

CIS

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DE IVAIPORÃ



MANUAL CIS 2021

**RUA PROFESSORA DIVA PROENÇA, 500 - CENTRO
IVAIPORÃ/ PR**

Fone: (043) 3472-0649

E-mail: cisivaipora@hotmail.com



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORÁ

SUMÁRIO

1	ESPECIALIDADES MÉDICAS	Página
1.1	ANESTESIOLOGIA	4
1.2	CARDIOLOGIA	4
1.3	CIRURGIA GERAL	4
1.4	CLINICO GERAL	4
1.5	FISIOTERAPIA	4
1.6	GASTROENTEROLOGIA	4
1.7	GERIATRIA	4
1.8	GINECOLOGIA	4
1.9	MEDICINA NUCLEAR	4
1.10	NEFROLOGIA	5
1.11	NEUROLOGIA	5
1.12	ODONTOLOGIA	5
1.13	OFTALMOLOGIA	5
1.14	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5
1.15	OTORRINOLARINGOLOGIA	5
1.16	PATOLOGIA CLINICA	5
1.17	PSIQUIATRIA	6
1.18	RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM	6
1.19	REUMATOLOGIA	6
1.20	ULTRASSONOGRRAFIA	6
1.21	UROLOGIA	7
1.22	VASCULAR	7
2	LABORATÓRIOS E EXAMES	Página
2.1	INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ	8
2.2	CLINICA DE OLHOS RUIZ E YAGUI LTDA	8
2.3	M.MUCHIUTI JUNIOR EIRELLI	8
2.4	FABRIS & SIMAO LTDA	8
2.5	NZ SERVICOS MEDICOS LTDA	9
2.6	F. S. GARCIA RUIZ - LABORATORIO DE ANALISES – ME	9
2.7	CLINICA MÉDICA SANTA BARBARA LTDA	12
2.8	CLINICA ODONTOLÓGICA SORRIR LTDA	12
2.9	MOLETA & MOLETTA SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	12
2.10	LACEF LAB. FERREIRA & MARCOMINI LTDA	12
2.11	JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA	16
2.12	LABI LAB. DE ANALISES CLINICAS IVAIPORA LTDA	16
2.13	CLÍNICA DENTÁRIA DR. RUI LTDA	18
2.14	LABORATORIO MODELO DE ANALISES CLINICAS LTDA	18
2.15	JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA	20
2.16	CLINICA DE O. R. L. DE IVAIPORÁ LTDA-ME	21
2.17	CIS IVAIPORÁ - ANDREIA ALVARES JACOME LTDA	21
2.18	ULTRACLIN DIAGNOSTICO POR IMAGEM	21
2.19	RAFAEL KOJI TOMIYOSHI - CLINICA MEDICA	23
2.20	SÃO MARCOS SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA	23
2.21	PAULO ROBERTO TASSINARI & CIA LTDA	24
2.22	LABORATORIO CENTRAL DE IVAIPORA LTDA (LACIL) – EPP	24
2.23	ADROALDO GASPAROTI DE BARROS e CIA LTDA	31
2.24	LABORATORIO DE SÃO LUIZ DE CANDIDO DE ABREU LTDA-ME	34
2.25	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA IVAIPORA LTDA	36
2.26	FUAD BAHDUR JUNIOR E CIA LTDA ME	36
2.27	CLÍNICA DA MULHER DE IVAIPORA LTDA – EPP	36
2.28	IDATI- INST.DE DIAGNOSTICO AVANÇADO E TERAPEUTICA IVAIPORA LTDA ME	36
2.29	UROCLÍNICA - CLÍNICA UROLÓGICA DE IVAIPORÁ LTDA	36
2.30	DAVIDEQUECH FERREIRA CLINICA MEDICA EIRELI	36
2.31	MAZIEIRO E CAVALHERI LTDA	37
2.32	J.A. PEREIRA NETTO - CLINICA MEDICA - ME	37
2.33	AMADO & PEGORARO LTDA	38
2.34	INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS	44
2.35	L LUZETTI DE MENDONÇA – CLINICA ME	45
2.36	POMIN MARQUES LABORATORIOS CLINICOS EIRELI	45
2.37	BATISTA E FANTI CLINICA INTEGRADA LTDA	49
2.38	CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA IVAIPORÁ LTDA - ME	49
2.39	SRA CLINICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	49
2.40	JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA	51
2.41	TOMOIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	51

2.42	INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS	52
2.43	INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ	53
2.44	CLÍNICA DENTÁRIA DR. RUI LTDA	53
2.45	FUAD BAHDUR JUNIOR E CIA LTDA ME	53
2.46	BARIERE & BARBIERE - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53
2.47	ROGERIO Y. NABESHIMA & CIA LTDA	53
2.48	LIMA CLÍNICA ODONTOLÓGICA LTDA	54
2.49	MAZIEIRO E CAVALHERI LTDA	54
2.50	GONT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	54
2.51	BARIERE & BARBIERE - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	56

1. ESPECIALIDADES MÉDICAS

1.1. ANESTESIOLOGIA

- CLINICA DE ANESTESIOLOGIA IVAIPORA LTDA - (43) 3472-7216
- INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS - (43) 3472-5311

1.2. CARDIOLOGIA

- FUAD BAHDUR JUNIOR E CIA LTDA ME (43) 3472-2780
- IDATI- INST.DE DIAGNOSTICO AVANÇADO E TERAPEUTICA IVAIPORA LTDA ME – (43) 3472-5115
- CLINICA MÉDICA SANTA BARBARA LTDA - (43) 3742-1767
- BATISTA E FANTI CLINICA INTEGRADA LTDA

1.3. CIRURGIA GERAL

- J.A.PEREIRA NETTO - CLINICA MEDICA - ME
- INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS – (43) 3472-5311

1.4. CLINICO GERAL

- GLAUCO DE MELLO NOGUEIRA SERV. MEDICOS– (44)3523-6162-

1.5. FISIOTERAPIA

- L LUZETTI DE MENDONÇA – CLINICA ME / ATENDIMENTOS EM FISIOTERAPIA POR SESSAO

1.6. GASTROENTEROLOGIA

- J.A. PEREIRA NETTO - CLINICA MEDICA - ME
- SANTOS E ANUNZIATO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
- INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS - (43) 3472-5311

1.7. GERIATRIA

- JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA - (43) 3472-2106

1.8. GINECOLOGIA

- RAFAEL KOJI TOMIYOSHI - CLINICA MEDICA-(43) 3472-5115
- CLINICA MÉDICA SANTA BARBARA LTDA(43) 3742-1767
- MAZIEIRO E CAVALHERI LTDA
- MOLETA & MOLETTA SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP- (42) 3643-1122

1.9. MEDICINA NUCLEAR

- ULTRACLIN DIAGNOSTICO POR IMAGEM – 043-3322-3012
- TOMOIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA – (44) 3017-1541

- INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ – (43) 3472-5440
- INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS – (43) 3472-5311
- SRA CLINICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA – (43) 3047-8500
- BARRIERE & BARBIERE - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

1.10. NEFROLOGIA

- INSTITUTO DO RIM DE IVAIPORA S/C LTDA– (43) 3472-4300

1.11. NEUROLOGIA

- FT CLINICA NEUROLOGIA DR. FABIANO TAIRA HIGA - (44)3523-2240
- INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ- (43) 3472-5440

1.12. ODONTOLOGIA

- CLINICA ODONTOLÓGICA SORRIR LTDA
- CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA IVAIPORÃ LTDA – ME
- LIMA CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA
- CLÍNICA DENTÁRIA DR. RUI LTDA

1.13. OFTALMOLOGIA

- CLINICA DE OLHOS RUIZ E YAGUI LTDA – (43) 3472-0025
- BARRIERE & BARBIERE - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

1.14. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

- INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS – (43) 3472-5311
- MAZIEIRO E CAVALHERI LTDA –3472-7522
- M.MUCHIUTI JUNIOR EIRELLI – (43) 3472-7522
- INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ – (43) 3472-5440
- FABIO LOMBARDI CLINICA MEDICA – (43) 9.9980-6562
- SGUBIN ASSISTÊNCIA MÉDICA EIRELI
- LEDA CASSIA WILLEMANN MACHADO CLINICA MÉDICA EIRELI
- ORTOFISIOCLIN CLINICA DE ORTOPEDIA E FISIOTERAPIA LTDA

1.15. OTORRINOLARINGOLOGIA

- DAVIDEQUECH FERREIRA CLINICA MEDICA EIRELI – (42)3646-1500
- NZ SERVICOS MEDICOS LTDA
- CLINICA DE O. R. L. DE IVAIPORÃ LTDA-ME – (43) 3472-4678
- MOLETA & MOLETTA SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP - (42) 3643-1122

1.16. PATOLOGIA CLINICA

- LABORATORIO CENTRAL DE IVAIPORA LTDA (LACIL) – EPP – (43) 3472-1842
- F. S. GARCIA RUIZ - LABORATORIO DE ANALISES – ME - 3472-1787

- LACEF LAB. FERREIRA & MARCOMINI LTDA
- LABORATORIO DE SÃO LUIZ DE CANDIDO DE ABREU LTDA-ME – (43) 3476-1323
- ADROALDO GASPAROTI DE BARROS e CIA LTDA – (43) 3461-2488
- LABORATORIO MODELO DE ANALISES CLINICAS LTDA – (43) 3472-1573
- LABI LAB. DE ANALISES CLINICAS IVAIPORA LTDA – (43) 3472-1751
- POMIN MARQUES LABORATORIOS CLINICOS EIRELI – G. MOREIRA – (43) 9.9801-4069
- AMADO & PEGORARO LTDA

1.17. PSQUIATRIA

- PAULO ROBERTO TASSINARI & CIA LTDA –(43)3472-3945

1.18. RADIOLOGIA E DIAGNOSTICO POR IMAGEM

- ULTRACLIN DIAGNOSTICO POR IMAGEM – 043-3322-3012
- TOMOIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA -(44) 3017-1541
- INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ – (43) 3472-5440
- INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS – (43) 3472-5311
- SÃO MARCOS SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA 3477-1586
- JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA - (43) 3472-2106
- MAZIEIRO E CAVALHERI LTDA
- GONT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

1.19. REUMATOLOGIA

- . CLINICA DE REUMATOLOGIA SIGUEOKA EIRELI

1.20. ULTRASSONOGRRAFIA

- ULTRACLIN DIAGNOSTICO POR IMAGEM – 043-3322-3012
- TOMOIMAGEM MEDICINA DIAGNOSTICA LT -(44) 3017-1541
- FABRIS & SIMAO LTDA– (43) 3477-1616
- CLÍNICA DA MULHER DE IVAIPORA LTDA – EPP-(43) 3472-5115
- MOLETA E MOLETA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - (42) 3643-1122
- CLINICA MEDICA E ODONTOLOGICA IVAIPORA LTDA – (43) 3472-3466
- ANDREIA ALVARES JACOME LTDA – (64) 98104-0009
- INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS – (43) 3472-5311
- JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA - (43) 3472-2106
- RAFAEL KOJI TOMIYOSHI - CLINICA MEDICA-(43) 3472-5115
- SRA CLINICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA
- FUAD BAHDUR JUNIOR E CIA LTDA - ME(43) 3472-5115
- ROGERIO Y. NABESHIMA & CIA LTDA

- GONT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

1.21. UROLOGIA

- UROCLÍNICA - CLÍNICA UROLÓGICA DE IVAIPORÃ LTDA– (43) 3472-7199

1.22. VASCULAR

- ROGERIO Y. NABESHIMA & CIA LTDA

2. LABORATÓRIOS E EXAMES

2.1. INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ	
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL+ OBLIQUA/BRETTON +HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSIÇA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL +TO/ FLEXAO)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO -CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 70,00
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNACERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRFICA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO -SACRA C/ OUS/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRFIA DE COLUNA LOMBRO TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 240,00
TOMOGRFIA RENAL	R\$ 450,00
TOMOGRFIA UROTOMOGRFIA	R\$ 450,00
2.2. CLINICA DE OLHOS RUIZ E YAGUI LTDA	
BIOMETRIA ULTRASONICA(BINOCULAR)	R\$ 66,00
CURVA TENSIONAL DIÁRIA	R\$ 49,50
GONIOSCOPIA(BINOCULAR)	R\$ 20,00
MAPEAMENTO DE RETINA(MONOCULAR)	R\$ 24,24
RETINOGRFIA COLORIDA(MONOCULAR)	R\$ 16,50
PAQUIMETRIA ULTRASONICA	R\$ 49,50
TOPOGRFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA(BINOCULAR)	R\$ 41,25
TESTE ORTOPTICO(BINOCULAR)	R\$ 12,34
TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (BINOCULAR)	R\$ 30,00
MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE(BINOCULAR)	R\$ 26,40
EPILAÇÃO DE CILIOS(MONOCULAR)	R\$ 21,60
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO NA CORNIA(MONOCULAR)	R\$ 28,80
TONOMETRIA (BINOCULAR)	R\$ 12,34
EXERESE DE PTERIGIO (MONOCULAR)	R\$ 400,00
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPL. LIO DOBRAVEL (MONOCULAR)	R\$ 964,50
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	R\$ 200,00
CAMPIMETRIA MONOCULAR	R\$ 120,00
MICROSCOPIO ESPECULAR DE CORNEA (MONOCULAR)	R\$ 36,36
2.3. M. MUCHIUTI JUNIOR - EIRELI	
USG DE OMBRO	R\$ 85,00
USG DE MÃO	R\$ 85,00
2.4. FABRIS & SIMAO LTDA.	
ULTRA-SONOGRFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FIGADO, PÂNCREAS, VISÍCULA BILIAR, BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRFIA DE ABDOMEN INFERIOR (SUPRAPUBICA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, REGIÃO INGUINAL, ORGÕES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRFIA OBSTETRICIA	R\$ 70,00

ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
2.5. NZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 50,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERO/POSTERIOR	R\$ 150,00
TESTE ACUMETRICOS	R\$ 41,25
TESTE VESTIBULARES E OTONEUROLOGICOS	R\$ 41,25
REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDOS, FARINGE, LARINGE, NARIZ.	R\$ 60,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR	R\$ 150,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 80,00
DRENAGEM DE ABCESSO EM ORELHA /OTOHEMATONIA	R\$ 150,00
CORREÇÃO CIRURGICA DE LESAO EM LOBULO DE ORELHA	R\$ 150,00
FRENECTOMIA	R\$ 80,00
PROVA DE FUNÇÃO TUBARIA	R\$ 14,17
ASPIRAÇÃO DE OUVIDO	R\$ 50,00
REMOÇÃO-CURETAGEM DE CERUME	R\$ 50,00
TESTE ALERGICO CUTANEO	R\$ 150,00
2.6. F. S. GARCIA RUIZ - LABORATORIO DE ANALISES - ME	
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA(5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 4,53
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$ 16,76
DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
CONTAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 20,80
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 1,68
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00

DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 13,20
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	R\$ 10,17
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 18,06
PROVA DO LACO	R\$ 3,11
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 11,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 10,17
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 6,31
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL70)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
PESQUISA ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 18,87
PESQUISA ANTICORPOS ANTIMITOCÔNDRIA	R\$ 12,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 18,66
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 33,34
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 5,81
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTES RAPIDOS P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81

VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 4,81
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE EOSINÓFILOS	R\$ 4,07
PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 2,21
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 6,24
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE PORFOBILINOGÊNIO NA URINA	R\$ 4,88
DOSAGEM DE 17-ALFA -HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 7,39
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 7,39
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 13,07
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 13,21
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 15,81
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,28
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA(DHT)	R\$ 11,16
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,56
DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 16,68
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMNTO (HGH)	R\$ 8,67
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMILANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE DIDROEPIAANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 9,63
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
DOSAGEM DE ACIDO METIL- HIPURICO	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 11,00
DOSAGEM DE CÁDMIO	R\$ 19,28
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 9,71
DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 64,47
DOSAGEM DE COBRE	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 17,21
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,24
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR(HANSENIASE)	R\$ 4,62
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 4,76
CULTURA PARA BAAR	R\$ 11,27
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 4,76
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 2,07
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	R\$ 2,07
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00

TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,36
EXAME CITOPATOLOGICO CÉRVICO - VAGINAL / MICROFLORA	R\$ 11,71
SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
2.7. CLINICA MÉDICA SANTA BARBARA LTDA	
ELETCARDIOGRAMA COM LAUDO (REALIZADO PELO MÉDICO)	R\$ 30,00
TESTE DE ESFORÇO/ ERGOMETRICO (INCLUI ELETCARDIOGRAMA)	R\$ 180,00
HOLTER 24 HORAS	R\$ 100,00
MAPA (PRESSÃO ARTERIAL 24 H)	R\$ 180,00
2.8. CLINICA ODONTOLÓGICA SORRIR LTDA	
MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTARIA	R\$ 92,00
REEMBASAMENTO E CONERTO DE PROTESE DENTARIA	R\$ 20,49
PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	R\$ 150,00
PRÓTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 150,00
PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00
PRÓTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00
2.9. MOLETA & MOLETTA SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL/RASTREAMENTO DE TESTÍCULOS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAMA DA TIREÓIDE COM DOPPLER COLORISO	R\$ 130,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 70,00
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA).	R\$ 60,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
USG TIREOIDE	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA (HIPOCONDRIO)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULAÇÕES (ANTEBRAÇO, COXA, BRAÇO, JOELHO, TORNOZELO, OMBRO, PUNHO, PANTURILHA E COTOVELO)	R\$ 85,00
CAUTERIZAÇÃO UTERINA	R\$ 300,00
COLPOSCOPIA COM ANATOMO	R\$ 300,00
CAF CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA (CUTINIZAÇÃO C/ ANATOMO)	R\$ 420,00
CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 50,00
ASPIRAÇÃO DE OUVIDO	R\$ 50,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERO/POSTERIOR	R\$ 150,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR	R\$ 150,00
REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDOS, FARINGE, LARINGE, NARIZ.	R\$ 60,00
DRENAGEM DE ABCESSO EM ORELHA /OTOHEMATONIA	R\$ 150,00
REMOÇÃO-CURETAGEM DE CERUME	R\$ 50,00
2.10. LACEF - FERREIRA & MARCOMINI LTDA	
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA(5DOSAGENS)	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPISINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 4,53
DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71

DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 4,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 3,13
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 8,80
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 3,11
PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	R\$ 10,17
PESQUISA DE FILARIA	R\$ 16,56
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 18,06
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 14,90
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 3,87
PROVA DE LACO	R\$ 3,11
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (CADA)	R\$ 36,30
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 18,87
DETECCAO DE RNA DO HIV - 1 (QUALITATIVO)	R\$ 80,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C(QUALITATIVO)	R\$ 11,00
DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 11,00
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 10,17
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 6,31
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 11,00

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL70)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
PESQUISA ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,17
PESQUISA ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 18,87
PESQUISA ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 3,11
PESQUISA ANTICORPOS ANTIMITOCÔNDRIA	R\$ 12,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 18,66
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 22,00
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 3,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS 496EPSTEIN/BARR	R\$ 4,51
PESQUISA 497UISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE CLAMÍDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 33,34
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 18,81
,181, QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 81,81
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,81
TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 5,81
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 11,27
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 4,81
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93

PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 2,24
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 6,24
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 4,07
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 13,79
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 16,15
DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 11,22
DOSAGEM DE 17-ALFA -HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 7,39
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 13,07
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 13,21
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 15,81
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,88
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA(DHT)	R\$ 11,16
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 12,23
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,56
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 8,67
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMILANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE RENINA	R\$ 16,88
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 9,63
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
DOSAGEM DE ACIDO METIL- HIPURICO	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ÁLCOOL ETÍLICO	R\$ 30,25
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE COBRE	R\$ 9,86
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTÉRIAS	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR(HANSENIASE)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 3,08
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 4,76
CULTURA PARA BAAR	R\$ 11,27
CULTURA PARA BACTERIAS ANAERÓBICAS	R\$ 4,60
CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R\$ 3,08
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 4,76
DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 60,00
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 11,71
DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORIAIS HORMONAIIS	R\$ 47,53
TESTE DE UREASE	R\$ 10,00
SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR	R\$ 320,00
DESCRITIVO:pesquisa do patógeno 2019nCoV (em lavado broncoalveolar ou swab nasofaringe e orofaringe)	

por meio de PCR em tempo real, com homologação do LACEN	
SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM/ IgG) – Teste Rápido DESCRITIVO:O teste rápido em cassete 2019-nCov IgG/ IgM (sangue total/ soro/ plasma) indicará a presença de anticorpos IgG e IgM para 2019-nCov, especificidade mínima permitida 99,5%	R\$ 180,00
2.11. JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA	
PLANTÃO TECNICO DE RADIOLOGIA 04 HRS	R\$ 128,54
2.12. LABI-LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS DE IVAIPORÁ LTDA	
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA(5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	R\$ 3,87
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 33,34
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 18,81
TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 5,81
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 64,47
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,24
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR(HANSENIASE)	R\$ 4,62
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 4,76
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00
EXAME CITOPATOLÓGICO DE MAMA	R\$ 55,00
EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) PEÇA CIRURGICA	R\$ 92,00
SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR	R\$ 320,00
DESCRITIVO:pesquisa do patógeno 2019nCoV (em lavado broncoalveolar ou swab nasofaringe e orofaringe) por meio de PCR em tempo real, com homologação do LACEN	
SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM/ IgG) – Teste Rápido	R\$ 180,00
DESCRITIVO:O teste rápido em cassete 2019-nCov IgG/ IgM (sangue total/ soro/ plasma) indicará a presença de anticorpos IgG e IgM para 2019-nCov, especificidade mínima permitida 99,5%	
SARS-COV19 TESTE SOROLÓGICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS TOTAIS.	R\$ 90,00
DESCRITIVO: TESTE POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA apresenta 100% de sensibilidade para	

anticorpos contra Sars-Cov-2 e especificidade maior que 99,8% o que diminui a probabilidade de falso positivo.
FABRICANTE: Farmacêutica Roche

2.13. CLÍNICA DENTÁRIA DR. RUI LTDA.

MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTARIA	R\$ 92,00
REEMBASAMENTO E CONSERTO DE PRÓTESE DENTARIA	R\$ 20,49
PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	R\$ 150,00
PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00
PRÓTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00

2.14. LAB. MODELO DE ANALISES CLIN. S/C LTDA

DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
CONTAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL70)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGRNO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SURPEFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 18,81
TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 5,81
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 4,81
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 13,07
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 13,21
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 15,81
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,28
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMILANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 9,63
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA PARA BACTERIAS ANAERÓBICAS	R\$ 4,60
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71

PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGEM)	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 4,53
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 3,13
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 3,00
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 3,11
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 3,87
PROVA DE LACO	R\$ 3,11
TESTE DIREITO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (CADA)	R\$ 36,30
DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 11,00
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 18,66
PESQUISA 497UISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 16,00
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 18,87
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,81
REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTES RAPIDOS P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAIS E RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 38,81
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
PESQUISA DE EOSINÓFILOS	R\$ 4,07
PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 2,21
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 2,24
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 6,24
CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
DOSAGEM DE 17-ALFA -HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 7,39
DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$ 15,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 10,84
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA(DHT)	R\$ 11,16
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMNTO (HGH)	R\$ 8,67
DOSAGEM DE RENINA	R\$ 16,88
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 13,32
DOSAGEM DE ACIDO METIL- HIPURICO	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 11,00
DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 64,47
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,24
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,62
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 4,76
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,36
EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 55,00
SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR DESCRITIVO:pesquisa do patógeno 2019nCoV (em lavado broncoalveolar ou swab nasofaringe e orofaringe) por meio de PCR em tempo real, com homologação do LACEN	R\$ 320,00
SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM/ IgG) – Teste Rápido DESCRITIVO:O teste rápido em cassete 2019-nCov IgG/ IgM (sangue total/ soro/ plasma) indicará a presença de anticorpos IgG e IgM para 2019-nCov, especificidade mínima permitida 99,5%	R\$ 180,00
SARS-COV19 TESTE SOROLOGICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS TOTAIS. DESCRITIVO: TESTE POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA apresenta 100% de sensibilidade para anticorpos contra Sars-Cov-2 e especificidade maior que 99,8% o que diminui a probabilidade de falso positivo. FABRICANTE: Farmacêutica Roche	R\$ 90,00
2.15. JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA	
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FÍGADO, PÂNCREAS, VISÍCULA BILIAR,	R\$ 80,00

BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 70,00
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, REGIÃO INGUINAL, ORGÕES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS).	R\$ 60,00
2.16. CLINICA DE O. R. L. DE IVAIPORÃ LTDA-ME	
VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	R\$ 200,00
CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 50,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERO/POSTERIOR	R\$ 150,00
TESTE VESTIBULARES E OTONEUROLÓGICOS	R\$ 41,25
MANOBRAS DE REABILITAÇÃO VESTIBULARES	R\$ 60,00
REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDOS, FARINGE, LARINGE, NARIZ.	R\$ 60,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR	R\$ 150,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 80,00
VIDEONASOFIBROSCOPIO	R\$ 50,00
ASPIRAÇÃO DE OUVIDO	R\$ 50,00
REMOÇÃO-CURETAGEM DE CERUME	R\$ 50,00
TESTE ALERGICO CUTANEO	R\$ 150,00
2.17. ANDREIA ALVARES JACOME - ME	
ULTRASSONOGRAFIA DO ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEM SUPERIOR COM DOPPLER	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE COM DOPPLER COLORISO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES E SUBMANDIBULARES	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DO RETROPERITONIO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA SUPRA-RENAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DAS LOJAS RENAIIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DO HIPOCONDRIO DIREITO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS COM DOPPLER	R\$ 130,00
USG DE MAMAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE(PESCOÇO,CERVICAL,PAROTIDA)	R\$ 85,00
USG PARATIREÓIDE	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX(EXTRACARDICA)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C DOPPLER COLORIDO E PULSADO(MORFOLOGICO)	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA DERMATOLÓGICA (PELE E SUBCUTÂNEO)	R\$ 85,00
USG DE MÃO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DA ARTICULAÇÃO COXO FERMURAL(QUADRIL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO(ANTEBRAÇO, COXA, BRAÇO, JOELHO, TORNOZELO, OMBRO, PUNHO, PANTURRILHA)	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 60,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 70,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL E VISCERAIS	R\$ 190,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 85,00
2.18. ULTRACLIN DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	
MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 80,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITÁRIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO).	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+OBLIQUAS)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL +TO/ FLEXAO)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/ DINAMICA	R\$ 40,00

RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS E SEL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ INSPIRAÇÃO+ EXPIRAÇÃO +LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ LATERAL+OBLIQUA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO -CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+ LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 70,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- LLIACA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO- TARSICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ AXIAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/RASTREAMENTO DE TESTÍCULOS	R\$ 85,00
USG DE PROSTATA VIAS TRASRETAL	R\$ 100,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DO ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE COM DOPPLER COLORISO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES E SUBMANDIBULARES	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRRAFIA PÊNIANA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DO RETROPERITONIO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA SUPRA-RENAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS LOJAS RENAIIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCONDRIIO DIREITO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL (QUADRIL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE(PESCOÇO,CERVICAL,PAROTIDA)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX(EXTRACARDICA)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C DOPPLER COLORIDO E PULSADO(MORFOLOGICO)	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (HIPOCONDRIIO)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS(DOPPLER RENAL, VASCULAR VENOSO, CAROTIDAS E VERTEBRAS, COLORIDO 3 VASOS OU MAIS	R\$ 130,00
ULTRA-SONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES (ANTEBRAÇO, COXA, BRAÇO, JOELHO, TORNOZELO, OMBRO, PUNHO, PANTURRILHA).	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FÍGADO, PÂNCREAS, VISÍCULA BILIAR, BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (SUPRAPUBICA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, REGIÃO INGUINAL, ORGÕES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS).	R\$ 60,00

ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 70,00
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA).	R\$ 60,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
USG TIREOIDE	R\$ 85,00
USG DE OMBRO	R\$ 85,00
USG DE MÃO	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA GLOBO OCULAR BILATERAL.	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES (TODOS)	R\$ 85,00
USG DE MAMAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DERMATOLÓGICA (PELE E SUBCUTÂNEO)	R\$ 85,00
USG DE PESCOÇO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARATIREÓIDE	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMEM SUPERIOR COM DOPPLER	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA AORTA ABDOMINAL	R\$ 190,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER AORTA OU VASOS ILÍACOS	R\$ 190,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 190,00
USG ESTRUTURAS/SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICO COM DOPPLER	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA COM DOPPLER	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 130,00
2.19. RAFAEL KOJI TOMIYOSHI - CLINICA MEDICA	
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 130,00
COLPOSCOPIA COM RETIRADA DE MATERIAL PARA CAUTERIZAÇÃO	R\$ 300,00
CAF- CIRURGIA DE ALTA FREQUENCIA (CONIZAÇÃO) COM ANATOMO.	R\$ 420,00
EXCERESE DE NODULO DE MAMA COM ANATOMO	R\$ 500,00
PUNÇÃO ASPIRATIVA COM AGULHA FINA(MAMA E OUTROS)	R\$ 500,00
CAUTERIZAÇÃO GINICOLÓGICA (COLO, UTERO, PAREDE VAGINAL E VAGINA EXTERNA)	R\$ 300,00
GRAVIDEZ ECTÓPICA VALOR DO PROCEDIMENTO	R\$ 1.040,89
2.20. SÃO MARCOS SERVIÇOS DE IMAGEM LTDA - ME	
RADIOGRAFIA DE ARCADAS ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL+ OBLIQUA/BRETTON +HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+OBLIQUAS)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL +TO/ FLEXAO)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/ DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS E SEL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ LATERAL+OBLIQUA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO -CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00

RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+ LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 70,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- LLIACA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO- TARSICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ AXIAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
2.21. PAULO ROBERTO TASSINARI E CIA LTDA	
ELETOENCEFALOGRAMA DE ROTINA	R\$ 39,60
ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO OU INDUZIDO	R\$ 79,20
ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO (MAPEAMENTO CEREBRAL)	R\$ 95,00
2.22. LABORATORIO CENTRAL DE IVAIPORA LTDA - EPP	
CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR DESCRITIVO: pesquisa do patógeno 2019nCoV (em lavado broncoalveolar ou swab nasofaringe e orofaringe) por meio de PCR em tempo real, com homologação do LACEN	R\$ 320,00
SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM/ IgG) – Teste Rápido DESCRITIVO: O teste rápido em cassete 2019-nCov IgG/ IgM (sangue total/ soro/ plasma) indicará a presença de anticorpos IgG e IgM para 2019-nCov, especificidade mínima permitida 99,5%	R\$ 180,00
SARS-COV19 TESTE SOROLOGICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS TOTAIS. DESCRITIVO: TESTE POR ELETROQUIMIOLUMINESCÊNCIA apresenta 100% de sensibilidade para anticorpos contra Sars-Cov-2 e especificidade maior que 99,8% o que diminui a probabilidade de falso positivo. FABRICANTE: Farmacêutica Roche	R\$ 90,00
CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,86
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAMA DE AMINOÁCIDOS	R\$ 2,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/INDUÇÃO POR CORTISONA(5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA(4 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLASSICA (5 DOSAGEM)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE 5 NUCLEOTIDASE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ÁCIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPISINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 4,53
DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 17,14
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 2,47
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 4,04

DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 4,53
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$ 16,76
DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 4,86
DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 16,76
DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 7,12
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 9,90
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 3,13
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 6,34
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2, EXCETO BASE)	R\$ 3,00
PROVA DA D-XILOSE	R\$ 4,52
TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 8,80
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CITOQUIMICA HEMATOLÓGICA	R\$ 8,37
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 7,29
DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$ 16,50
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 20,80
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DA LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 10,02
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	R\$ 5,06
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 1,68
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,52
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 5,95
DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 1,68
DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,52
DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 27,50
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 4,52
DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 4,52
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 13,20
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 3,00

DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 3,11
PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	R\$ 10,17
PESQUISA DE FILARIA	R\$ 16,56
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 18,06
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 14,90
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 18,87
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 3,87
PROVA DO LACO	R\$ 3,11
RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	R\$ 18,87
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R\$ 10,17
TESTE DE HAM (HEMOLISE ÁCIDA)	R\$ 18,87
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 3,11
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (CADA)	R\$ 36,30
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 18,87
DETECCAO DE RNA DO HIV - 1 (QUALITATIVO)	R\$ 80,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C(QUALITATIVO)	R\$ 11,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 11,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERÁSE	R\$ 11,00
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 10,17
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 6,31
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 10,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 3,11
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPEGILLOS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFUORESCENCIA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL70)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 8,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
PESQUISA ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,17
PESQUISA ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 4,51
PESQUISA ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 20,40

PESQUISA ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 18,87
PESQUISA ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 3,11
PESQUISA ANTICORPOS ANTIMITOCÔNDRIA	R\$ 12,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 18,66
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 33,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS CONTRA PARACOCCIDIÓIDES BRASILIENSIS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 22,00
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 3,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS 496EPSTEIN/BARR	R\$ 4,51
PESQUISA 497UISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE ANTICORPOS CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 33,34
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 18,81
PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,81
PROVAS DE IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,81
,181, QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 81,81
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C(QUALITATIVO)	R\$ 298,81
REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 7,81
REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$ 9,81
TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SÍFILIS	R\$ 5,81
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$ 7,81
TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 11,27
TESTE CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 3,81
TESTES RAPIDOS P/DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$ 7,81
VDRL P/ DETECCAO DE SÍFILIS EM GESTANTES	R\$ 4,81
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAIS E RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 38,81
DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 4,07
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,86

IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HEUMINTOS	R\$ 2,24
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE EOSINÓFILOS	R\$ 4,07
PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 2,21
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 2,24
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 3,34
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 6,24
PESQUISA DE TRIPCINA NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 4,07
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,86
CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,86
CLEARANCE DE URÉIA	R\$ 3,86
CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 4,07
DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 4,07
DOSAGEM DE AÇÚCARES (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 2,24
DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 8,93
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 2,24
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	R\$ 4,07
EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$ 4,07
PESQUISA/DOSAGEM AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 2,24
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 4,07
PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,24
PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,24
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 4,07
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 3,69
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 4,07
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE PORFOBILINOGÊNIO NA URINA	R\$ 4,88
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 2,24
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,24
PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	R\$ 13,79
DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 13,79
DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 16,15
DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 11,22
DOSAGEM DE 17-ALFA -HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 7,39
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 7,39
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 7,39
DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$ 15,53
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R\$ 13,07
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 13,21
DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	R\$ 12,68
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 15,81
DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 10,84
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,28
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA(DHT)	R\$ 11,16
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 12,23
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,56
DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 16,68
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 8,63
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 8,67
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMILANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85

DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE RENINA	R\$ 16,88
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 9,63
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA/TSH APÓS TRH	R\$ 13,32
TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	R\$ 13,32
TESTE ESTÍMULO DE LH E FSH APÓS GONADORRELINA	R\$ 13,32
TESTE DE ESTÍMULO DO HGH APÓS GLUCAGON	R\$ 13,32
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 13,32
TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE	R\$ 9,27
TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 16,36
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 2,26
DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVUNICO	R\$ 2,45
DOSAGEM DE ÁCIDO-HIPURICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ÁCIDO MANDELICO	R\$ 2,26
DOSAGEM DE ACIDO METIL- HIPURICO	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICIO	R\$ 3,86
DOSAGEM DE ALA-DESIDRATÁSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE ÁLCOOL ETÍLICO	R\$ 30,25
DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 11,00
DOSAGEMDE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANFETAMINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 14,44
DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 14,82
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE CÁDMIO	R\$ 19,28
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 9,71
DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 64,47
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COBRE	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 38,74
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE FENOL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FORMALDEICO	R\$ 2,47
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,24
DOSAGEM DE MERCÚRIO	R\$ 4,52
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 11,00
DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 2,21
DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 3,86
DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 17,21
DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
ANTIBIOGRAMA C/ CONCETRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	R\$ 14,66
ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTÉRIAS	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR(HANSENIASE)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 3,08
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 4,76
CULTURA DO LEITE MATERNO (PÓS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 4,76
CULTURA / HERPESVIRUS	R\$ 6,19
CULTURA PARA BAAR	R\$ 11,27

CULTURA PARA BACTERIAS ANAERÓBICAS	R\$ 4,60
CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R\$ 3,08
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
HEMOCULTURA	R\$ 6,19
IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 4,76
PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 3,08
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 4,76
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 3,08
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 4,76
PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 3,08
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 5,54
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 2,07
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 6,36
ADENOGRAMA	R\$ 4,76
CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,76
CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 1,96
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,96
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 7,21
DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELAÇÃO LECITINA ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIOTICO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNIOTICO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 1,96
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,96
DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 7,21
ELETRÓFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	R\$ 7,21
ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,36
ESPLENOGRAMA	R\$ 2,07
EXAMES DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	R\$ 6,36
MIELOGRAMA	R\$ 10,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 1,96
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,96
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,96
PESQUISA DE CRISTAIS C/LUZ POLARIZADA	R\$ 5,28
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 2,07
PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 10,67
PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 2,07
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 2,07
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	R\$ 2,07
REAÇÃO DE PANDY	R\$ 2,07
REAÇÃO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 2,07
TESTE DE CLEMENTS	R\$ 5,15
TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 5,15
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 35,72
DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 35,72
DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CARIONICAS (COM TECNICA DE BANDAS)	R\$ 35,72
DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (CONTECNICA DE BANDAS)	R\$ 9,68
DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 72,60
DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPÁTIAS (CONFIRMATÓRIA)	R\$ 72,60
DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATÓRIA)	R\$ 6,05
DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTRONE/DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 13,31
DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 22,99
DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$ 6,05
DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$ 14,52
DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 11,71
DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$ 1,50
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 11,71
IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS E IRREGULARES COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 6,36
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUICAO	R\$ 6,36
PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 370C	R\$ 6,36
PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 1,50
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,36
TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 7,30
DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORIAIS HORMONAIIS	R\$ 47,53
TESTE DE UREASE	R\$ 10,00

SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
2.23. ADROALDO GASPAROTI DE BARROS & CIA LTDA	
BIOPSIA (ANATOMO PATOLOGICO)	R\$ 30,00
CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,86
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$ 2,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/INDUÇÃO POR CORTISONA(5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA(4 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGEM)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE 5 NUCLEOTIDASE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPISINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 4,53
DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 4,53
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$ 16,76
DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 4,86
DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 16,76
DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 7,12
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 9,90
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 3,13
ELETRÓFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 6,34
ELETRÓFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
PROVA DA D-XILOSE	R\$ 4,52
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CITOQUÍMICA HEMATOLÓGICA	R\$ 8,37

CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 7,29
DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$ 16,50
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 20,80
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DA LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 10,02
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	R\$ 5,06
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 1,68
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 13,20
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 3,11
PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	R\$ 10,17
PESQUISA DE FILARIA	R\$ 16,56
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 18,06
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 14,90
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 18,87
PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	R\$ 3,87
PROVA DE LAÇO	R\$ 3,11
RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	R\$ 18,87
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R\$ 10,17
TESTE DE HAM (HEMOLISE ÁCIDA)	R\$ 18,87
TESTE DIREITO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 3,11
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (CADA)	R\$ 36,30
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 18,87
DETECÇÃO DE RNA DO HIV - 1 (QUALITATIVO)	R\$ 80,00
DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C(QUALITATIVO)	R\$ 11,00
DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 11,00
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERÁSE	R\$ 11,00
DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 10,17
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL70)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 3,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS 496EPSTENIN/BARR	R\$ 4,51
PESQUISA 497UISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 33,34
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 18,81
REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 7,81
REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$ 9,81
TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 5,81
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTES RAPIDOS P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 4,81
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAIS E RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 38,81
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,86
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 2,21
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 2,24
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 3,34
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 6,24
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 4,07
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 8,93
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 2,24
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 13,79
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 16,15
DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 11,22
DOSAGEM DE 17-ALFA -HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 7,39
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 13,07
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 13,21

DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 15,81
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,28
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA(DHT)	R\$ 11,16
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 12,23
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,56
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 8,63
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMTO (HGH)	R\$ 8,67
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMILANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE RENINA	R\$ 16,88
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 9,63
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 2,26
DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICIO	R\$ 3,86
DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 14,82
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 9,71
DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 64,47
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,24
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
ANTIBIOGRAMA C/ CONCETRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$ 14,66
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR(HANSEIASE)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 3,08
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R\$ 4,76
CULTURA PARA BAAR	R\$ 11,27
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,21
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 11,71
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,36
EXAME DE CITOLOGIA ONCÓTICA (EXCETO CÉRVICO/VAGINAL)	R\$ 17,56
EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 92,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA-BIÓPSIA	R\$ 47,53
SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR DESCRITIVO:pesquisa do patógeno 2019nCoV (em lavado broncoalveolar ou swab nasofaringe e orofaringe) por meio de PCR em tempo real, com homologação do LACEN	R\$ 320,00
SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM/ IgG) – Teste Rápido DESCRITIVO:O teste rápido em cassete 2019-nCov IgG/ IgM (sangue total/ soro/ plasma) indicará a presença de anticorpos IgG e IgM para 2019-nCov, especificidade mínima permitida 99,5%	R\$ 180,00
2.24. LABORATORIO DE SÃO LUIZ DE CANDIDO DE ABREU LTDA-ME	
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00

DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
TESTE DIREITO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 33,34
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTES RAPIDOS P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81

PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA	R\$ 5,86
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,28
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 12,23
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,56
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMILANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 4,76
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,36
2.25. CLINICA DE ANESTESIOLOGIA IVAIPORÃ LTDA	
ATENDIMENTO ANESTESICO EM PROCEDIMENTO CIRURGICO EM HOSPITAL DE PEQUENO PORTE	R\$ 350,00
2.26. FUAD BAHDUR JUNIOR E CIA LTDA - ME	
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER	R\$ 160,00
ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO (REALIZADO PELO MÉDICO)	R\$ 30,00
RISCO CIRURGICO (ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO + RISCO CIRURGICO)	R\$ 100,00
TESTE DE ESFORÇO/ ERGOMETRICO (INCLUI ELETROCARDIOGRAMA)	R\$ 180,00
HOLTER 24 HORAS	R\$ 180,00
MAPA (PRESSÃO ARTERIAL 24 H)	R\$ 180,00
2.27. CLINICA DA MULHER DE IVAIPORA LTDA - EPP	
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
2.28. IDATI - INSTITUTO DE DIAGNOSTICO AVANÇADO E TERAPEUTICA IVAIPORA LTDA - ME	
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER	R\$ 160,00
ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO (REALIZADO PELO MÉDICO)	R\$ 30,00
RISCO CIRURGICO (ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO + RISCO CIRURGICO)	R\$ 100,00
LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA (TELEMEDICINA REALIZADO NO CIS)	R\$ 10,00
TESTE DE ESFORÇO/ ERGOMETRICO (INCLUI ELETROCARDIOGRAMA)	R\$ 180,00
HOLTER 24 HORAS	R\$ 100,00
MAPA (PRESSÃO ARTERIAL 24 H)	R\$ 180,00
2.29. UROCLÍNICA - CLÍNICA UROLÓGICA DE IVAIPORÃ LTDA	
CISTOSCOPIA	R\$ 180,00
UROFLUXOMETRIA	R\$ 100,00
URODINAMICA	R\$ 220,00
2.30. DAVI DEQUECH FERREIRA CLINICA MEDICA EIRELI - ME	
VIDEONASOFIBROSCOPIO	R\$ 50,00
VECTOELETRONISTAMOGRAFIA	R\$ 200,00
AUDIOMETRIA TONAL	R\$ 11,50
IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 1,37
CAUTERIZAÇÃO NASAL	R\$ 50,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERO/POSTERIOR	R\$ 150,00
TESTE VESTIBULARES E OTONEUROLOGICOS	R\$ 41,25

MANOBRAS DE REABILITAÇÃO VESTIBULARES	R\$ 60,00
REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO EM OUVIDOS, FARINGE, LARINGE, NARIZ.	R\$ 60,00
TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR	R\$ 150,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 80,00
NASOFIBROSCOPIA/NASAL	R\$ 37,80
DRENAGEM DE ABCESSO EM ORELHA /OTOHEMATONIA	R\$ 150,00
CORREÇÃO CIRURGICA DE LESAO EM LOBULO DE ORELHA	R\$ 150,00
FRENOTOMIA	R\$ 80,00
ASPIRAÇÃO DE OUVIDO	R\$ 50,00
REMOÇÃO-CURETAGEM DE CERUME	R\$ 50,00
2.31. MAZIEIRO E CAVALHERI LTDA	
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARCADAS ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL+ OBLIQUA/BRETTON +HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DA REGIAO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+OBLIQUAS)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL +TO/ FLEXAO)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/ DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS E SEL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ INSPIRAÇÃO+ EXPIRAÇÃO +LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ LATERAL+OBLIQUA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO -CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+ LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 70,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- LIIACA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO- TARSICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ AXIAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
2.32. J.A.PEREIRA NETTO - CLINICA MEDICA - ME	
POSTECTOMIA	R\$ 440,92
PLASTICA DE FREIO BÁLAMO PREPUCIAI	R\$ 278,18
POSPADIA POR ESTAGIO TRATAMENTO CIRURGICO	R\$ 1.161,40

EPISPADIA POR ETAPA	R\$ 1.467,40
PARAFIMOSE	R\$ 333,00
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 913,72
BIOPSIA DO FIGADO POR PUNÇÃO	R\$ 71,15
BIOPSIA DO APARELHO DIGESTIVO	R\$ 28,68
DILATAÇÃO DO ESOFAGO	R\$ 342,76
LIGADURA ELÁSTICA DE HEMORROIDA (SESSÃO)	R\$ 345,00
PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	R\$ 342,76
2.33. AMADO & PEGORARO LTDA	
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$ 2,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/INDUÇÃO POR CORTISONA(5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA(4 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLASSICA (5 DOSAGEM)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE 5 NUCLEOTIDASE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPISINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 4,53
DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 17,14
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 2,47
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 4,53
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$ 16,76
DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 4,86
DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 16,76
DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 7,12
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00

DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 9,90
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 3,13
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 6,34
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2, EXCETO BASE)	R\$ 3,00
PROVA DA D-XILOSE	R\$ 4,52
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 8,80
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CITOQUIMICA HEMATOLÓGICA	R\$ 8,37
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 7,29
DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$ 16,50
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 20,80
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DA LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 10,02
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	R\$ 5,06
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 1,68
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,52
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 5,95
DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 1,68
DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,52
DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 27,50
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 4,52
DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 4,52
DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R\$ 3,00
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 5,95
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 13,20
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 3,11
PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	R\$ 10,17
PESQUISA DE FILARIA	R\$ 16,56
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 18,06
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 14,90
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 18,87
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 3,87
PROVA DO LACO	R\$ 3,11
RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	R\$ 18,87
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R\$ 10,17
TESTE DE HAM (HEMOLISE ÁCIDA)	R\$ 18,87
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 3,11
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (CADA)	R\$ 36,30

CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 18,87
DETECCAO DE RNA DO HIV - 1 (QUALITATIVO)	R\$ 80,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C(QUALITATIVO)	R\$ 11,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 11,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERÁSE	R\$ 11,00
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 10,17
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,17
IMUNOELETOFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 6,31
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 10,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 3,11
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1+HIV2(ELISA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPEGILLOS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL70)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 8,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
PESQUISA ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,17
PESQUISA ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 4,51
PESQUISA ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 20,40
PESQUISA ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 18,87
PESQUISA ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 3,11
PESQUISA ANTICORPOS ANTIMITOCÔNDRIA	R\$ 12,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 18,66
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 33,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATÓRIO	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 22,00
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	R\$ 20,40

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 3,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS 496EPSTENIN/BARR	R\$ 4,51
PESQUISA 497UISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE CLAMÍDIA (POR CAPTURA HÍBRIDA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$ 33,34
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$ 18,81
PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,81
PROVAS DE IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,81
,181, QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 81,81
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,81
REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$ 7,81
REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$ 9,81
TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 5,81
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTES RAPIDOS P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 4,81
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAIS E RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 38,81
DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 4,07
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,86
IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HEUMINTOS	R\$ 2,24
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE EOSINÓFILOS	R\$ 4,07
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 2,21
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 2,24
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 3,34
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 6,24
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 83,00
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 4,07
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,86
CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,86
CLEARANCE DE URÉIA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 8,93
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 2,24

DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	R\$ 4,07
EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	R\$ 4,07
PESQUISA/DOSAGEM AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 2,24
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 4,07
PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,24
PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,24
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 4,07
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 3,69
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 4,07
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 2,24
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 4,88
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 2,24
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,24
PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	R\$ 13,79
DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 13,79
DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 16,15
DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 11,22
DOSAGEM DE 17-ALFA -HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 7,39
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 7,39
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 7,39
DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$ 15,53
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R\$ 13,07
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 13,21
DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	R\$ 12,68
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 15,81
DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 10,84
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,28
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA(DHT)	R\$ 11,16
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 12,23
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,56
DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 16,68
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 8,63
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 8,67
DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	R\$ 31,24
DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE RENINA	R\$ 16,88
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 9,63
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA/TSH APÓS TRH	R\$ 13,32
TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	R\$ 13,32
TESTE ESTÍMULO DE LH E FSH APÓS GONADORRELINA	R\$ 13,32
TESTE DE ESTÍMULO DO HGH APÓS GLUCAGON	R\$ 13,32
TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R\$ 13,32
TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE	R\$ 9,27
TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 16,36
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 2,26
DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVUNICO	R\$ 2,45

DOSAGEM DE ÁCIDO-HIPURICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ÁCIDO MANDELICO	R\$ 2,26
DOSAGEM DE ACIDO METIL- HIPURICO	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICIO	R\$ 3,86
DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 11,00
DOSAGEMDE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANFETAMINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 14,44
DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 14,82
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE CÁDMIO	R\$ 19,28
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 9,71
DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 64,47
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COBRE	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 38,74
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE FENOL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FORMALDEICO	R\$ 2,47
DOSAGEM DE LITIO	R\$ 5,24
DOSAGEM DE MERCÚRIO	R\$ 4,52
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 11,00
DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 2,21
DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 3,86
DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 17,21
DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 17,21
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
ANTIBIOGRAMA C/ CONCETRAÇÃO INIBITORIA MINIMA	R\$ 14,66
ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTÉRIAS	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR(HANSENIASE)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 3,08
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 4,76
CULTURA / HERPESVIRUS	R\$ 6,19
CULTURA PARA BAAR	R\$ 11,27
CULTURA PARA BACTERIAS ANAERÓBICAS	R\$ 4,60
CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R\$ 3,08
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
HEMOCULTURA	R\$ 6,19
IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 4,76
PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 3,08
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 4,76
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 3,08
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 4,76
PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 3,08
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 5,54
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 2,07
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 6,36
ADENOGRAMA	R\$ 4,76
CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,76
CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 1,96
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,96
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 7,21
DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELAÇÃO LECITINA ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIOTICO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNIOTICO	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 1,96
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,96
DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 7,21
ELETOFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	R\$ 7,21

ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,36
ESPLENOGRAMA	R\$ 2,07
EXAMES DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	R\$ 6,36
MIEOGRAMA	R\$ 10,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 2,21
DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 1,96
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,96
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,96
PESQUISA DE CRISTAIS C/LUZ POLARIZADA	R\$ 5,28
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 2,07
PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 10,67
PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	R\$ 2,07
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 2,07
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	R\$ 2,07
REAÇÃO DE PANDY	R\$ 2,07
REAÇÃO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 2,07
TESTE DE CLEMENTS	R\$ 5,15
TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 5,15
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 35,72
DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 35,72
DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CARIONICAS (COM TECNICA DE BANDAS)	R\$ 35,72
DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (CONTECNICA DE BANDAS)	R\$ 9,68
DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 72,60
DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATÓRIA)	R\$ 72,60
DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATÓRIA)	R\$ 6,05
DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTRONE/DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 13,31
DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 22,99
DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$ 6,05
DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$ 14,52
DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE/DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 11,71
DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$ 1,50
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 11,71
IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS E IRREGULARES COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 6,36
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUICAO	R\$ 6,36
PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 370C	R\$ 6,36
PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 1,50
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00
TESTE INDIRETO ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,36
TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 7,30
EXAME CITOPATOLOGICO CÉRVICO - VAGINAL / MICROFLORA	R\$ 11,71
EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINÍMO 3 COLETAS)	R\$ 11,71
EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETOCÉRVICO/VAGINAL)	R\$ 17,56
EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$ 55,00
DETERMINAÇÃO DE RECEPTORES TUMORIAIS HORMONAIS	R\$ 47,53
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 26,40
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) PEÇA CIRURGICA	R\$ 92,00
IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MÁLIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 26,40
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA-BIOPSIA	R\$ 47,53
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$ 26,40
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 26,40
TESTE DE UREASE	R\$ 10,00
SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
2.34. INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS	
COLONOSCOPIA	R\$ 342,76
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EDA)	R\$ 109,60
POLIPECTOMIA	R\$ 90,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	R\$ 342,76
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO/DUODENO	R\$ 342,76
RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA (ATE 04 POLIPOS)	R\$ 230,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 137,11
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 500,00
ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 450,00
MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 80,00
PROCEDIMENTO DE ANESTESIA EM EXAMES DE RESSONANCIA MAGNETICA EM QUE EXIGE SEDAÇÃO	R\$ 300,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 500,00
TOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 240,00

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAXCOM OU S/ CONTRASTE	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN C/ CONTRASTE	R\$ 315,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES.	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/BACIA	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIROIDE OU PARA TIROIDE) C/ CONTRASTE	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA OU ORBITAS	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	R\$ 450,00
TOMOGRAFIA PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE E FARINGE)	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA RENAL	R\$ 450,00
TOMOGRAFIA UROTOMOGRAFIA	R\$ 450,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- LLIACA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO- TARSICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (SUPRAPUBICA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	R\$ 85,00
USG ESTRUTURAS/SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES (TODOS)	R\$ 85,00
USG DE MÃO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 85,00
USG DE OMBRO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA PARATIREÓIDE	R\$ 85,00
USG DE PESCOÇO	R\$ 85,00
USG TIREOIDE	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES (ANTEBRAÇO, COXA, BRAÇO, JOELHO, TORNOZELO, OMBRO, PUNHO, PANTURRILHA).	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/RASTREAMENTO DE TESTÍCULOS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (HIPOCONDRIO)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES E SUBMANDIBULARES	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS LOJAS RENAIIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
2.35. L. LUZETTI DE MENDONÇA - CLINICAS -ME	
SESSÃO DE FISIOTERAPIA	R\$ 7,00
2.36. POMIN MARQUES LABORATÓRIOS CLINICOS EIRELI- ME	
BIOPSIA (ANATOMO PATOLOGICO)	R\$ 30,00
CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,86
DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,10
DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$ 2,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGEM)	R\$ 7,60
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/INDUÇÃO POR CORTISONA(5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA(4 DOSAGENS)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGEM)	R\$ 10,00
DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE 5 NUCLEOTIDASE	R\$ 3,86
DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 2,10

DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPISINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 4,53
DOSAGEM DE ALFA-2- MACROGLOBULINA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,00
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 4,00
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,86
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,90
DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,04
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE(CPK)	R\$ 8,64
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,04
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 18,71
DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 4,21
DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 3,50
DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 2,50
DOSAGEM DE FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 2,10
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE(GAMA GT)	R\$ 3,21
DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 2,21
DOSAGEM DE GLICOSE 6 FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 4,53
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOLISADA	R\$ 10,44
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 2,10
DOSAGEM DE ISOMERASE FOSFOHEXOSE	R\$ 16,76
DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 4,86
DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 8,21
DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,04
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 16,76
DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 16,76
DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 7,12
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 3,00
DOSAGEM DE SODIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO OXALACETICA(TGO)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,94
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,21
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 9,90
DOSAGEM DE UREIA	R\$ 6,35
DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 3,13
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 6,34
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 10,96
PROVA DA D-XILOSE	R\$ 4,52
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 35,84
CITOQUIMICA HEMATOLÓGICA	R\$ 8,37
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 5,20
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 8,89
DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$ 16,50
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 20,80
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DA LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 10,02
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO-DUKE	R\$ 11,56
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 7,32
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS	R\$ 5,06
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 1,68
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA(TTP ATIVADA)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA(TAP)	R\$ 3,00
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO(VHS)	R\$ 3,00
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R\$ 3,00
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 13,20

DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 3,00
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 3,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 19,50
ERITOGRAMA(ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,HEMATOCRITO)	R\$ 5,50
HEMATOCRITO	R\$ 5,50
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,94
LEUCOGRAMA	R\$ 4,40
PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 3,11
PESQUISA DE CORPÚSCULOS DE HEINZ	R\$ 10,17
PESQUISA DE FILARIA	R\$ 16,56
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 18,06
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 14,90
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 18,87
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 3,87
PROVA DO LACO	R\$ 3,11
RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	R\$ 18,87
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	R\$ 10,17
TESTE DE HAM (HEMOLISE ÁCIDA)	R\$ 18,87
TESTE DIREITO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 10,17
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 3,11
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 (CADA)	R\$ 36,30
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 18,87
DETECCAO DE RNA DO HIV - 1 (QUALITATIVO)	R\$ 80,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO(CH50)	R\$ 11,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 9,53
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 11,00
DOSAGEM DE BETA-2 MICROGLOBULINA	R\$ 20,40
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 18,87
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 6,31
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 18,87
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A(IGA)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 20,40
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M(IGM)	R\$ 10,17
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERÁSE	R\$ 11,00
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 10,17
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 358,10
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1+HTLV-2	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B(LA)	R\$ 20,59
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O(ASLO)	R\$ 10,68
DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 7,29
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 10,17
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C(QUALITATIVO)	R\$ 11,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO(PSA)	R\$ 19,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA(SCL70)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 18,66
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBS)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBE)	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C(ANTI-HCV)	R\$ 12,77
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS ESPSTEIN-BARR	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 18,87
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B(ANTI-HBC-IGG)	R\$ 14,68
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 3,11

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS 496EPSTENIN/BARR	R\$ 4,51
PESQUISA 497UISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLS	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 10,17
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHAMANIAS	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 21,94
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,80
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,40
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 24,51
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 18,11
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLS	R\$ 16,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO(CEA)	R\$ 19,94
PESQUISA DE ANTIGENO DE SURPEFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 22,11
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE(WAALER-ROSE)	R\$ 7,81
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 33,34
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 23,34
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 18,81
REAÇÃO DE HEMAGLUTINAÇÃO (TPHA) P/ DIAGNÓSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$ 9,81
TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 5,81
TESTE FTA-ABS IGG P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
TESTES RAPIDOS P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 7,81
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 4,81
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAIS E RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 38,81
PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 3,86
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,86
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 4,07
PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 2,21
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 8,93
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 4,04
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 2,24
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 3,34
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 4,07
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 14,07
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 9,24
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 6,24
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 4,07
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,86
CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 8,93
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 14,04
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 3,34
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 2,24
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 13,79
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 16,15
DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 11,22
DOSAGEM DE 17-ALFA -HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 7,39
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 13,07
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 13,21
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 15,81
DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 12,37
DOSAGEM DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 12,28
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA(DHT)	R\$ 11,16
DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 12,70
DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 12,23
DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 15,56
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 8,63
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R\$ 11,23
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIEMNTO (HGH)	R\$ 8,67
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMILANTE (FSH)	R\$ 9,86
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 9,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 11,18
DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 21,44
DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 16,88
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 31,24

DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 11,16
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 14,50
DOSAGEM DE RENINA	R\$ 16,88
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 54,42
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 11,47
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 14,42
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 16,88
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 9,63
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 12,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 13,20
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 13,32
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 2,26
DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROÍCIO	R\$ 3,86
DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 14,82
DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS	R\$ 7,20
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 34,52
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 9,71
DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 64,47
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 3,86
DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 32,25
DOSAGEM DE LÍTIO	R\$ 5,24
DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 21,47
ANTIBIOGRAMA	R\$ 14,66
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$ 14,66
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR(HANSENIASE)	R\$ 4,62
BACILOSCOPIA DIRETA P/BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 3,08
BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 6,18
CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	R\$ 4,76
CULTURA PARA BAAR	R\$ 11,27
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIREITO)	R\$ 12,63
DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,21
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 11,71
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 11,71
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 3,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 6,36
EXAME DE CITOLOGIA ONCÓTICA (EXCETO CÉRVICO/VAGINAL)	R\$ 17,56
EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO P/CONGELAMENTO/PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO) PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 92,00
EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE MAMA-BIÓPSIA	R\$ 47,53
SWAB ANAL/ VAGINAL PARA PESQUISA DE STREPTOCOCCUS EM GESTANTE	R\$ 40,00
CORONAVÍRUS 2019 DETECÇÃO POR PCR DESCRITIVO: pesquisa do patógeno 2019nCoV (em lavado broncoalveolar ou swab nasofaringe e orofaringe) por meio de PCR em tempo real, com homologação do LACEN	R\$ 320,00
SOROLOGIA PARA COVID-19 (IgM/ IgG) – Teste Rápido DESCRITIVO: O teste rápido em cassete 2019-nCov IgG/ IgM (sangue total/ soro/ plasma) indicará a presença de anticorpos IgG e IgM para 2019-nCov, especificidade mínima permitida 99,5%	R\$ 180,00
2.37. BATISTA E FANTI CLÍNICA INTEGRADA LTDA	
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER	R\$ 160,00
ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO (REALIZADO PELO MÉDICO)	R\$ 30,00
RISCO CIRÚRGICO (ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO + RISCO CIRÚRGICO)	R\$ 100,00
TESTE DE ESFORÇO/ ERGOMÉTRICO (INCLUI ELETROCARDIOGRAMA)	R\$ 180,00
HOLTER 24 HORAS	R\$ 100,00
MAPA (PRESSÃO ARTERIAL 24 H)	R\$ 180,00
2.38. CLÍNICA MÉDICA E ODONTOLÓGICA IVAIPORÁ LTDA - ME	
ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA DAS LOJAS RENAIAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FÍGADO, PÂNCREAS, VESÍCULA BILIAR, BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA	R\$ 70,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA AORTA ABDOMINAL	R\$ 190,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 85,00
2.39. SRA CLÍNICA DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA	
DENSITOMETRIA ÓSSEA ATÉ 02 SEGMENTOS	R\$ 150,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA COLUNA LOMBAR 2 SEGMENTOS	R\$ 150,00
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	R\$ 150,00

DENSIOMETRIA OSSEA CORPO TODO	R\$ 150,00
MAMOGRAFIA BILATERAL	R\$ 80,00
ECOCARDIOGRAFIA BI-DIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER	R\$ 160,00
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 500,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 500,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNACERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO -SACRA C/ OUS/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES.	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIROIDE OU PARA TIROIDE) C/ CONTRASTE	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA DACRIOCISTOGRAFIA.	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA OU ORBITAS	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO SUPERIOR	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAXCOM OU S/ CONTRASTE	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA DE HEMITORAX/ MEDIASTINO (POR PLANO)	R\$ 200,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 240,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA	R\$ 250,00
ANGIOTOMOGRAFIA	R\$ 450,00
TOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS	R\$ 450,00
TOMOGRAFIA PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE E FARINGE)	R\$ 250,00
TOMOGRAFIA RENAL	R\$ 450,00
TOMOGRAFIA UROTOMOGRAFIA	R\$ 450,00
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL/RASTREAMENTO DE TESTÍCULOS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAMA DO ABDOMEN TOTAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAMA DA TIREÓIDE COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAMA DAS GLANDULAS SALIVARES E SUBMANDIBULARES	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DO RETROPERITONIO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DE PARTES MOLES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA SUPRA-RENAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DAS LOJAS RENAIAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DO HIPOCONDRIO DIREITO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DA ARTICULAÇÃO COXO FERMURAL(QUADRIL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE(PESCOÇO,CERVICAL,PAROTIDA)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DE TORAX(EXTRACARDICA)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA (HIPOCONDRIO)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS(DOPPLER RENAL, VASCULAR VENOSO, CAROTIDAS E VERTEBRAS, COLORIDO 3 VASOS OU MAIS	R\$ 130,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES (ANTEBRAÇO, COXA, BRAÇO, JOELHO, TORNOZELO, OMBRO, PUNHO, PANTURRILHA).	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FÍGADO, PÂNCREAS, VESÍCULA BILIAR, BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR (SUPRAPUBICA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, REGIÃO INGUINAL, ORGÕES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICIA	R\$ 70,00
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA).	R\$ 60,00
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
USG TIREOIDE	R\$ 85,00
USG DE OMBRO	R\$ 85,00
USG DE MÃO	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA GLOBO OCULAR BILATERAL.	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA GLOBO OCULAR COM DOPPEL COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAMA GLÂNDULAS SALIVARES (TODOS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DE MAMAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA DERMATOLÓGICA (PELE E SUBCUTÂNEO)	R\$ 85,00
USG DE PESCOÇO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA PARATIREÓIDE	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRAMA ABDOMEM SUPERIOR COM DOPPLER	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRAMA AORTA ABDOMINAL	R\$ 190,00

ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER AORTA OU VASOS ILÍACOS	R\$ 190,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL E VISCERAIS	R\$ 190,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENAIIS E AORTA DESCENDENTE	R\$ 190,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER PENIANO	R\$ 130,00
USG ESTRUTURAS/SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFISICO FETAL	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICO COM DOPPLER	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA PROSTATA COM DOPPLER	R\$ 150,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 130,00
PUNÇÃO DE AGULHA FINA (PAAF) TIREOIDE (COM CITOLOGIA)	R\$ 500,00
BIOPSIA (ANATOMO PATOLOGICO)	R\$ 30,00
2.40. JAHAL JARDIM ALEGRE HOSPITALAR ADMINISTRADORA LTDA	
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS LOJAS RENAIIS	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA	R\$ 60,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA 1. TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 85,00
2.41. TOMOIMAGEM - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA - EPP	
ENMG MMSS/ENMG MMII	R\$ 350,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS + MMII	R\$ 700,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 500,00
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 500,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO -SACRA C/ OUS/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPORO-MANDIBULARES.	R\$ 180,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIROIDE OU PARA TIROIDE) C/ CONTRASTE	R\$ 250,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TÚRCICA OU ORBITAS	R\$ 180,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 180,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 200,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 200,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAXCOM OU S/ CONTRASTE	R\$ 250,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN C/ CONTRASTE	R\$ 315,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÃO DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 240,00
TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE Pelve/BACIA	R\$ 250,00
ANGIOTOMOGRRAFIA	R\$ 450,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL+ OBLIQUA/BRETTON +HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DA REGIAO ORBITARIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+OBLIQUAS)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL +TO/ FLEXAO)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/ DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP-LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS E SEL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ LATERAL+OBLIQUA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULAR	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00

RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- LLIACA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO- TARSICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ AXIAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/RASTREAMENTO DE TESTÍCULOS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE COM DOPPLER COLORISO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES E SUBMANDIBULARES	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA PÊNIANA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DO RETROPERITONIO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL (QUADRIL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE(PESCOÇO, CERVICAL, PAROTIDA)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA (HIPOCONDRIO)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS(DOPPLER RENAL, VASCULAR VENOSO, CAROTIDAS E VERTEBRAS, COLORIDO 3 VASOS OU MAIS	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (ANTEBRAÇO, COXA, BRAÇO, JOELHO, TORNOZELO, OMBRO, PUNHO, PANTURRILHA)	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FÍGADO, PÂNCREAS, VISÍCULA BILIAR, BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (SUPRAPUBICA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, REGIÃO INGUINAL, ORGÕES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICIA	R\$ 70,00
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA).	R\$ 60,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
USG TIREOIDE	R\$ 85,00
USG DE OMBRO	R\$ 85,00
USG DE MÃO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES (TODOS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DERMATOLÓGICA (PELE E SUBCUTÂNEO)	R\$ 85,00
USG DE PESCOÇO	R\$ 85,00

2.42. INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS

RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO -CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES (AP)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ AXIAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00

RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
2.43. INSTITUTO DE SAUDE LUCENA SANCHEZ	
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+ LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 70,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES.	R\$ 40,00
2.44. CLÍNICA DENTÁRIA DR. RUI LTDA	
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 150,00
2.45. FUAD BAHDUR JUNIOR E CIA LTDA - ME	
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL (QUADRIL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS(DOPPLER RENAL, VASCULAR VENOSO, CAROTIDAS E VERTEBRAS, COLORIDO 3 VASOS OU MAIS	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO(ANTEBRAÇO,COXA,BRAÇO,JOELHO,TORNOZELO,OMBRO,PUNHO,PANTURRILHA)	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FÍGADO, PÂNCREAS, VISÍCULA BILIAR, BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	R\$ 80,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (SUPRAPUBICA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, REGIÃO INGUINAL, ORGÕES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 70,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
USG TIREOIDE	R\$ 85,00
USG DE OMBRO	R\$ 85,00
USG DE MÃO	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA GLOBO OCULAR BILATERAL.	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES (TODOS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	R\$ 85,00
USG DE PESCOÇO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA PARATIREÓIDE	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILIACAS	R\$ 190,00
2.46. BARIERE & BARBIERE - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$ 13,42
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34
MAPEAMENTO DE RETINA(MONOCULAR)	R\$ 24,24
BIOMETRIA ULTRASONICA(BINOCULAR)	R\$ 66,00
CURVA TENSIONAL DIÁRIA	R\$ 49,50
GONIOSCOPIA(BINOCULAR)	R\$ 20,00
RETINOGRRAFIA COLORIDA(MONOCULAR)	R\$ 16,50
PAQUIMETRIA ULTRASONICA BINOCULAR	R\$ 49,50
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA(BINOCULAR)	R\$ 41,25
TESTE ORTOPTICO(BINOCULAR)	R\$ 12,34
TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO (BINOCULAR)	R\$ 30,00
MEDIDA DE OFUSCAMENTO E CONTRASTE(BINOCULAR)	R\$ 26,40
EPILAÇÃO DE CÍLIOS(MONOCULAR)	R\$ 21,60
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (MONOCULAR)	R\$ 28,80
EXERESE DE PTERIGIO (MONOCULAR)	R\$ 400,00
FACOEMULSIFICAÇÃO COM IMPL. LIO DOBRAVEL (MONOCULAR)	R\$ 964,50
TOMOGRRAFIA DE COERENCIA OPTICA-OCT (MONOCULAR)	R\$ 200,00
CAPSULOTOMIA YAG LASER (MONOCULAR)	R\$ 200,00
PAN FOTOCOAGULAÇÃO (MONOCULAR)	R\$ 200,00
CAMPIMETRIA MONOCULAR	R\$ 120,00
MICROSCOPIO ESPECULAR DE CORNEA (MONOCULAR)	R\$ 36,36
2.47. ROGERIO Y. NABESHIMA & CIA LTDA	
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS(DOPPLER RENAL, VASCULAR VENOSO, CAROTIDAS E	R\$ 130,00

VERTEBRAS, COLORIDO 3 VASOS OU MAIS	
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (UNILATERAL)	R\$ 966,74
TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)	R\$ 1.164,08
2.48. LIMA CLÍNICA ODONTOLOGICA LTDA	
MOLDAGEM DENTO-GENGIVAL P/ CONTRUÇÃO DE PRÓTESE DENTARIA	R\$ 92,00
REEMBASAMENTO E CONserto DE PROTese DENTARIA	R\$ 20,49
PRÓTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVÍVEL	R\$ 150,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	R\$ 150,00
PRÓTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00
2.49. MAZIEIRO E CAVALHERI LTDA	
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARCADAS ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL+ OBLIQUA/BRETTON +HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITÁRIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO).	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+OBLIQUAS)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL +TO/ FLEXAO)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/ DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS E SEL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ INSPIRAÇÃO+ EXPIRAÇÃO +LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ LATERAL+OBLIQUA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+ LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 70,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- LLIACA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO- TARSICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ AXIAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
2.50. GONT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARCADAS ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO- MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 40,00

RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL+ OBLIQUA/BRETTON +HIRTZ)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA+ LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE REGIÃO ORBITÁRIA (LOCALIZAÇÃO DE CORPO ESTRANHO).	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN+MN+LATERAL+HIRTZ)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA+ LATERAL+ BRETTON)	R\$ 40,00
PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+OBLIQUAS)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL +TO/ FLEXAO)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/ DINAMICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS E SEL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ INSPIRAÇÃO+ EXPIRAÇÃO +LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA+ LATERAL+OBLIQUA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO -CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULAR	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE MÃO E PUNHO (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE OSSEA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSIÇÃO)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP+ LATERAL+ OBLIQUA)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+ LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 70,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO- LLIACA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TIBIO- TARSICA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+ AXIAL)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE PÉ / DEDOS DO PÉ	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA PANORÂMICA DE MEMBROS INFERIORES.	R\$ 40,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO COLORIDO E PULSADO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL/RASTREAMENTO DE TESTÍCULOS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL FEMININA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA TIREÓIDE COM DOPPLER COLORISO	R\$ 130,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES E SUBMANDIBULARES	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA REGIAO INGUINAL	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DAS LOJAS RENAI	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DO HIPOCONDRIO DIREITO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL (QUADRIL)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL MASCULINA	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE(PESCOÇO,CERVICAL,PAROTIDA)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE	R\$ 85,00
ARTICULAÇÃO(ANTEBRAÇO,COXA,BRAÇO,JOELHO,TORNOZELO,OMBRO,PUNHO,PANTURRILHA)	R\$ 85,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (AVALIAÇÃO DE FIGADO, PÂNCREAS, VISÍCULA BILIAR, BAÇO, RINS, RETROPERITÔNIO E BEXIGA).	R\$ 80,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (SUPRAPUBICA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO (RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES, REGIÃO INGUINAL, ORGÕES E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS).	R\$ 60,00
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 70,00
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA).	R\$ 60,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 70,00
USG TIREOIDE	R\$ 85,00
USG DE OMBRO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES (TODOS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DERMATOLÓGICA (PELE E SUBCUTÂNEO)	R\$ 85,00
USG DE PESCOÇO	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARATIREÓIDE	R\$ 85,00
USG ESTRUTURAS/SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS)	R\$ 85,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA 1. TRIMESTRE (ENDO VAGINAL)	R\$ 85,00
2.51. BARIERE & BARBIERE - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CONSULTA + TONOMETRIA+ CERATOMETRIA	R\$ 45,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAUDE DE IVAIPORA