

### Clinicas Credenciadas - 2025

CNPJ	Razao Social	Vencimento
30.338.402/0001-61	ALIANCA VERDE ENGENHARIA AMBIENTAL E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	14/07/2025
86.185.220/0010-43	Assoc. das Irmãs Franciscanas de São José - Hosp Maria Auxiliadora	14/07/2025
86.185.220/0006-67	Associação das Irmãs Franciscanas de São José - Hosp. Bom Jesus	14/07/2025
18.089.166/0001-91	Associação Hospitalar Witmarsum - AHWI	14/07/2025
46.100.752/0001-25	BROERING SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.	14/07/2025
81.160.251/0001-35	CARDIOPRIME CENTRO DE CARDIOLOGIA LTDA	14/07/2025
42.768.412/0001-16	CARDIOSUL CLINICA MEDICA E CARDIOLOGICA LTDA	14/07/2025
01.580.386/0001-10	CEDIMAVI - Centro de Diagnóstico por Imagem do Alto Vale do Itajaí Ltda	14/07/2025
01.147.588/0001-73	CENTRAL MED LTDA	14/07/2025
19.655.657/0001-15	CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA	14/07/2025
01.580.386/0003-82	Centro de Diagnóstico por Imagem do Alto Vale do Itajaí Ltda	14/07/2025
07.940.153/0001-68	CENTRO MÉDICO DE ATENDIMENTO DA SAÚDE DA VISÃO	14/07/2025
07.047.847/0001-70	CENTRO OFTALMOLOGICO VALE EUROPEU LTDA	14/07/2025
42.587.484/0001-67	CLINICA DE FONOAUDIOLOGIA COMUNICAZIONE LTDA	14/07/2025
15.184.959/0001-00	Clínica de Osteoporose e Densitometria Óssea LTDA - ME	14/07/2025
11.401.035/0001-59	Clinica Medica Aliança Ltda - ME - Vidas	14/07/2025
08.403.534/0001-70	CLINICA MEDICA ALTO VALE LTDA - Dr. Camacho	14/07/2025
37.650.557/0001-88	CLINICA MEDICA CENTER LTDA	14/07/2025
05.521.592/0001-00	CLINICA MONTEIRO LINS LTDA - Matriz Ibirama	14/07/2025
41.807.038/0001-58	COMPREV ENGENHARIA E SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	14/07/2025
55.011.512/0001-45	DR. MAICON SERVICOS MEDICOS LTDA	14/07/2025
08.110.690/0001-43	EDI - Exames Diagnósticos por Imagens Ltda	14/07/2025
48.846.486/0001-00	FENIX SAUDE E DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	14/07/2025
73.433.427/0001-57	FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO ALTO VALE DO ITAJAÍ - FUSAVI	14/07/2025
55.115.008/0001-95	GESTAO MEDICA ALTO VALE LTDA	14/07/2025
11.074.062/0002-45	INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA À SAÚDE	14/07/2025
08.486.905/0001-25	INSTITUTO DO CORAÇÃO DE RIO DO SUL SC LTDA	14/07/2025
05.164.985/0003-76	LABORATÓRIO CLÍNICO BIOPLANÁLISE LTDA	14/07/2025
85.788.255/0001-13	Laboratório de Análises Clínicas Lummertz Ltda	14/07/2025
04.615.307/0001-58	Laborcenter Laboratório de Analises Clinicas.	14/07/2025
00.816.883/0001-02	LAPS LABORATORIO ANOTOMO PATOLOGICO SERAPIÃO S/C LTDA	14/07/2025
20.221.314/0001-21	MARCELO BRANDT S/S EIRELI	14/07/2025
37.732.173/0001-04	Matrix Medicina Diagnostica Ltda	14/07/2025
56.700.967/0001-30	SANTA CLARA SAUDE INTEGRADA LTDA	14/07/2025
17.362.821/0001-70	SELETEC SERVICOS DE SAUDE E APOIO ADMINISTRATIVO LTDA	14/07/2025
28.094.691/0001-59	SILVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	14/07/2025
57.872.318/0001-80	SONS DO VALE CENTRO AUDITIVO LTDA	14/07/2025
24.061.820/0001-51	T4 SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	14/07/2025
25.052.324/0003-66	ULTRACLINIK DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA	14/07/2025
22.519.160/0001-84	WS Centro Clínico & Diagnósticos Ltda ME	14/07/2025

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	140.000	3,04
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	441.050	1,89
ACOMPANHAMENTO E AVALIACAO DE GLAUCOMA POR FUNDOSCOPIA TONOMETRIA E CAMPIMETRIA	210	17,74
ADENOGRAMA	440.000	5,79
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	441.750	3,70
ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	584	268,75
Angiotomografia	2.500	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - Aorta abdominal	420	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - Aorta toracica	560	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - arterial da pelve	140	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - arterial do crânio	140	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - arterial pescoço	210	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - carótida	560	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - crânio	350	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - crânio pescoço	70	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - ilíacas	280	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - membros inferiores	70	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - torax tep	350	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - venosa de cranio	140	271,83
ANGIOTOMOGRAFIA - venosa membros superiores	70	271,83
ANTIBIOGRAMA	441.750	4,98
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	441.050	13,33
ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	441.050	13,33
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	5.315	134,08
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	441.750	4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	441.050	4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	441.750	4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	441.750	2,80
BIOMETRIA ULTRASSONICA	1.610	24,24
BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	211	24,24
BIOPSIA DE PALPEBRA	1.400	18,33
BIOPSIA DE PROSTATA	210	400,00
BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	304	320,08
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA	5.210	40,00
CAPSULOTOMIA A YAG LASER	1.400	78,75
CERATOMETRIA	1.610	3,37
CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	7	180,32
CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	7	457,55
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	7	906,80
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	7	133,26
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	7	187,93
CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	7	66,23
CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	7	87,89
CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	7	289,43
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	112	408,52
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	112	383,07
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES )	112	166,47
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	7	190,99
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	7	324,54

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	7	457,55
CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	7	127,50
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	7	128,12
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	7	130,50
CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	7	457,55
CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	7	457,55
CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	7	112,61
CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	7	108,94
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	7	77,28
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	7	107,30
CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	7	114,02
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	7	135,38
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	7	135,38
CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	7	144,22
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	7	114,86
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	7	157,22
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	7	310,82
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	7	135,38
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	7	338,70
CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	7	133,03
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	7	214,85
CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	7	176,72
CISTERNOCINTILOGRAFIA (INCLUINDO PESQUISA E/OU AVALIACAO DO TRANSITO LIQUORICO)	7	205,34
CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	7	122,97
CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	7	144,50
CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	140.000	4,33
CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	140.000	4,33
CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	140.000	6,48
CLEARANCE DE CREATININA	441.750	3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	440.700	3,51
CLEARANCE DE UREIA	441.750	3,51
CLEARANCE OSMOLAR	440.000	3,51
COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	11.120	425,08
CONSULTA ESPECIALIZADA EM ATEÇÃO ESPECIALIZADA - COLOPROCTOLOGISTA	210	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA - CIRURGIA GERAL	210	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE ANESTESIOLOGIA	560	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CARDIOLOGISTA	1.830	120,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE CIRURGIA VASCULAR	5.194	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	4.900	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE OTORRINO	2.800	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE PNEUMOLOGIA	1.200	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE UROLOGIA	4.000	100,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA DE VASCULAR	1.200	100,00
consulta médica em atencao especializada em neurologia	1.200	120,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	2.950	120,00
CONSULTA MEDICA EM ATENCAO ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia - JOELHO	700	120,00
CONSULTA MÉDICA EM SAÚDE DA VISÃO	3.600	80,00
CONSULTA PARA DIAGNOSTICO/AVALIACAO DE GLAUCOMA(GONIOSCOPIA, TONOMETRIA E CAMPIMETRIA)	210	57,74
CONTAGEM DE ADDIS	440.000	2,04
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	140.700	15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	140.700	15,00

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	140.700	15,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	441.750	2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	441.750	2,73
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	141.750	1,89
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	140.700	1,89
Contraste para Ressonâncias	2.916	120,00
Contraste para Tomografias	5.540	80,00
CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	210	259,20
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	441.750	5,62
CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	141.050	5,62
CULTURA P/ HERPESVIRUS	140.000	4,33
CULTURA PARA BAAR	441.750	5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	441.750	10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	441.750	4,19
CURATIVO GRAU II C/ OU S/ DEBRIDAMENTO (POR PACIENTE)	1.400	32,40
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	1.610	10,11
DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	2.490	55,10
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	440.700	65,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	440.700	96,00
DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	440.000	8,80
DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	140.000	66,00
DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	140.700	66,00
DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	140.000	66,00
DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	140.000	66,00
DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	440.700	10,65
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	441.750	2,00
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	140.000	180,00
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	140.000	160,00
DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	140.000	160,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	441.750	9,25
DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	140.000	1,53
DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	440.000	15,65
DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	440.000	2,73
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	441.750	3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)	441.750	6,55
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	441.750	3,68
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	441.750	10,00
DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	140.000	2,73
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	441.750	2,83
DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	140.000	6,56
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	141.750	12,54
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	441.750	3,70
DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	441.750	3,51
DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	700	93,70
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	440.700	12,54
DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	140.000	2,73
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	441.750	14,69
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	441.050	2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	140.000	2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	441.050	2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	441.050	9,00

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	140.000	5,79
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	441.750	2,85
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	441.750	5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	441.750	2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	441.750	2,73
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	441.750	1,37
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	441.750	9,25
Doppler colorido de órgão ou estruturas isoladas	4.860	119,60
DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	140.000	5,50
DOSAGEM DA FRA??O C1Q DO COMPLEMENTO	441.050	17,16
DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	140.000	8,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	441.750	10,20
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	441.050	6,72
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	441.050	6,72
DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	141.750	15,24
DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	440.700	3,51
DOSAGEM DE ACETONA	440.700	1,85
DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	441.750	6,72
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	140.700	2,00
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	281.750	2,06
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	441.750	2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	441.750	3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	441.750	2,04
DOSAGEM DE ACIDO URICO	441.750	1,85
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	441.750	15,65
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	441.750	9,00
DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	440.000	3,70
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	441.750	14,12
DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	440.700	3,51
DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	440.700	2,01
DOSAGEM DE ALDOLASE	441.750	3,68
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	441.750	11,89
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	441.750	3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	441.750	3,68
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	441.750	3,68
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	441.750	15,06
DOSAGEM DE ALUMINIO	441.750	27,50
DOSAGEM DE AMILASE	441.750	2,25
DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	140.700	10,00
DOSAGEM DE AMONIA	440.700	3,51
DOSAGEM DE AMP CICLICO	140.000	12,01
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	441.750	11,53
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	140.700	10,00
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	141.750	4,11
DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	441.750	18,55
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	140.700	10,00
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	441.750	16,42
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	440.700	6,48
DOSAGEM DE BARBITURATOS	140.000	13,13
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	140.000	13,48
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	441.750	13,55

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	441.750	2,00
DOSAGEM DE CADMIO	440.700	6,55
DOSAGEM DE CALCIO	441.750	1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	441.750	3,51
DOSAGEM DE CALCITONINA	441.750	13,48
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	441.750	17,53
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	441.750	4,11
DOSAGEM DE CAROTENO	440.700	2,01
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	441.750	3,68
DOSAGEM DE CHUMBO	440.700	8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	441.750	58,61
DOSAGEM DE CITRATO	441.750	2,00
DOSAGEM DE CLORETO	441.750	1,85
DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	140.000	150,00
DOSAGEM DE COBRE	440.700	3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	441.750	3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	441.750	3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	441.750	1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	440.700	3,68
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	441.750	17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	441.750	17,16
DOSAGEM DE CORTISOL	441.750	9,86
DOSAGEM DE CREATININA	441.750	1,85
DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	140.000	1,89
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	441.750	3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	441.750	4,12
DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	441.750	2,83
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	441.750	11,25
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	440.000	3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	441.050	3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	441.750	3,68
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	441.050	3,68
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	440.000	8,97
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	441.750	11,71
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	440.700	1,65
DOSAGEM DE ESTRADIOL	441.750	10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	441.750	11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	441.750	11,12
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	440.000	15,65
DOSAGEM DE FATOR II	140.700	5,31
DOSAGEM DE FATOR IX	140.700	7,61
DOSAGEM DE FATOR V	140.700	4,73
DOSAGEM DE FATOR VII	140.700	8,09
DOSAGEM DE FATOR VIII	140.700	6,63
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	140.700	15,00
DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	140.700	18,91
DOSAGEM DE FATOR X	140.700	6,66
DOSAGEM DE FATOR XI	140.700	9,11
DOSAGEM DE FATOR XII	140.700	10,51
DOSAGEM DE FATOR XIII	140.700	6,66
DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	440.000	5,50

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	440.000	12,10
DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	440.000	20,90
DOSAGEM DE FENITOINA	441.050	35,22
DOSAGEM DE FENOL	440.000	2,05
DOSAGEM DE FERRITINA	441.750	15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	441.750	3,51
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	441.750	4,59
DOSAGEM DE FOLATO	441.750	15,65
DOSAGEM DE FORMALDEIDO	440.000	3,51
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	440.000	2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	441.750	2,00
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	441.750	2,00
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	440.000	2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	441.750	1,85
DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	441.050	2,00
DOSAGEM DE FRUTOSE	440.000	2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	440.000	2,01
DOSAGEM DE GALACTOSE	440.700	3,51
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	441.750	3,51
DOSAGEM DE GASTRINA	441.750	14,15
DOSAGEM DE GLICOSE	441.750	1,85
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	441.750	1,89
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	141.750	3,68
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	441.750	15,35
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	441.750	7,85
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	441.750	3,04
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	441.750	3,68
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	441.750	1,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	140.000	2,73
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	140.000	2,73
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	441.750	7,86
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	441.050	2,73
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	441.750	3,68
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	441.750	10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	441.750	7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	441.750	8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	441.750	8,96
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	441.750	17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	441.750	9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	441.750	17,16
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	140.000	9,25
DOSAGEM DE INSULINA	441.750	10,17
DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	140.000	3,51
DOSAGEM DE LACTATO	441.750	3,68
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	140.700	3,51
DOSAGEM DE LIPASE	441.750	2,25
DOSAGEM DE LITIO	441.750	2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	441.750	2,00
DOSAGEM DE MERCURIO	440.700	2,04
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	440.000	4,11
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	440.000	10,00

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
DOSAGEM DE METOTREXATO	440.000	10,00
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	441.750	8,11
DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	440.700	2,00
DOSAGEM DE OXALATO	441.750	3,68
DOSAGEM DE PARATORMONIO	441.750	43,13
DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	441.750	15,35
DOSAGEM DE PIRUVATO	141.750	3,68
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	440.700	4,11
DOSAGEM DE PORFIRINAS	141.750	3,51
DOSAGEM DE POTASSIO	441.750	1,85
DOSAGEM DE PROGESTERONA	441.750	10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	441.750	10,15
DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	441.750	2,83
DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	441.750	2,04
DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	441.750	1,89
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	441.750	1,40
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÕES	441.750	1,85
DOSAGEM DE QUINIDINA	440.000	10,00
DOSAGEM DE RENINA	441.750	13,19
DOSAGEM DE SALICILATOS	440.000	2,01
DOSAGEM DE SÓDIO	441.750	1,85
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	441.750	15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	441.750	13,11
DOSAGEM DE SULFATOS	440.000	3,51
DOSAGEM DE TEOFILINA	440.000	15,65
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	441.750	10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	441.750	13,11
DOSAGEM DE TIOCIANATO	440.000	3,68
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	441.750	15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	441.750	8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	441.750	11,60
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	441.750	2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	441.750	2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	441.750	4,12
DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	441.750	3,51
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	441.750	8,71
DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	440.000	5,50
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	140.700	3,51
DOSAGEM DE TROPONINA	141.750	9,00
DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	440.700	13,20
DOSAGEM DE UREIA	441.750	1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	441.750	15,24
DOSAGEM DE ZINCO	441.750	15,65
DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	441.750	13,35
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	140.000	3,04
DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	140.000	137,00
ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	210	260,68
ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA	210	313,42
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	6.655	137,86
Ecodoplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores (por feto)	1.580	255,52
ECODOPPLER TRANSCRANIANO	120	117,00



### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
ELETROCARDIOGRAMA	42.504	32,17
ELETOENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	32.760	11,34
ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	32.760	25,00
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	441.750	5,41
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	141.750	3,68
ELETROFORESE DE PROTEINAS	441.750	4,42
ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	140.000	5,23
ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)	600	106,37
EPILACAO DE CILIOS	210	22,93
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	441.750	2,73
ESCANOMETRIA	405	7,77
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	12.090	235,00
ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	140.000	6,56
ESPLENOGRAMA	140.000	5,79
ESTUDO DE FLUXO SANGUINEO CEREBRAL	7	119,16
ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	7	165,24
EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR	210	587,51
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA (1x)	300.700	40,78
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	300.700	61,77
Exame Anatomo-patologico para congelamento / parafina (exceto colo uterino e mama)- peca cirurgica (o valor do procedimento sera multiplicado pela quantidade de peça analisada)	300.700	40,78
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA (1x)	300.700	45,83
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	300.700	61,77
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	300.700	13,72
EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	300.700	35,34
EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	700	20,96
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	441.750	3,04
EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	440.150	1,89
EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	300.700	20,96
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	441.750	2,80
EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	141.750	3,70
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	1.610	78,75
EXPLANTACAO / REPOSICIONAMENTO DE LIO	210	846,19
FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	210	531,60
FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	210	483,60
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	210	771,60
FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR RIGIDA	210	651,60
FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	441.050	10,65
FUNDOSCOPIA	1.611	3,37
GASOMETRIA	700	2,78
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )	141.750	15,65
GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	440.000	298,48
GONIOSCOPIA	1.611	6,74
HEMATOCRITO	441.750	1,53
HEMOCULTURA	441.750	11,49
HEMOGRAMA COMPLETO	441.750	4,11
IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	280.000	5,63
IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	440.000	10,65
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	440.000	1,65
IMITANCIOMETRIA	1.850	23,00
IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO	210	1.112,83

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	441.750	17,16
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	440.000	80,00
IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	300.700	131,52
INJECÃO SUBCONJUNTIVAL / SUBTENONIANA	210	8,24
IRIDECTOMIA CIRURGICA	210	297,46
LARINGOSCOPIA	210	104,61
LEUCOGRAMA	441.750	2,73
LINFOCINTILOGRAFIA	7	141,33
LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	1.850	26,25
MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	4.850	55,87
MAMOGRAFIA UNILATERAL	1.320	27,94
MAPEAMENTO DE RETINA	1.610	24,24
MARCAÇÃO DE LESÃO PRE-CIRURGICA DE LESÃO NÃO PALPAVEL DE MAMA ASSOCIADA A ULTRA-SONOGRAFIA	470	69,54
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	1.610	24,24
MIELOGRAMA	140.000	5,79
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTHER 24 HS (3 CANAIS)	6.252	138,73
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	5.902	151,34
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	5.330	14,81
PARACENTESE DE CÂMARA ANTERIOR	210	82,28
PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	280.000	4,33
PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	140.000	3,70
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	140.000	2,04
PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	140.700	3,70
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	441.750	10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	441.750	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	441.750	8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	440.700	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	441.750	85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	441.750	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	441.750	5,74
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	301.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	140.700	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	140.700	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	140.700	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	140.700	3,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	140.700	5,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLORESCENCIA)	140.700	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	140.700	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	140.000	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	141.750	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	280.000	9,69
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	140.000	9,69
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	441.750	2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	141.050	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	141.050	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	441.050	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	441.750	17,16

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	440.700	4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	441.750	5,50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	441.050	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	441.050	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	441.750	7,78
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	440.000	9,71
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	441.750	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	441.050	4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	440.000	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	441.050	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	441.050	2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	441.750	11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	441.750	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	441.750	16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	441.750	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	440.700	30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	441.750	11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	441.750	10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	441.750	9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	440.700	20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	441.750	17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	440.000	5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	440.000	5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	440.000	5,79
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	441.750	13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	441.750	18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	441.750	18,55
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	140.000	25,00
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	280.000	2,80

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	140.000	2,04
PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	140.700	2,40
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	141.050	1,89
PESQUISA DE CELULAS LE	440.000	4,11
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	140.000	1,89
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	140.700	2,40
PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	300.700	60,00
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	140.000	2,04
PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	440.000	2,73
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	441.750	2,83
PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	140.000	1,89
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	441.050	1,65
PESQUISA DE EOSINOFILOS	441.750	1,65
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	140.000	3,70
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	440.000	4,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	441.750	4,33
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	441.750	4,09
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	441.050	1,37
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	140.000	2,04
PESQUISA DE FILARIA	440.000	2,73
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	140.000	2,04
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	140.000	3,36
PESQUISA DE GORDURA FECAL	441.750	1,65
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	440.000	2,80
PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	440.700	4,33
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	440.700	2,73
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	440.700	10,00
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	140.700	2,04
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	441.750	9,25
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	140.000	2,04
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	441.750	1,65
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	140.000	2,80
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	441.750	1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	441.750	1,65
PESQUISA DE MACROPROLACTINA	441.750	12,15
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	140.000	3,70
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	441.750	1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	441.750	1,65
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	140.000	2,04
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	440.700	4,44
PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	140.000	1,89
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	441.750	10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	441.750	1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	441.750	1,65
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	140.000	2,04
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	440.700	5,04
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	440.700	2,73
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	440.700	1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	441.750	1,65
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	440.700	10,00
Phmetria esofágica (procedimento, sedacao e cateter)	360	271,83

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
POLISSONOGRRAFIA	334	420,08
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	66.123	3,37
PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	140.000	5,62
PROVA DA D-XILOSE	440.700	3,68
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	440.000	4,11
PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	140.000	2,04
PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	45.538	64,68
PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	440.000	9,70
PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	441.750	2,73
PROVA DO LACO	441.750	2,73
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	140.000	1,89
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	441.050	1,89
PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	140.000	1,77
PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS	140.000	1,77
PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	2.614	304,08
PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	100	140,00
Punção de tireóide com agulha fina – coleta de material	514	324,12
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	140.700	18,00
QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	440.700	168,48
QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	140.000	120,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLÍQUAS + HIRTZ)	210	8,38
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	210	10,73
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	1.405	15,30
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1.585	7,17
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1.225	6,42
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMÁTICO-MALAR (AP+ OBLÍQUAS)	210	6,96
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	1.225	7,40
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	1.405	7,77
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	1.225	7,40
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ESTERNO-CLAVICULAR	910	7,40
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACRO-ILIACA	615	7,77
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	210	8,38
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO TÍBIO-TARSICA	1.495	6,50
RADIOGRAFIA DE BACIA	1.405	7,77
RADIOGRAFIA DE BRACO	1.225	7,77
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	1.405	6,50
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1.180	6,88
RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	1.225	7,40
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLÍQUAS)	1.315	8,33
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXÃO)	615	8,19
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINÂMICA	910	10,29
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1.495	10,96
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLÍQUAS)	1.315	14,90
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINÂMICA	910	16,88
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA (AP + LATERAL)	1.405	9,16
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	210	9,73
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINÂMICA	210	15,58
RADIOGRAFIA DE CORAÇÃO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	210	14,32
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1.270	8,37
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1.360	5,90

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
RADIOGRAFIA DE COXA	1.405	8,94
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	480	9,15
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1.180	7,52
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	1.360	5,62
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1.045	7,98
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1.630	6,78
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1.225	7,16
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	210	9,28
RADIOGRAFIA DE MAO	1.360	6,30
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1.225	6,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	210	9,02
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	210	7,20
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	1.315	7,98
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1.180	8,38
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	705	6,78
RADIOGRAFIA DE PERNA	1.405	8,94
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1.315	6,91
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	210	7,98
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1.045	7,80
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1.270	7,32
RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	210	7,20
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	210	5,56
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	210	14,32
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	210	12,02
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	1.810	9,50
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1.405	6,88
RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	210	1,75
RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	440.000	2,73
REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	441.050	4,10
REACAO DE MONTENEGRO ID	141.050	2,83
REACAO DE PANDY	140.000	1,89
REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	440.000	1,89
RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	1.610	172,27
RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	1.400	689,66
RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	1.610	436,44
REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	210	453,60
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	670	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	507	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	836	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	1.711	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	1.921	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	1.690	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	350	361,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	899	268,75
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE FLUXO LIQUÓRICO (valor SUS RNM R\$ 268,75 x 2)	164	537,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	150	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE - RESTRITA AOS CASOS DE IMPLANTE UNILATERAL DE PROTESE	150	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	1.284	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1.228	268,75

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	661	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	157	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	500	268,75
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIDRO COLANGIO (valor SUS RNM R\$ 268,75 x 2)	164	537,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERFUSÃO CEREBRAL (valor SUS RNM R\$ 268,75 x 2)	171	537,50
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	3.810	24,68
RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	1.400	64,00
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	210	335,72
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	1.610	25,00
Retirada de pólipos (sem limite de quantitativo, independentemente do número de pólipos)	9.000	120,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA	1.520	149,12
SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	1.400	22,93
SUBSTITUICAO DE LENTE INTRA-OCULAR	210	544,88
SUTURA DE CONJUNTIVA	1.610	82,28
SUTURA DE CORNEA	210	164,08
SUTURA DE ESCLERA	210	161,19
SUTURA DE PALPEBRAS	1.610	143,99
TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	440.000	12,00
TESTE DE CLEMENTS	140.000	1,89
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	1.505	149,60
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	440.700	12,01
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	440.700	12,01
TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	440.000	12,01
TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	440.700	12,01
TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	140.000	4,69
TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	140.000	2,73
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	140.000	4,69
TESTE DE SCHIRMER	211	3,37
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	441.750	12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	440.000	12,01
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	440.700	6,55
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	441.750	2,83
TESTE DE VISAO DE CORES	1.611	3,37
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	440.700	2,73
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	441.750	10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	441.750	10,00
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	441.050	2,73
TESTE ORTOPTICO	1	12,34
TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	211	12,34
TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	440.000	8,43
TESTES ALERGICOS DE CONTATO	140.000	1,77
TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	140.000	1,77
TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	440.000	5,79
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3.950	138,63
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	3.915	86,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	3.831	86,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	3.838	86,76
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	3.488	101,10
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	3.824	86,76
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	3.831	86,75

### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	3.950	138,65
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	3.474	86,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	2.981	86,75
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	2.974	97,44
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	3.950	136,41
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	3.600	97,44
TOMOMIELOGRAFIA COMPUTADORIZADA	210	138,63
TONOMETRIA	411	3,37
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	1.610	24,24
TRABECULECTOMIA	210	898,35
TRATAMENTO CIR?RGICO DE DEISC?NCIA DE SUTURA DE C?RNEA	210	172,12
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEISCENCIA DE SUTURA DE ESCLERA	210	159,37
TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	210	22,93
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	1.610	427,50
TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA	210	116,42
TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	2.750	1.551,00
TRATAMENTO ESCLEROSANTE NAO ESTETICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	5.350	880,00
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIA??O DE 1?, 2? E 3? LINHAS	210	150,69
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIA??O 1?, 2? E 3? LINHAS	210	226,02
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - BINO	210	98,04
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 2? LINHA - MONO	210	65,36
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BINO	210	146,64
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 1? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MONO	210	97,77
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - BINO	210	207,36
TRATAMENTO OFTALMOL?GICO PACIENTE GLAUCOMA - 2? LINHA ASSOCIADA A 3? LINHA - MONO	210	138,25
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1A LINHA )	210	18,66
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2A LINHA)	210	79,38
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3 LINHA)	210	127,98
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1A LINHA )	210	12,44
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (2A LINHA)	210	52,92
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (3A LINHA)	210	85,33
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO A C/ ACETAZOLAMIDA MONO / BINOCULAR	210	93,10
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ PILOCARPINA MONOCULAR	210	8,93
TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA SITUACAO B C/ USO DE PILOCARPINA BINOCULAR	210	13,39
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	9.495	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	9.055	81,50
ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	9.655	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	9.890	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	8.275	69,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA	1.220	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	9.805	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	3.630	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	7.270	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	2.670	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS )	10.061	192,26
Ultra-sonografia doppler colorido de vasos ( ate 3 vasos ) ecodoppler de carótida	10.406	235,75
ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	5.480	86,39



### Procedimentos Credenciados - 2025

Descrição do Procedimento	Quant	Valor
ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	8.120	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL E AXILAS BILATERAL	8.370	135,38
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	8.275	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	4.760	83,09
ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	9.785	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	1.650	67,69
ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	9.625	67,69
Ultrassonografia bolsa escrotal ou testículos com doppler	8.920	117,49
Ultrassonografia de Estruturas Superficiais ou Partes Moles	6.900	69,80
Ultrassonografia de Estruturas Superficiais ou Partes Moles com Doppler	5.735	119,60
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA BILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	5.380	67,69
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMA UNILATERAL PARA AVALIACAO DE POSSIVEIS COMPLICACOES DE IMPLANTE DE PROTESE	1.730	33,85
Ultrassonografia de parede abdominal	9.115	81,50
Ultrassonografia de tireoide com doppler	7.890	117,49
Ultrassonografia doppler colorido transfontanela	1.175	117,49
Ultrassonografia Morfológica	4.720	168,53
Ultrassonografia Morfológica com doppler	4.930	217,46
Ultrassonografia obstétrica com doppler	6.095	117,49
Ultrassonografia transvaginal com doppler	6.355	117,49
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	441.750	2,83
VIDEOLARINGOSCOPIA	210	104,76