



ERRATA Nº 001/2026 Conselho Municipal de Saúde de Buritis- RO, 30 de Janeiro de 2026.

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.

ERRATA DA RESOLUÇÃO Nº 061/2025/CMSB-RO

O Conselho Municipal de Saúde de Buritis/RO torna pública a presente **ERRATA** para corrigir erro material constante na **Resolução nº 061/2025/CMSB-RO**, de 18 de novembro de 2025, publicada anteriormente, nos seguintes termos:

CONSIDERANDO: A deliberação da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde do dia 30 de Janeiro de 2026;

Onde se lê:

Código: 0202030970

Descrição: Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBsAg)

Leia-se:

- **0202031446** – Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).

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

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





- **0202031454** – Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em gestante.
- **0202031462** – Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em parceiro ou parceria de gestante.

Onde se lê:

Código: 0202030300

Descrição: Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV1 + Anti-HIV2 (ELISA)

Leia-se:

- **0202031500** – Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).
- **0202031519** – Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 em gestante.
- **0202031527** – Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 em parceiro ou parceria de gestante.

Onde se lê:

Código: 0202030318

Descrição: Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV1 + Anti-HTLV2

Leia-se:

- **0202031525** – Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).
- **0202031543** – Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 em gestante.
- **0202031551** – Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 em parceiro ou parceria de gestante.

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

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





Onde se lê:

Código: 0202030679

Descrição: Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)

Leia-se:

- **0202031470** – Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).
- **0202031489** – Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em gestante.
- **0202031497** – Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em parceiro ou parceria de gestante.

Onde se lê:

Código: 0202031128

Descrição: TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

Código: 0202031136

Descrição: TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

Leia-se:

- **02.02.03.141-1** - teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnóstico da sífilis para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria) •
- **02.02.03.142-0** - teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnóstico da sífilis em gestante
- **02.02.03.143-8** - teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnóstico da sífilis em parceiro ou parceria de gestante

Permanecem **inalterados** os demais dispositivos da referida Resolução.

Buritis – RO, 30 de Janeiro de 2025.

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

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





**ESTADO DE RONDÔNIA CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
BURITIS – RO**



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





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 **03/02/2026 07:28:24**, Cód. Autenticidade da Assinatura: 0743.3W28.324E.2423.7208, 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 **02/02/2026 10:23:27**, Cód. Autenticidade da Assinatura: 1045.2U23.227K.3259.8514, com fundamento na Lei Nº 14.063, de 23 de Setembro de 2020.



Informações do Documento

ID do Documento: **3.906.0F0** - Tipo de Documento: **ERRATA**.

Elaborado por **LUIS JUNIOR SOUSA PEDROSO**, CPF: 703.74*. **2-*8 , em **02/02/2026 - 10:22:06**

Código de Autenticidade deste Documento: 10Z7.2K22.006R.210E.3735

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



DE:LABORATÓRIO MUNICIPAL DE BURITIS-SEMUSA.

PARA: CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE

Ao tempo em que cumprimento-vos cordialmente, venho através deste, solicitar correção na tabela complementar aprovada por esse conselho por meio da **RESOLUÇÃO Nº 061/2025** Conselho Municipal de Saúde de Buritis-RO, 18 de novembro de 2025, foi constatado que ao digitar a tabela, houve erro na informação do código de procedimentos, os quais apresenta -se de forma repetida para procedimentos diferentes, sendo assim fica inconsistente para com o qual foi apresentado na plenária para apreciação e aprovação por esse conselho.

1. Procedimento Revogado

Código: 0202030970

Descrição: Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBsAg)

Procedimentos Originados:

- **0202031446** – Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).
- **0202031454** – Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em gestante.
- **0202031462** – Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em parceiro ou parceria de gestante.

2. Procedimento Revogado

Código: 0202030300

Descrição: Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV1 + Anti-HIV2 (ELISA)

Procedimentos Originados:



- **0202031500** – Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).
- **0202031519** – Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 em gestante.
- **0202031527** – Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 em parceiro ou parceria de gestante.

3. Procedimento Revogado

Código: 0202030318

Descrição: Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV1 + Anti-HTLV2

Procedimentos Originados:

- **0202031525** – Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).
- **0202031543** – Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 em gestante.
- **0202031551** – Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 em parceiro ou parceria de gestante.

4. Procedimento Revogado

Código: 0202030679

Descrição: Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)

Procedimentos Originados:

- **0202031470** – Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria).
- **0202031489** – Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em gestante.
- **0202031497** – Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em parceiro ou parceria de gestante.



5. Procedimentos Revogados

Código: 0202031128

Descrição: TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

Código: 0202031136

Descrição: TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

Procedimentos Originados:

- 02.02.03.141-1 - teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnóstico da sífilis para população geral (exceto gestante, parceiro ou parceria)
- 02.02.03.142-0 - teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnóstico da sífilis em gestante
- 02.02.03.143-8 - teste FTA-ABS total (IGG/IGM) para diagnóstico da sífilis em parceiro ou parceria de gestante

obs.: os erros estão evidenciados em negrito e sublinhados.

TABELA DE PROCEDIMENTOS COM ERROS					
Itens	Forma de organização	Descrição dos procedimentos	Tab. SUS	Valor comp.	Valor tab. diferenciada
74	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1500 Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 para população em geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	R\$ 10,00	R\$ 28,50	R\$ 38,50
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
113	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1470 Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) para população em geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	R\$ 18,55	R\$ 18,26	R\$ 36,81
114	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1489 Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em gestante	R\$ 18,55	R\$ 18,26	R\$ 36,81
115	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1489 Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em parceiro ou parceira de gestantes	R\$ 18,55	R\$ 18,26	R\$ 36,81
145	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1446 Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) para a	R\$ 18,55	R\$ 3,22	R\$ 21,77



		população geral (exceto gestantes, parceiro ou parceira)			
146	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1454 Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em gestantes	R\$ 18,55	R\$ 3,22	R\$ 21,77
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
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



Segue abaixo tabela complementar corrigida nos seguintes itens
(74,75,76,77,78,79,113,114,115,145,146,147,158,159,160)

TABELA DE PROCEDIMENTOS COM CORREÇÕES.					
Item	Forma de Organização	Código e Descrição de Procedimento	Tabela SUS	Valor Complemento	Valor Complemento
	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
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 DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01	R\$ 4,13	R\$ 6,14
22	01-Exames bioquímicos	02.02.01.045-7-DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51	R\$ 6,17	R\$ 9,68
19	01-Exames bioquímicos	02.02.01.038-4-DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 7,22	R\$ 22,81
23	01-Exames bioquímicos	02.02.01.048-1-DOSAGEM DE GLICOSE6FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68	R\$ 6,62	R\$ 10,30
24	01-Exames bioquímicos	02.02.01.049-0-DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68	R\$ 6,36	R\$ 10,04
25	01-Exames bioquímicos	02.02.01.050-3-DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	R\$ 8,24	R\$ 16,10
26	01-Exames bioquímicos	02.02.01.051-1-DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68	R\$ 4,85	R\$ 8,53
27	01-Exames bioquímicos	02.02.01.052-0-DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHESOSE	R\$ 3,51	R\$ 3,22	R\$ 6,73



28	01-Exames bioquímicos	02.02.01.053-8-DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	R\$ 3,67	R\$ 7,35
29	01-Exames bioquímicos	02.02.01.054-6 DOSAGEM DE LEUCINO AMINOPEPTIDSE	R\$ 3,51	R\$ 2,38	R\$ 5,89
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
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	R\$ 25,00	R\$ 3,83	R\$ 28,83



		CAFATOR DE RISTOCETINA			
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 ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 110,00	R\$ 25,89	R\$ 135,89
50	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.001-6-CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00	R\$ 3,53	R\$ 18,53
51	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.002-4-CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00	R\$ 19,01	R\$ 34,01
52	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.003-2-CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00	R\$ 18,98	R\$ 33,98
53	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.004-0-DETECÇÃO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1	R\$ 65,00	R\$ 35,24	R\$ 100,24



		(QUALITATIVO)			
54	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.005-9-DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00	R\$ 16,91	R\$ 112,91
55	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.006-7- DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ 2,18	R\$ 11,43
56	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.009-1-DOSAGEM DE ALFAFETOPROTEINA	R\$ 15,06	R\$ 11,41	R\$ 26,47
57	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.010-5-DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 21,05	R\$ 37,47
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	02.02.03.016-4-DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 8,70	R\$ 17,95



	imunológico s				
64	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.017-2-DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA G (IGG)	R\$ 0,00	R\$ 9,41	R\$ 9,41
65	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.018-0-DOSAGEM DE IMUNOGLOBINA M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 2,93	R\$ 20,09
66	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.019-9-DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 9,25	R\$ 9,37	R\$ 18,62
67	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.021-0- GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48	R\$ 179,13	R\$ 477,61
68	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.022-9- IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16	R\$ 2,78	R\$ 19,94
69	03 – Exames Sorológicos e imunológico s	02.02.03.023-7 – IMUNOFETIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00	R\$ 18,87	R\$ 98,87
70	03--Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.025-3 -PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 7,79	R\$ 17,79
71	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.026-1 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 10,85	R\$ 20,85
72	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.027-0-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	R\$ 3,94	R\$ 12,61
73	01-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.029-6-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTER BLOT)	R\$ 85,00	R\$ 63,26	R\$ 148,26



74	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1500 Pesquisa laboratorial de antígenos de HIV e/ou anticorpos anti-HIV1 ou anti-HIV2 para população em geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	R\$ 10,00	R\$ 28,50	R\$ 38,50
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	02.02.03.1543 Pesquisa laboratorial de anticorpos anti-HTLV1 + HTLV2 em gestantes	R\$ 18,55	R\$ 13,45	R\$ 32,00
79	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1551 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 ANTIRIBONUCLEOPROTEINA	R\$ 17,16	R\$ 2,11	R\$ 19,27
81	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.033-4-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74	R\$ 9,72	R\$ 15,46



82	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.034-2-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	R\$ 2,42	R\$ 19,58
83	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.035-0-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A(RO)	R\$ 18,55	R\$ 2,52	R\$ 21,07
84	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.036-9-PESQUISA ANTICORPO ANTI SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 2,57	R\$ 21,12
85	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.037-7-PESQUISA ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25	R\$ 15,42	R\$ 24,67
86	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.038-5-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00	R\$ 1,38	R\$ 11,38
87	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.039-3-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25	R\$ 75,44	R\$ 84,69
88	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.040-7-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70	R\$ 5,26	R\$ 8,96
89	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.041-5-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83	R\$ 34,75	R\$ 40,58
90	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.042-3-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00	R\$ 10,42	R\$ 20,42
91	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.043-1-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 17,16	R\$ 2,33	R\$ 19,49
92	01-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.044-0-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 9,25	R\$ 1,28	R\$ 10,53



93	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.045-8-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00	R\$ 6,07	R\$ 16,07
94	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.046-6-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDE	R\$ 9,70	R\$ 1,39	R\$ 11,09
95	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.048-2-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00	R\$ 5,41	R\$ 15,41
96	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.050-4-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00	R\$ 5,41	R\$ 15,41
97	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.051-2-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOT A DE LANGERHANS	R\$ 10,00	R\$ 6,64	R\$ 16,64
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 imunológicos	02.02.03.060-1-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16	R\$ 2,37	R\$ 19,53
107	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.061-0-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00	R\$ 58,01	R\$ 68,01
108	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.062-8-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBINA	R\$ 17,16	R\$ 13,78	R\$ 30,94
109	03 -Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.063 - 6 -PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBE)	R\$ 18,55	R\$ 2,28	R\$ 20,83
110	03 -Exames Sorológico e imunológicos	02.02.030.064 - 4 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI - HBE)	R\$ 18,55	R\$ 3,27	R\$ 21,82
111	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.065-2-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78	R\$ 0,96	R\$ 8,74
112	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.066-0-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 9,71	R\$ 3,16	R\$ 12,87
113	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1470 Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) para população em geral (exceto gestante, parceiro ou parceira)	R\$ 18,55	R\$ 18,26	R\$ 36,81



114	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1489 Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em gestate	R\$ 18,55	R\$ 18,26	R\$ 36,81
115	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1497 Pesquisa laboratorial de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti-HCV) em parceiro ou parceira de gestantes	R\$ 18,55	R\$ 18,26	R\$ 36,81
116	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.068-7-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	18,56	R\$37,11
117	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.069-5-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25	R\$ 28,81	R\$ 38,06
118	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.070-9-PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSES	R\$ 4,10	R\$ 25,69	R\$ 29,79
119	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.071-7-PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	R\$ 18,55	R\$ 10,46	R\$ 29,01
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 CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83	R\$ 39,79	R\$ 42,62
122	03-Exames Sorológico e 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	02.02.03.075-0 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG	R\$ 11R\$ 9,25 00	R\$ 14,98 5,63	R\$ 16,63 R\$



	imunológico s	ANTILEISSHMANIAS			24,23
124	03-Exames Sorológico e imunológico s	02.02.03.076-8 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ 1,91	R\$ 18,88
125	03-Exames Sorológico e imunológico s	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 imunológico s	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
127	03-Exames Sorológico e imunológico s	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 imunológico s	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 imunológico s	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 imunológico s	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	02.02.03.083-0 - PESQUISA DE	R\$ 17,16	R\$ 6,27	R\$ 23,43



	imunológicos	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR			
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 ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	R\$ 8,18	R\$ 19,79
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 ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ 8,35	R\$ 25,51



141	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.093-8-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	R\$ 10,12	R\$ 27,28
142	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.094-6-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	R\$ 16,42	R\$ 33,58
143	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.095-4-PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	R\$ 8,41	R\$ 25,57
144	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.096-2-PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 22,86	R\$ 36,21
145	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1446 Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) para a população geral (exceto gestantes, parceiro ou parceira)	R\$ 18,55	R\$ 3,22	R\$ 21,77
146	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1454 Pesquisa laboratorial de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em gestantes	R\$ 18,55	R\$ 3,22	R\$ 21,77
147	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1462 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	02.02.03.099-7-DETECÇÃO DE CLAMIDIA E	R\$ 60,00	R\$ 7,38	R\$ 67,38



	Sorológico e imunológicos	GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR			
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
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	R\$ 20,00	R\$ 4,44	R\$ 24,44



		gestantes, parceiro ou parceira)			
159	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.1420 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	02.02.03.1438 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 imunológicos	02.02.03.117-9-TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 2,83	R\$ 0,79	R\$ 3,62
162	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.118-7-DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 8,55 ¹	R\$ 20,28	R\$ 38,83
163	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.119-5-DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16	R\$ 6,96	R\$ 24,12
164	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.120-9-DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00	R\$ 15,88	R\$ 24,88
165	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.125-0-DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 65,00	R\$ 81,00	R\$ 146,00
166	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.126-8-PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERNBLOT)	R\$ 85,00	R\$ 63,26	R\$ 148,26
167	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.127-6-DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE(ADA)	R\$ 13,06	R\$ 18,83	R\$ 31,89
168	03-Exames Sorológico e	02.02.03.128-4-ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I-IGG	R\$ 125,00	R\$ 57,74	R\$ 182,74



	imunológicos				
169	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.129-2-DOSAGEM DE ANTIBETA-2-GLICOPROTEINA I-IGM	R\$ 125,00	R\$ 59,21	R\$ 184,21
170	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.130-6-DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	R\$ 80,00	R\$ 33,94	R\$ 113,94
171	03-Exames Sorológicos e imunológicos	02.02.03.131-4-DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	R\$ 86,20	R\$ 40,83	R\$ 127,03
172	03-Exames Sorológico e imunológicos	02.02.03.132-2-DOSAGEM DE SIROLIMO	R\$ 52,33	R\$ 113,66	R\$ 165,99
173	04-Exames Sorológicos	02.02.04.001-1-DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65	R\$ 2,65	R\$ 4,30
174	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.002-5-CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	R\$ 4,26	R\$ 7,77
175	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.003-3-CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51	R\$ 4,26	R\$ 7,77
176	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.004-1-CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51	R\$ 4,26	R\$ 7,77
177	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.006-8-DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70	R\$ 5,14	R\$ 8,84
178	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.007-6-IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMARA DELGADA)	R\$ 3,70	R\$ 17,64	R\$ 21,34



179	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.008-4-DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	R\$ 31,51	R\$ 33,52
180	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.009-2-DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	R\$ 13,73	R\$ 21,85
181	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.010-6-DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68	R\$ 2,54	R\$ 6,22
182	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.011-4-DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 2,65	R\$ 4,69
183	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.012-2-DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04	R\$ 94,63	R\$ 97,67
184	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.013-0-EXAM QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70	R\$ 3,07	R\$ 6,77
185	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.014-9-PESQUISA/DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70	R\$ 20,79	R\$ 24,49
186	05-Exame de Uroanalise	02.02.05.015-7-PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 2,58	R\$ 4,62
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
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 MUCOPOLISSACARIDEO 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
205	06-Exame Hormonais	02.02.06.003-9- DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	R\$ 36,31	R\$ 51,00
206	06-Exame Hormonais	02.02.06.004-7-DOSAGEM DE 17ALFAHIDROXIPROGES TERONA	R\$ 10,20	R\$ 17,30	R\$ 27,50
207	06-Exame Hormonais	02.02.06.005-5-DOSAGEM DE 17CETOSTEROIDE TOTAIS	R\$ 6,72	R\$ 3,33	R\$ 10,05
208	06-Exame Hormonais	02.02.06.006-3-DOSAGEM DE 17HIDROXICORTICOSTER OIDE	R\$ 6,72	R\$ 24,78	R\$ 31,50
209	06-Exame Hormonais	02.02.06.007-1-DOSAGEM DE ACIDO 5- HIDROXI-INDOL- ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72	R\$ 12,11	R\$ 18,83
210	06-Exame Hormonais	02.02.06.008-0-DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFIC O (ACTH)	R\$ 14,12	R\$ 32,85	R\$ 46,97
211	06-Exame Hormonais	02.02.06.009-8-DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	R\$ 18,97	R\$ 30,86
212	06-Exame Hormonais	02.02.06.010-1-DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01	R\$ 8,12	R\$ 20,13
214	06-Exame Hormonais	02.02.06.011-0-DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	R\$ 25,78	R\$ 37,31
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	R\$ 11,25	R\$ 15,87	R\$ 27,12



		DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)			
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
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 SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 28,28	R\$ 43,63
235	06-Exame Hormonais	02.02.06.033-0-DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 12,72	R\$ 25,83
236	06-Exame Hormonais	02.02.06.034-9-DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 14,44	R\$ 24,87
237	06-Exame Hormonais	02.02.06.035-7-DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	R\$ 20,35	R\$ 33,46
238	06-Exame Hormonais	02.02.06.036-5-DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	R\$ 17,30	R\$ 32,65
239	06-Exame Hormonais	02.02.06.037-3-DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	R\$ 8,37	R\$ 17,13
240	06-Exame Hormonais	02.02.06.038-1-DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ 9,32	R\$ 20,92
241	06-Exame Hormonais	02.02.06.039-0-DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ 9,64	R\$ 18,35
242	06-Exame Hormonais	02.02.06.040-3-TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA/ TSH APÓS TRH	R\$ 12,01	R\$ 17,06	R\$ 29,07
243	06-Exame Hormonais	02.02.06.041-1-TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01	R\$ 17,06	R\$ 29,07
244	06-Exame Hormonais	02.02.06.042-0-TESTE DE ESTIMULO COM GNRH	R\$ 12,01	R\$ 7,89	R\$ 19,90



		OU COM AGONISTA GNRH			
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 microbiológ icos	02.02.08.001-3- ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 24,89	R\$ 29,87
251	08-Exames microbiológ icos	02.02.08.002-1- ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33	R\$ 9,42	R\$ 22,75
252	08-Exames microbiológ icos	02.02.08.022-6-PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80	R\$ 8,23	R\$ 11,03
253	08-Exames microbiológ icos	02.02.08.023-4-PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04	R\$ 1,90	R\$ 6,94
254	08-Exames microbiológ icos	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	02.02.09.002-7- ADENOGRAMA	R\$ 5,79	R\$ 1,73	R\$ 7,52



	líquidos biológicos				
257	09-Exames em outros líquidos biológicos	02.02.09.007-8- DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELAÇÃO LECITINA ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO 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	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
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 imuno hematológicos	02.02.12.003 - 1 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH -HR	R\$ 10,65	R\$ 4,71	R\$ 15,36
267	12 -Exames imuno hematológicos	02.02.12.004 - 0 - IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 10,65	R\$ 12,38	R\$ 23,03
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

