3.625.0DB** - Tipo de Documento: **RESOLUÇÃO DO CONSELHO DELIBERATIVO.**

Elaborado por **LUIS JUNIOR SOUSA PEDROSO**, CPF: 703.74\*. \*\*2-\*8 , em 25/11/2025 - 11:51:57

Código de Autenticidade deste Documento: 1130.2H51.3566.W30A.5660

A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://athus.buritis.ro.gov.br/verdocumento>

