Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos

Descrição	Unidade/Carga Horária	Local de Prestação do Serviço	Valor Unitário
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ASSIST SOCIAL	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
ASSIST SOCIAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
COORDENADOR DO SAMU	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
EDUCADOR FÍSICO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
ENFERMEIRO	24 hs/Plantão	Unidade Própria	R\$ 400,00
ENFERMEIRO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.250,00
ENFERMEIRO	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FARMACÊUTICO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
FISIOTERAPEUTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
FISIOTERAPEUTA			R\$ 1.500,00
FONOAUDIOLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.400,00
GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
MÉDICO VETERINÁRIO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	
NUTRICIONISTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
NUTRICIONISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
ODONTÓLOGOS	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
PSICÓLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
PSICÓLOGO PSICÓLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (SAMU)	24 hs/Plantão	Unidade Própria	R\$ 294,00
TÉCNICO DE ENFERMAGEM (HOSPITAL)	24 hs/Plantão	Unidade Própria	R\$ 260,40
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 781,20
TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.562,40
TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 80,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 140,00
MÉDICO ANETESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	Unidade Própria	R\$ 400,00
MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 600,00
MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00
MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 80,00
MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 80,00
MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/Procedime	Unidade Própria	R\$ 100,00
MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 120,00
MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 80,00



MÉDICO PSIGUIATRA Consulta Unidade Própria R\$ 100.00 MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA CONSULTA CONSULTA Unidade Prépria R\$ 100.00 R\$ 100.00 NEDICO UROLOGISTA CONSULTA CONS	MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00
MÉDICO UROLOGISTA ADDIOMETRIA Exame Unidade Prépria R\$ 10,000 ADDIOMETRIA Exame Unidade Prestadora R\$ 60,000 BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL Procedimento Unidade Prestadora R\$ 200,000 BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL Procedimento Unidade Prestadora R\$ 200,000 BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL Procedimento Unidade Prestadora R\$ 200,000 EXAMP EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 200,000 ELETROCARDIOGRAMA EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 500,000 ELETROCARDIOGRAMA EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 500,000 ELETROCARDIOGRAMA EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 500,000 ENDOCRINOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 500,000 ENDOCRINOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 500,000 EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 500,000 EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 500,000 R\$ 200,000 EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 100,000 R\$ 100,000 EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 100,000 R\$ 100,000 EXAMPE Unidade Prestadora R\$ 100,000 R\$ 100				
AUDIOMETRIA BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL Procedimento Unidade Prestadora R\$ 6200.00 DUPLEX SCAN EXAME Unidade Prestadora R\$ 300.00 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA Exame Unidade Prestadora R\$ 300.00 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA Exame Unidade Prestadora R\$ 200.00 ELETROCABIOGRAMA Exame Unidade Prestadora R\$ 50.00 ELETROCABIOGRAMA ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO ELETROAGRAMA EXAME Unidade Prestadora R\$ 100.00 ELETROAGRAMA EXAME Unidade Prestadora R\$ 100.00 ELETROAGRAMA EXAME Unidade Prestadora R\$ 200.00 ELETROAGRAMA EXAME Unidade Prestadora R\$ 100.00 ESOPAGOGRASTRODUODENOSCOPIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 200.00 ESOPAGOGRASTRODUODENOSCOPIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 180.00 IMITANCIOMETRIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 80.00 IMITANCIOMETRIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 80.00 IMITANCIOMETRIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 80.00 IMIGELIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 80.00 IMIGELIZAÇÃO ORTOPEDICA EXAME Unidade Prestadora R\$ 80.00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO CORTOREDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTOREDIOLOGISTA CONSULTA MÉDICO ORTOREDIOLOGISTA CONSULTA MÉDICO ORTOREDIOLOGISTA CONSULTA MÉDICO ORTOREDIOLOGISTA CONSULT				
BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL				R\$ 60,00
DIPLEX SCAN Exame Unidade Prestadora R\$ 300,00 ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA Exame Unidade Prestadora R\$ 200,00 ELETROCARDIOGRAMA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 ELETROENCEFALOGRAMA Exame Unidade Prestadora R\$ 100,00 ELETRONEUROGRAFIA POR MEMBRO Exame Unidade Prestadora R\$ 120,00 ENDOCRINOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 120,00 ENDOCRINOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 120,00 HOLTER 24hs Exame Unidade Prestadora R\$ 120,00 IMITANCIOMETRIA Exame Unidade Prestadora R\$ 80,00 LARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO DERMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ONTOPEDIS		Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ELETROCARDIOGRAMA ELETROENCEFALOGRAMA ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO EXame Unidade Prestadora R\$ 200.00 ENDOCRINOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 200.00 ENDOCRINOLOGISTA EXAME Unidade Prestadora R\$ 220.00 ENDOCRINOLOGISTA EXAME Unidade Prestadora R\$ 220.00 HOLTER 24hs EXAME Unidade Prestadora R\$ 80.00 LARINGOSCOPIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 80.00 LARINGOSCOPIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO CARDIOLOGISTA CONSUlta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO DERMATOLOGISTA CONSUlta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO DERMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO UNCLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO UNIDAGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MEDICO UNIDAGISTA CONSULTA MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA MEDICO ONTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA MED		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
ELETROCARDIOGRAMA ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO EXame Unidade Prestadora R\$ 100.00 ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO EXame Unidade Prestadora R\$ 200.00 ENDOCRINOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 200.00 HOLTER 24hs Exame Unidade Prestadora R\$ 200.00 HOLTER 24hs Exame Unidade Prestadora R\$ 80.00 IMITANCIOMETRIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 180.00 IMITANCIOMETRIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 180.00 IMITANCIOMETRIA Unidade Prestadora R\$ 180.00 IMITANCIOMETRIA I		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ELETROENCEFALOGRAMA ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO ENDOCRINOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EXAMBE Unidade Prestadora R\$ 200,00 IMITANCIOMETRIA EXAMBE Unidade Prestadora R\$ 200,00 IMITANCIOMETRIA EXAMBE Unidade Prestadora R\$ 80,00 IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 80,00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO DERMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO POSIDULATRA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO POSIDULATRA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO POSIDULATRA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO POSIDULATRA UNIDERCIA EXAMBE UNIDA PRESTADORA R\$ 180,00 MÉDICO POSIDULATRA UNIDERCIA EXAMBE UNIDA		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
ELETRONEUROMIOGRA FIA POR MEMBRO ENDOCRINOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 200,00 ENDOCRINOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 200,00 HOLTER 24hs Exame Unidade Prestadora R\$ 200,00 HOLTER 24hs Exame Unidade Prestadora R\$ 200,00 IMORILIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 80,00 IMORILIZAÇÃO ORTOPEDICA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTORONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOROLOGISTA CONSULTA MÉDICO ORTOROLOGISTA CONSULTA MÉDICO ORTOROLOGI		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
ENDOCRINOLOGISTA CONSUÍTA CONSUÍTA Unidade Prestadora R\$ 120,00 R\$ 201,00 R\$		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 200.00 HOLTER 24hs Exame Unidade Prestadora R\$ 120.00 IMITANCIOMETRIA Exame Unidade Prestadora R\$ 80.00 IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 80.00 IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 80.00 LARINGOSCOPIA Consulta Unidade Prestadora R\$ 130.00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL CONSUlta Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO DERMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTOPEDISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTORONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO ORTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180.00 MÉDICO UROLOGISTA EXAMPLE UNIDADE PR		Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
HOLTER 24hs Exame Unidade Prestadora R\$ 8120,00 IMITANCIOMETRIA Exame Unidade Prestadora R\$ 80,00 IMITANCIOMETRIA Exame Unidade Prestadora R\$ 80,00 IMITANCIOMETRIA IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 80,00 IARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 IMEDICO DERMATOLOGISTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 IMEDICO DERMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 IMEDICO GASTROENTEROLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 IMEDICO GASTROENTEROLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 IMEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 IMEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,00 IMEDICO OTORRONOLARINOGLOGISTA EXAME Unidade Prestadora R\$ 50,00 IMEDICO OTORRONOLARINOGLOGICAS EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA OSI INCIDÊNCIAS EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 IMEDICO OTORRONOGRAFIA COM DOPPLER INCIDENTAL DE INCIDENTAL DE INC		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
IMITANCIOMETRIA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 6,000 IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 6,000 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO DERMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO GISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO GISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA Unidade Prestadora R\$ 180,000 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA CONSULTA CONSULTA MÉDICO UROLOGISTA CONSULTA		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00
IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA Procedimento Unidade Prestadora R\$ 60,00 LARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORSATROENTEROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORSATROENTEROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORSATROENTEROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORROMOLARINGOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORROMOLARINGOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 MÉDICO OTORROMOLARINGOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 MÉDICO OTORROMOLARINGOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORROMOLARINGOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 MÉDICO OTORROMOLARINGOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORROMOLARINGOLOGISTA Exame Unidade Prestadora R		Exame	Unidade Prestadora	R\$ 80,00
LARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00		Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
MÉDICO CARDIOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO DERMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 55,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 RESTE DA ORCELHINHA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora <td></td> <td></td> <td>Unidade Prestadora</td> <td>R\$ 130,00</td>			Unidade Prestadora	R\$ 130,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO DERMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO SASTROENTERROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO NEUROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORPONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO PSIQUIATRA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 45,00 RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 55,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 RESTED DA OREL-HINHA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ACIDO ÚRICO Exame Unidade Prestadora R		Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO DERMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO SASTROENTEROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO NEUROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 190,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 190,00 ACIDO ÚRICO Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 ALIJAFIA FETOPROTEÍNAS (AFP) Exame Unidade Prestad			Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO NEUROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINSOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO PSIQUIATRA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 55,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ACIDO ÚRICO Exame Unidade Prestadora R\$ 30,00 ALPA-FETOPROTEÍNAS (AFP) Exame Unidade Prestadora R\$ 30,00 AMILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 310,00			Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO NEUROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO PSIQUIATRA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA Exame Unidade Prestadora R\$ 45,00 RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 55,00 TESTE DA ORELHINHA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 50,00 ALIMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 5,00 ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 36,00 ANTOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00		Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA CONSUlta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 04 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 05 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 05 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 05 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 06 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 08 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 08 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 08 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 08 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 09 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 09 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 09 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 09 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 R\$ 180,0			Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO OTORRONOLARINGOLOGISTA MÉDICO PSIQUIATRA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 MÉDICO UROLOGISTA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÈNCIA Exame Unidade Prestadora R\$ 45,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÈNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 55,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÈNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 55,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÈNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 R\$ 55,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÈNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 R\$ 130,00			Unidade Prestadora	R\$ 180,00
MÉDICO PSIQUIATRA Consulta Unidade Prestadora R\$ 180,00 RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS REXAMME Unidade Prestadora R\$ 50,00 RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS REXAMME Unidade Prestadora R\$ 50,00 RESTE DA ORELHINHA REXAMME Unidade Prestadora R\$ 180,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER EXAMME Unidade Prestadora ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER EXAMME Unidade Prestadora R\$ 180,00 UIDEOLARINGOSCOPIA EXAMME Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 180,00 R\$				R\$ 180,00
MÉDICO UROLOGISTA RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 04 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 05 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 05 INCIDÊNCIAS REXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 LEXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 RADIO ÚRICO RADIO				R\$ 180,00
RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS REXAME Unidade Prestadora R\$ 55,00 RESTE DA ORELHINHA EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 VIDEOLARINGOSCOPIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ACIDO ÚRICO EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP) EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 ALMÍNIO EXAME Unidade Prestadora R\$ 35,00 ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA EXAME Unidade Prestadora R\$ 16,00 EXAME Unidade Prestadora R\$ 16,00 CS B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) EXAME Unidade Prestadora R\$ 10,00 CS EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 C4 EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 3,00 CITOMEGALOVÍRUS IGG EXAME Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 CK-MB EXAME Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 R\$ 10,00 CK-MB EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CK-MB EXAME Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 R\$ 10,00 CK-MB EXAME Unidade Prestadora R\$ 10,00 R\$ 10,00 CK-			Unidade Prestadora	R\$ 180,00
RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS Exame Unidade Prestadora R\$ 55,00 TESTE DA ORELHINHA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 130,00 INTERESTADO UNIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 130,00 R\$ 130,00 R\$ 130,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 5,00 ALIDIÁNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 ANILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 20,00 ANILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 35,00 ANILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 20,00 ANILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 4,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 6,00 R\$ 130,00 R\$ 6,00 R\$ 6,00 R\$ 130,00 R\$ 20,00 R\$ 10,00 R\$ 10,0				
RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS EXAME Unidade Prestadora R\$ 55,00 TESTE DA ORELHINHA EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER EXAME Unidade Prestadora R\$ 180,00 VIDEOLARINGOSCOPIA EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 180,00 R\$ 180,00 ALIDO ÚRICO EXAME Unidade Prestadora R\$ 5,00 ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP) EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 ANILASE EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANILASE EXAME Unidade Prestadora R\$ 5,00 ANILASE EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 EXAME Unidade Prestadora R\$ 5,00 ANILASE EXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 EXAME Unidade Prestadora R\$ 10,00 EXAME Unidade Prestadora R\$ 10,00 EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CA CABAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CABABAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CABABAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CABABAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CABBAMAZEPINA EXAME Unidade Prestadora R\$ 20,00 CABBAMAZEP				
TESTE DA ORELHINHA LEXAME Unidade Prestadora R\$ 130,00 ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 130,00 ACIDO ÚRICO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 35,00 ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 35,00 ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ASLO Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 C4 CA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 C4 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Uni				
ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 ÁCIDO ÚRICO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP) Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 35,00 AMILASE ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora R\$ 180,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 ASLO Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 ASLO Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 C3 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 C4 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAGS Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITUMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 25,00 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 25,00 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 25,00 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 20,00 R\$ 3,500,00 R\$ 20,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,500,00 R\$ 20,00 R\$ 3,500,00 R\$ 3,000				
VIDEOLARINGOSCOPIA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP) Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 35,00 AMILASE ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 16,00 R\$ 10,00 R\$				
ACIDO ÚRICO ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP) Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 35,00 AMILASE ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) Exame Unidade Prestadora BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES Exame Unidade Prestadora C4 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEAU CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEAU CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEAU CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEAU CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEAU CEAU CEAU CEAU CEAU CEAU CEAU CEAU				
ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP) ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP) ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 AMILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 35,000 ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora R\$ 130,000 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 16,000 B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES Exame Unidade Prestadora C4 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CÁLCIO Exame Unidade Prestadora C4 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CEA CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CIULAS LE Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CIULAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CIULAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 15,000 CIULAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 R\$ 3,500,000 CIUNEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 R\$ 3,500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 R\$ 3,500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 R\$ 3,500,000 R\$ 3,500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 R\$ 3,500,000 R\$ 3,500,000 R\$ 3,500,000 R\$ 3,500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 R\$ 3,500,000			Unidade Prestadora	
ALUMÍNIO Exame Unidade Prestadora R\$ 35,00 AMILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 ASLO Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CÁLCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CELULAS LE Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 CICAMB Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00				R\$ 20,00
AMILASE Exame Unidade Prestadora R\$ 6,00 ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 BLIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 14,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 15,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 15,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 15,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,				R\$ 35,00
ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 ANTI-DNA Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 C3 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 C4 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CALCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 6,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CELULAS LE Exame Unidade Prestadora R\$ 130,00 R\$ 130,00 R\$ 10,00 CIUNGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3.500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 R\$ 3.500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 CLEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00		_		
ANTI-DNA ASLO B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES C3 Exame Unidade Prestadora C4 Exame Unidade Prestadora C5 Exame Unidade Prestadora C6 Exame Unidade Prestadora C7 Exame Unidade Prestadora C8 Exame Unidade Prestadora C8 Exame Unidade Prestadora C9 Exame Unidade Prestadora C1 Exame Unidade Prestadora C2 Exame C1 Exame Unidade Prestadora C1 Exame Unidade Prestadora C1 Exame Unidade Prestadora C2 C3 C4 C5 C5 C6 C6 C6 C6 C6 C6 C6 C6 C7 C8 C7 C7 C8 C8 C7 C7 C8 C8 C8 C8 C8 C8 C8 C8 C9				R\$ 130,00
ASLO B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES C3 Exame Unidade Prestadora C4 Exame Unidade Prestadora C5 Exame Unidade Prestadora C6 Exame Unidade Prestadora R\$ 10,000 R\$ 8,000 R\$ 8,000 R\$ 20,000 R\$ 14,000 R\$ 15,000 R\$ 15,000 R\$ 15,000 R\$ 15,000 R\$ 15,000 R\$ 20,000 R\$ 15,000 R\$ 20,000 R\$ 15,000 R\$ 20,000 R\$ 15,000 R\$ 20,000 R\$ 20				R\$ 16,00
B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ) BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 C3 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 C4 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CÁLCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 6,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEA CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 14,00 CHAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 15,00 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3.500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 3.500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 26,00 R\$ 3.500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,0			Unidade Prestadora	R\$ 6,00
BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES C3 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 C4 Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CÁLCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 6,00 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CEA CÉLULAS LE Exame Unidade Prestadora R\$ 14,00 CHAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 15,00 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3.500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 26,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade PR				R\$ 10,00
Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CÁLCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 15,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 15,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 3,500,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CEA Ex				R\$ 8,00
Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3,500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 16,000 CIECARENCE DE CREATININA				R\$ 20,00
CÁLCIO Exame Unidade Prestadora R\$ 6,000 CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CÉLULAS LE Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CHAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 15,000 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3,500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 16,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM EXAME EXAME UNIDADA EXAME EXAME UNIDADA EXAME EXAME EXAME EXAME EXAME EXAME EXAME EXAME EXAME EX				R\$ 20,00
CARBAMAZEPINA Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CÉLULAS LE Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CHAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 15,000 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3.500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 26,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora				R\$ 6,00
CEA Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CÉLULAS LE Exame Unidade Prestadora R\$ 14,000 CHAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 15,000 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3.500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 16,000 CIEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,000 CIEARENCE DE CREATININA				R\$ 25,00
CÉLULAS LEExameUnidade PrestadoraR\$ 14,00CHAGASExameUnidade PrestadoraR\$ 15,00CIRURGIA ELETIVASProcedimentoUnidade PrestadoraR\$ 3.500,00CITOMEGALOVÍRUS IGGExameUnidade PrestadoraR\$ 20,00CITOMEGALOVÍRUS IGMExameUnidade PrestadoraR\$ 25,00CK-MBExameUnidade PrestadoraR\$ 16,00CLEARENCE DE CREATININAExameUnidade PrestadoraR\$ 10,00				R\$ 20,00
CHAGAS Exame Unidade Prestadora R\$ 15,00 CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3,500,00 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 CLEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00				R\$ 14,00
CIRURGIA ELETIVAS Procedimento Unidade Prestadora R\$ 3.500,000 CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,000 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 16,000 CLEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,000				R\$ 15,00
CITOMEGALOVÍRUS IGG Exame Unidade Prestadora R\$ 20,00 CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,00 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 CLEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00				R\$ 3.500,00
CITOMEGALOVÍRUS IGM Exame Unidade Prestadora R\$ 25,000 CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 16,000 CLEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,000 R\$				R\$ 20,00
CK-MB Exame Unidade Prestadora R\$ 16,00 CLEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00 CLEARENCE DE CREATININA EXAME DE C				R\$ 25,00
CLEARENCE DE CREATININA Exame Unidade Prestadora R\$ 10,00				R\$ 16,00
OLL/INCITOL DE ONLE ITALIA				R\$ 10,00
	COAGULOGRAMA	Exame		R\$ 30,00



COLESTEROL HDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL LDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
COLESTEROL TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
CORTISOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
ESTRADIOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
FERRITINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
FERRO SÉRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
FOSFATASE ALCALINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FÓSFORO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
GGT	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFIC)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
HEMOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
IGE TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
LÁTEX	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LEUCOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
LH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
MAGNÉSIO (MG)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
PEPTÍDEO C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROGESTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
PROLACTINA PE OALL		Unidade Prestadora	R\$ 8,00
PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 320,00
PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade Prestadora	R\$ 19,00
PSA	Exame	Unidade Prestadora Unidade Prestadora	R\$ 60,00
PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade Prestadora Unidade Prestadora	R\$ 12,00
REAÇÃO DE WIDAL	Exame		R\$ 8,00
RETICULÓCITOS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
RUBÉOLA IGM	Exame	Unidade Prestadora Unidade Prestadora	R\$ 25,00
RUBÉOLA IGM	Exame		R\$ 6,00
SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	K\$ 5,00



Т3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
T4 LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 2,73
TEMPO DE SANGRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 4,00
TESTOSTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TESTOSTERONA LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TGO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TGP	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
TIROEGLOBULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
TOXOPLASMOSE IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

