

CRENCIADOS DO PROCESSO

Prefeitura Municipal de Portalegre
Fundo Municipal de Saúde do Município de Portalegre
Credenciamento – 003/2024

CIED - CENTRO DE IMAGEM ELIZABETE DANTAS LTDA | CNPJ 10.140.324/0001-89

Item	Produto	Valor Unitário
1	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$ 1.190,00
2	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA OU TIREÓIDE OU OUTROS, POR AGULHA FINA	R\$ 264,70
3	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$ 264,70
4	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 35,00
5	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 31,25
6	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 55,25
7	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 32,50
8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 60,00
9	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 60,00
10	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 65,00
11	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 65,00
12	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 139,33
13	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 50,00
14	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 72,67
15	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 11,00
16	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 175,00
17	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 27,50
18	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 50,00
19	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 37,50
20	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 77,50
21	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 14,00
22	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 40,00
23	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 14,50
24	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 17,50
25	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 22,50
26	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 100,00
27	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 45,00
28	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 27,50
29	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 13,50
30	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 13,50
31	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 11,00
32	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 35,00
33	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 11,00
34	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 27,50
35	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 35,00
36	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 210,00
37	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 157,17
38	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 25,00
39	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 40,00
40	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 30,00
41	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 20,00
42	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 37,50
43	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 26,13



44	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 12,50
45	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 20,00
46	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 37,50
47	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 45,00
48	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 14,50
49	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 11,00
50	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 35,00
51	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 35,00
52	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 27,50
53	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 190,00
54	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 180,00
55	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 30,00
56	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 70,00
57	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 25,00
58	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 15,00
59	DOSAGEM DE MUCO-PROTEÍNAS	R\$ 35,00
60	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 98,34
61	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 330,00
62	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 15,00
63	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 12,50
64	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 17,50
65	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 15,00
66	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 13,00
67	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 13,00
68	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 40,00
69	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 11,00
70	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 169,34
71	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 11,00
72	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 32,50
73	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 40,00
74	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 34,38
75	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$ 90,00
76	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 100,00
77	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 115,00
78	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 55,00
79	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 285,00
80	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 10,00
81	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	R\$ 30,00
82	COOMBS DIRETO	R\$ 30,00
83	COOMBS INDIRETO	R\$ 30,00
84	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 45,00
85	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 45,00
86	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 140,00
87	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 10,00
88	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 17,00
89	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 10,00
90	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 17,00
91	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 25,00
92	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 25,00
93	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 15,00
94	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 15,00
95	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 15,00
96	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 90,00



97	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 50,00
98	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 185,00
99	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 90,00
100	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 120,00
101	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 150,00
102	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 65,00
103	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 950,00
104	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 285,00
105	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 185,00
106	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 285,00
107	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 285,00
108	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 240,00
109	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 50,00
110	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 30,00
111	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 140,00
112	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 55,00
113	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 108,00
114	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 950,00
115	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 55,00
116	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 15,00
117	HEMATÓCRITO	R\$ 10,00
118	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 20,00
119	LEUCOGRAMA	R\$ 15,00
120	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 420,00
121	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 25,00
122	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 140,00
123	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 220,00
124	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 60,00
125	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 50,00
126	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 2.120,00
127	PROVA DE RETRACAO DO COÁGULO	R\$ 17,00
128	PROVA DO LACO	R\$ 17,00
129	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 130,00
130	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 25,00
131	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 17,00
132	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 60,00
133	VELOCIDADE DE SEDIMENTAÇÃO DE HEMÁCIAS (VSH)	R\$ 10,00
134	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 70,00
135	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 170,00
136	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 90,00
137	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 2.300,00
138	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 1.300,00
139	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 40,00
140	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 10,00
141	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 20,00
142	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 40,00
143	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECÍFICO (PSA)	R\$ 30,00
144	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 80,00
145	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 30,00
146	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 30,00
147	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 140,00
148	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 50,00
149	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 50,00



150	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	R\$ 50,00
151	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 50,00
152	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 530,00
153	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 15,00
154	FATOR AMTI-NÚCLEO (FAN)	R\$ 20,00
155	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 1.100,00
156	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	R\$ 40,00
157	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 2.300,00
158	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 34,25
159	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 34,25
160	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 55,00
161	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 138,33
162	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 226,33
163	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 35,00
164	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 50,00
165	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 50,00
166	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 80,00
167	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 40,00
168	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 40,00
169	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 40,00
170	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 285,00
171	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 185,00
172	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 285,00
173	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 320,00
174	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 140,00
175	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 370,00
176	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$ 470,00
177	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 550,00
178	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 60,00
179	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 220,00
180	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 15,00
181	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 220,00
182	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG IGM E IGA	R\$ 180,00
183	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 140,00
184	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 160,00
185	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 70,00
186	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 220,00
187	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 70,00
188	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 60,00
189	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 60,00
190	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 60,00
191	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 60,00
192	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 30,00
193	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 150,00
194	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 140,00
195	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 40,00
196	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 50,00
197	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 60,00
198	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 330,00
199	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 140,00
200	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 30,00
201	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 230,00



202	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 90,00
203	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 140,00
204	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	R\$ 350,00
205	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 330,00
206	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 90,00
207	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 45,00
208	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 45,00
209	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 45,00
210	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 45,00
211	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 50,00
212	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 330,00
213	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 50,00
214	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 45,00
215	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 60,00
216	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 90,00
217	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 50,00
218	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 45,00
219	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 45,00
220	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 45,00
221	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 45,00
222	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 60,00
223	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$ 330,00
224	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 60,00
225	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 45,00
226	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 90,00
227	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 90,00
228	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$ 90,00
229	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 35,00
230	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 35,00
231	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 40,00
232	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 280,00
233	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 45,00
234	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 30,00
235	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 45,00
236	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECÍFICA	R\$ 50,00
237	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 50,00
238	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 90,00
239	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 140,00
240	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 620,00
241	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 480,00
242	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 15,00
243	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 45,00
244	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 15,00
245	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 50,00
246	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 50,00
247	TESTE QUALITATIVO IGG/IGM POR IMUNOCROMATOGRFIA (TESTE RÁPIDO) PARA COVID-19	R\$ 160,00
248	TESTE QUANTITATIVO IGG/IGM POR QUIMIOIMUNOLUMINESCÊNCIA PARA COVID-19	R\$ 207,50
249	TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 30,00
250	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$ 15,00
251	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 100,00



252	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 250,00
253	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 80,00
254	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 40,00
255	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 90,00
256	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R\$ 250,00
257	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 20,00
258	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 30,00
259	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 50,00
260	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 45,00
261	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 17,00
262	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 50,00
263	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 50,00
264	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 17,00
265	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 10,00
266	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 45,00
267	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 185,00
268	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 10,00
269	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 140,00
270	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 25,00
271	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 45,00
272	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 50,00
273	PESQUISA DE TROFOZOÍTAS NAS FEZES	R\$ 25,00
274	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 12,00
275	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 20,00
276	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 45,00
277	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 40,00
278	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 48,33
279	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 140,00
280	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$ 230,00
281	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 40,00
282	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 40,00
283	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 50,00
284	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 20,00
285	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 450,00
286	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 50,00
287	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 140,00
288	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 45,00
289	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 90,00
290	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 280,00
291	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 860,00
292	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 45,00
293	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 50,00
294	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 90,00
295	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 45,00
296	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 45,00
297	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 50,00
298	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 45,00
299	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 45,00
300	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 57,67
301	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 50,00
302	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 100,00
303	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 60,00
304	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 60,00



305	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 15,00
306	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 320,00
307	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 90,00
308	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 50,00
309	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 60,00
310	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 60,00
311	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 150,00
312	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 44,75
313	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 40,00
314	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 90,00
315	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 45,00
316	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 80,00
317	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 35,00
318	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 40,00
319	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 40,00
320	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 35,00
321	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 35,00
322	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 35,00
323	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 80,00
324	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 60,00
325	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 15,00
326	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 50,00
327	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 35,00
328	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 35,00
329	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 15,00
330	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 35,00
331	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO	R\$ 43,13
332	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 40,00
333	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 40,00
334	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 35,00
335	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 100,00
336	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 70,00
337	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 40,00
338	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 40,00
339	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 40,00
340	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 45,00
341	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 15,00
342	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 15,00
343	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 15,00
344	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 50,00
345	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 80,00
346	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$ 90,00
347	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 270,00
348	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 80,00
349	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 90,00
350	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 60,00
351	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 90,00
352	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 50,00
353	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 50,00
354	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 50,00
355	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 100,00
356	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 90,00
357	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 70,00



358	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 50,00
359	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 100,00
360	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 120,00
361	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	R\$ 950,00
362	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 90,00
363	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 140,00
364	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 80,00
365	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 60,00
366	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 140,00
367	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 40,00
368	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 90,00
369	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 40,00
370	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 140,00
371	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 450,00
372	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 230,00
373	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 70,00
374	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 70,00
375	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 45,00
376	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 50,00
377	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 90,00
378	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 220,00
379	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 370,00
380	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 180,00
381	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 270,00
382	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 50,00
383	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 90,00
384	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 100,00
385	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 50,00
386	ANTIBIOGRAMA	R\$ 45,00
387	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 60,00
388	ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTERIAS	R\$ 40,00
389	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 30,00
390	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSEIASE)	R\$ 70,00
391	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 30,00
392	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 220,00
393	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 40,00
394	CULTURA DE FEZES – COPROCULTURA	R\$ 60,00
395	CULTURA DE URINA - UROCULTURA	R\$ 40,00
396	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 100,00
397	CULTURA PARA BAAR	R\$ 80,00
398	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 100,00
399	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 50,00
400	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 70,00
401	HEMOCULTURA	R\$ 170,00
402	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 50,00
403	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 140,00
404	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 140,00
405	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 140,00
406	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 140,00
407	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 150,00
408	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 90,00
409	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 45,00
410	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 45,00



411	ACIDO URICO LÍQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 90,00
412	ADENOGRAMA	R\$ 50,00
413	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 70,00
414	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 100,00
415	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 140,00
416	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 90,00
417	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNIOTICO	R\$ 140,00
418	DOSAGEM DE CREATININA NO LÍQUIDO AMNIOTICO	R\$ 45,00
419	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 70,00
420	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 70,00
421	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 50,00
422	DOSAGEM DE GLICOSE NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 45,00
423	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 90,00
424	ELETRÓFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 100,00
425	ESPECTROFOTOMETRIA NO LÍQUIDO AMNIOTICO	R\$ 140,00
426	ESPLENOGRAMA	R\$ 140,00
427	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	R\$ 17,00
428	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 70,00
429	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 80,00
430	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 90,00
431	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 40,00
432	PESQUISA DE ESPERMATOZÓIDES (APÓS VASECTOMIA)	R\$ 120,00
433	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 90,00
434	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 450,00
435	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 15,00
436	REACAO DE PANDY	R\$ 45,00
437	REACAO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 70,00
438	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 180,00
439	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 140,00
440	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 180,00
441	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 300,00
442	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 20,00
443	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 18,00
444	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 20,00
445	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 40,00
446	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 50,00
447	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADOR - (ATÉ 06 MARCADORES)	R\$ 800,00
448	EXAME ANATOMOPATOLOGICO - BIOPSIA	R\$ 150,00
449	EXAME ANATOMOPATOLOGICO - PECA CIRURGICA	R\$ 220,00
450	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL C/ LAUDO	R\$ 58,00
451	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) C/ LAUDO	R\$ 66,50
452	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) C/ LAUDO	R\$ 71,50
453	RADIOGRAFIA DE LARINGE C/ LAUDO	R\$ 42,81
454	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL) C/ LAUDO	R\$ 58,00
455	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) C/ LAUDO	R\$ 75,00
456	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) C/ LAUDO	R\$ 69,00
457	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) C/ LAUDO	R\$ 74,00
458	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) C/ LAUDO	R\$ 65,00
459	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) C/ LAUDO	R\$ 75,00
460	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO) C/ LAUDO	R\$ 80,00



461	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA C/ LAUDO	R\$ 80,00
462	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ LAUDO	R\$ 75,00
463	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS) C/ LAUDO	R\$ 75,00
464	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) C/ LAUDO	R\$ 75,00
465	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR C/ LAUDO	R\$ 75,00
466	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) C/ LAUDO	R\$ 47,31
467	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) C/ LAUDO	R\$ 46,35
468	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO C/ LAUDO	R\$ 66,50
469	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR C/ LAUDO	R\$ 66,50
470	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL C/ LAUDO	R\$ 69,00
471	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR C/ LAUDO	R\$ 66,50
472	RADIOGRAFIA DE BRACO C/ LAUDO	R\$ 66,50
473	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA C/ LAUDO	R\$ 66,50
474	RADIOGRAFIA DE COTOVELO C/ LAUDO	R\$ 66,50
475	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO C/ LAUDO	R\$ 66,50
476	RADIOGRAFIA DE MAO C/ LAUDO	R\$ 66,50
477	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) C/ LAUDO	R\$ 77,50
478	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) C/ LAUDO	R\$ 75,00
479	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) C/ LAUDO	R\$ 70,00
480	ESCANOMETRIA	R\$ 54,00
481	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL C/ LAUDO	R\$ 60,00
482	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA C/ LAUDO	R\$ 60,00
483	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA C/ LAUDO	R\$ 60,00
484	RADIOGRAFIA DE BACIA C/ LAUDO	R\$ 75,00
485	RADIOGRAFIA DE CALCANEO C/ LAUDO	R\$ 58,00
486	RADIOGRAFIA DE COXA C/ LAUDO	R\$ 60,00
487	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) C/ LAUDO	R\$ 60,00
488	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) C/ LAUDO	R\$ 65,00
489	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS) C/ LAUDO	R\$ 75,00
490	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE C/ LAUDO	R\$ 65,00
491	RADIOGRAFIA DE PERNA C/ LAUDO	R\$ 70,00
492	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ADULTO / PEDIÁTRICO)	R\$ 200,00
493	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 262,00
494	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 160,00
495	ECODOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO VENOSO	R\$ 253,47
496	ECODOPPLER VASCULAR PERIFÉRICO ARTERIAL	R\$ 253,47
497	ECODOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 200,00
498	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 130,00
499	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL OU PAREDE ABDOMINAL	R\$ 130,00
500	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 122,50
501	ULTRASSONOGRAFIA DE PERNA	R\$ 90,00
502	ULTRASSONOGRAFIA DE PÉ	R\$ 127,50
503	ULTRASSONOGRAFIA DE BRAÇO	R\$ 95,00
504	ULTRASSONOGRAFIA DE MÃO	R\$ 127,50
505	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA 1º, 2º E 3º TRIMESTRE	R\$ 185,00
506	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 140,00
507	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$ 140,00
508	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 95,00
509	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL OU DE REGIÃO INGUINAL	R\$ 95,00
510	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 94,33
511	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 95,00
512	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 122,50
513	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL (COM BIÓPSIA - 12 FRAGMENTOS)	R\$ 150,00



514	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE OU US DE TIREOIDE OU DE REGIÃO CERVICAL (GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 122,50
515	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 122,50
516	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$ 160,00
517	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 122,50
518	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 95,00
519	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 126,26
558	COLONOSCOPIA C/ OBTENÇÃO DE FRAGMENTOS E EXTRAÇÃO OU EXERESE DE 01 PÓLIPO (COM SEDAÇÃO)	R\$ 950,00
559	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 320,00
560	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 425,00
561	ESTUDO URODINÂMICO	R\$ 600,00
562	LARINGOSCOPIA	R\$ 118,73
563	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 118,73
564	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 100,00
565	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 200,00
566	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	R\$ 180,00
567	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 300,00
568	COLPOSCOPIA	R\$ 180,00
569	HISTEROSCOPIA (DIAGNOSTICA)	R\$ 250,00
570	CAUTERIZAÇÃO DO COLO DO ÚTERO	R\$ 550,00
571	CAUTERIZAÇÃO GINECOLOGICA	R\$ 475,00
572	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTÍMULO	R\$ 102,43
573	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 180,00
574	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	R\$ 102,43
575	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00
576	POLISSONOGRRAFIA	R\$ 482,85
577	VIDEOENDOSCOPIA NASOSSINUSAL	R\$ 250,00
578	TESTE ALÉRGICO CUTÂNEO (ALIMENTOS OU INALANTES)	R\$ 400,00
579	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 215,00
580	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$ 215,00
581	FUNDOSCOPIA	R\$ 250,00
582	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$ 225,00
583	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ALERGOLOGIA	R\$ 102,48
584	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	R\$ 120,00
585	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ANGIOLOGIA	R\$ 200,00
586	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	R\$ 180,00
587	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL	R\$ 182,50
588	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CLÍNICA GERAL	R\$ 150,00
589	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - DERMATOLOGIA	R\$ 165,00
590	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ENDOCRINOLOGIA	R\$ 200,00
591	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	R\$ 250,00
592	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GERIATRIA	R\$ 165,00
593	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – GINECOLOGIA/ OBSTETRÍCIA	R\$ 165,00
594	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - HEMATOLOGIA	R\$ 325,00
595	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MASTOLOGIA	R\$ 200,00
596	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEFROLOGIA	R\$ 147,50
597	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	R\$ 200,00
598	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – OFTALMOLOGIA	R\$ 165,00
599	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – OFTALMOLOGIA RETINÓLOGO	R\$ 165,00
600	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ONCOLOGIA	R\$ 147,50
601	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ORTOPIEDIA	R\$ 157,50

602	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 200,00
603	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PEDIATRIA	R\$ 165,00
604	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGIA	R\$ 300,00
605	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PNEUMOLOGISTA PEDIÁTRICO	R\$ 147,50
606	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PROCTOLOGIA	R\$ 300,00
607	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	R\$ 165,00
608	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA	R\$ 300,00
609	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - TRAUMATOLOGIA	R\$ 165,00
610	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - UROLOGIA	R\$ 165,00
611	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA – MEDICINA DO TRABALHO	R\$ 200,00
612	FONOAUDIOLOGIA INDIVIDUAL	R\$ 60,00
613	FISIOTERIA	R\$ 40,00
614	SERVIÇOS DE CURATIVOS GRAU I COM MATERIAL INCLUSO	R\$ 130,00
615	SERVIÇOS DE CURATIVOS GRAU II COM MATERIAL INCLUSO	R\$ 160,00
616	SERVIÇOS DE CURATIVOS GRAU III COM MATERIAL INCLUSO	R\$ 200,00
617	SERVIÇOS DE CURATIVOS GRAU IIII COM MATERIAL INCLUSO	R\$ 300,00

A V LOPES ME | CNPJ 23.705.516/0001-37

Item	Produto	Valor Unitário
608	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - REUMATOLOGIA	R\$ 300,00

MEDICAL SAUDE EXAMES E SERVICOS MEDICOS LTDA | CNPJ 10.700.291/0001-84

Item	Produto	Valor Unitário
573	ELETOENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 180,00
575	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 180,00
597	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA	R\$ 200,00
607	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PSIQUIATRIA	R\$ 165,00

MULTICLINICAS ESPECIALIDADES MEDICAS EIRELI | CNPJ 39.795.825/0001-85

Item	Produto	Valor Unitário
559	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 320,00
577	VIDEOENDOSCOPIA NASOSSINUSAL	R\$ 250,00
578	TESTE ALÉRGICO CUTÂNEO (ALIMENTOS OU INALANTES)	R\$ 400,00
591	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - GASTROENTEROLOGIA	R\$ 250,00
602	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 200,00
603	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - PEDIATRIA	R\$ 165,00

SERVICOS MEDICOS LTDA | CNPJ 35.337.040/0001-08

Item	Produto	Valor Unitário
585	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - ANGIOLOGIA	R\$ 320,00
586	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CARDIOLOGIA	R\$ 250,00

JUSTIFICATIVA

Considerando que o sistema do Portal de Compras Públicas, utilizado por essa Prefeitura para realizar os processos de Credenciamentos, não está totalmente adaptado ao novo Portal Nacional de Compras Públicas, uma vez que os documentos contendo a relação de empresas credenciadas não estão sendo anexados ao PNCP (Portal Nacional de Compras Públicas) após serem gerados no Portal de Compras Públicas.

Esse município opta pela publicação da relação de credenciados em diário oficial, baseado no Art. 176, Parágrafo único, inc. I da Lei 14.133/2021, sendo, nesse caso, utilizado o Diário Oficial dos Municípios do Rio Grande do Norte, mantido pela Federação dos Municípios do Rio Grande do Norte - FEMURN. Com o objetivo de garantir a eficiência, a celeridade e cumprir com a publicidade devida a tais atos.

Destaca-se que a FEMURN é uma entidade reconhecida e autorizada a receber e encaminhar documentos relacionados às licitações públicas, contribuindo para a simplificação e agilidade dos procedimentos, além de assegurar a conformidade com as normas e regulamentos vigentes.

Ressalta-se que o artigo 176 da Lei 14.133/2021 estabelece que a Administração Pública de Municípios com até 20.000 habitantes terão o prazo de 6 (seis) anos para se adequarem plenamente, entre outros pontos, as regras relativas às divulgações em sítio eletrônico oficial. Determinando, no parágrafo único, inc. I, do art. 176, que enquanto não adotarem o PNCP, os municípios deverão publicar, em diário oficial, as informações que a lei 14.133/2021 exige que sejam divulgadas em sítio eletrônico oficial.

Diante do exposto, conclui-se que a publicação da Relação de Credenciados no Diário Oficial da FEMURN se justifica plenamente, uma vez que essa medida é necessária para garantir a publicidade dos atos da Administração Pública.

EUFRÁSIO DANTAS ROCHA JÚNIOR

Comissão de Contratação

Portaria nº 004/2024