

Reunião Conselho Técnico Executivo - Secretários Municipais de Saúde

Ata da Reunião Realizada em 14/01/2025

Aos quatorze dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte e cinco (14/01/2025), às 14:00 horas, com as presenças dos secretários municipais de saúde e demais representantes, conforme relação constante nesta ata, realizou-se a reunião previamente convocada, que foi aberta pelo senhor secretário-executivo Sérgio Müller Miranda, que iniciou pelos seguintes pontos de pauta:

- 1 - Esclarecimentos aos novos gestores, com apresentação das funcionalidades e metodologia do Cis-Verde: apresentado os esclarecimentos sobre as funcionalidades dos serviços oferecidos em contratos de rateio e serviços;
- 2 - Pactuações: esclarecido sobre a periodicidade mensal para as revisões das pactuações;
- 3 - Transporta SUS: Apresentação da fila de espera para disponibilização dos veículos aos municípios inscritos e interessados: indicados Alto Caparaó e Caiana, em respeito à Deliberação nº 5.039 de 13 de dezembro de 2024: APROVADO;
- 4 - Apresentação da tabela de procedimentos para 2025: APROVADO;
- 5 - Prestação de contas: Geral, PPI, contrato de rateio e convênio SES/MG: APROVADO;
- 6 - Programas Proconsórcio, Vacimóvel, Farmacis, Vigilância Laboratorial, Miguilim, UBV, VisaCis: prestação de contas e status atual das implementações: decidido por uma reunião do Conselho Fiscal até dia 21 para as definições relativas às políticas do VisaCis: APROVADO;
- 7 - Central de licitações compartilhadas: informado que será enviado solicitação eletrônica para confirmação de intenções de participação ou Intenções de registro de Preços, lembrado principalmente pelo exemplo das locações de serviços de UTI móveis;
- 8 - Assuntos gerais: Novos valores para as consultas especializadas a partir de 01/02/2025: R\$ 70,00 por atendimento, sendo para anestesiologia = R\$ 100,00 e reumatologia = R\$ 83,00 por atendimento.

Assinaturas:
Sérgio Müller Miranda, Alexandre Gomes da Silva,
Jorge, Tereza, Carlos, Jovane, Rodrigo, Suelma, Dornelas,
Pauta pp. S. Bringer, Juliano, Henrique, Lourdes,
Ana, Sérgio, Aguilino D. Amorim, Hawa, Raíssa,
Adriana T. Emerick, Fabiano, Ueslei.

Assinaturas:
Rodrigo, Rui,
Galeano, Coutinho, Cordoso, Luis,
(Assinatura circunscrita)



CIS-VERDE
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO

Consórcio Intermunicipal Multifinalitário

CNPJ Nº 02.034.350/0001-02



LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO DE SECRETÁRIOS DE SAÚDE DIA 14/01/2025

NOME	MUNICÍPIO	CARGO	ASSINATURA
Chiquete Anna Silva	Campaná	S.M. Saúde	Anna
Felvia Estorval	Sta Margarida	SM Saúde	Felvia
Genove Rodrigues Senes Rodrigues	Santa Margarida	SM Saúde	Genove Rodrigues Senes Rodrigues
Juliano G. Tanis Junior	Marimbá	SMS	Juliano
Carolina Ventura dos Santos	Paraíso Bem-s	SMS	Carolina
Matilde Bello de Ramos Tavares	Atto Seguitiba	Secretaria	Matilde
Beilimar de O. Oler	Atto Seguitiba	TFD	Beilimar
Solvin de Paula Carneiro	Pedra Branca	SM Saúde	Solvin
Graciela Stalla Leuz	Caicara	SM Saúde	Graciela
Dalva dos Santos	Atto Chavarró	SMS	Dalva
Yara P. S. Buiro	Marimbá	S.M.S.	Yara
Adriana G. Buiro	Marimbá	SMS	Adriana
Priscila dos Reis	Divino	SMS	Priscila
Anna Szi Sam	Divino	CHefe D Divisão	Anna
Aqueline D. Viana	Divino	TFD	Aqueline
Rodrigo Rodrigues dos Reis	Marimbá	CHefe de TFD	Rodrigo
Janete da Silva	Campaná	SMS	Janete



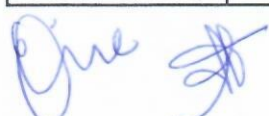
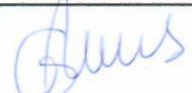
Sistema Único de Saúde

[illegible]

Rua Antônio Thomé, 165 – Triângulo – Cep: 36.800-000 – Carangola/MG
Fone-Fax: (32) 3741-3313 - e-mail: cisverde@yahoo.com.br

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)

CIRURGIAS ELETIVAS		
Sub-Grupo: Cirurgia - Angiologia		
	APLICAÇÃO DE VARIZES ESPUMA	800,00
04.06.02.056-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES BILATERAL	2.600,00
04.06.02.057-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES UNILATERAL	1.300,00
Sub-Grupo: Cirurgia - Coloproctologia		
04.07.02.028-4	HEMORROIDECTOMIA	2.000,00
Sub-Grupo: Cirurgia - Geral		
04.07.03.002-6	COLECISTECTOMIA	2.431,00
04.07.03.003-4	COLECISTECTOMIA (VIDEOLAPAROSCOPIA)	2.431,00
04.07.04.006-4	HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA + TELA	2.171,00
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL INFANTIL/ADULTO + TELA	2.500,00
04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL) + TELA	2.171,00
04.07.04.012-9	HERNIOPLASTIA UMBILICAL + TELA	2.050,00
04.07.04.013-7	HERNIORRAFIA INGUINAL - BILATERAL + TELA	3.887,00
Sub-Grupo: Cirurgia - Ginecologia		
	CISTO DE OVARIO	2.041,00
04.09.06.012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	2.496,00
04.09.06.013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	2.496,00
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	1.450,00
04.09.06.019-4	MIOMECTOMIA	2.100,00
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA	2.041,00
	OOFORECTOMIA LAPAROSCÓPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	3.457,00
Sub-Grupo: Cirurgia - Oftalmologia		
04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (CIRURGIA DE CATARATA)	771,60
04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	400,00
	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO COM TRANSPLANTE AUTOLOGO CONJUNTIVAL	750,00
Sub-Grupo: Cirurgia - Ortopedia		
	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO C/ OPME	6.500,00
Sub-Grupo: Cirurgia - Urologia		
04.09.02.006-0	MEATOTOMIA ENDOSCOPICA	150,00
04.09.05.008-3	POSTECTOMIA	600,00
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE	1.450,00
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE	1.450,00
04.09.04.024-0	VASECTOMIA	600,00
CONSULTA MÉDICA E PROFISSIONAL NIVEL SUPERIOR NÃO MÉDICO		
02.11.07.005-0	AValiação AUDITIVA COMPORTAMENTAL	18,00
03.01.01.004-8	CONSULTA EM NUTRICIONISTA	38,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	70,00
	HIDROTERAPIA	40,00
03.01.01.004-8	SESSÃO EM ACUPUNTURA	35,00




CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
03.01.01.004-8	SESSÃO EM FISIOTERAPIA	25,00
03.01.01.004-8	TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA	30,00
03.01.01.004-8	TERAPIA EM PSICOLOGIA	30,00
DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	150,00
02.04.02.001-8	MIELOGRAFIA (POR SEGMENTO)	250,00
02.04.05.007-3	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	90,00
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - RAO X		
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	90,00
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	60,00
02.04.05.011-1	R-X ABDOMEN AP/LATERAL OU EM PÉ E DEITADO	45,00
02.04.05.013-8	R-X ABDOMEN SIMPLES	30,00
02.04.04.001-9	R-X ANTE BRAÇO	30,00
02.04.03.007-2	R-X ARCOS COSTAIS (COSTELAS)	28,00
02.04.01.005-5	R-X ARTICULAÇÃO AP/PERFIL	30,00
02.04.06.006-0	R-X ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL	30,00
02.04.04.011-6	R-X ARTICULAÇÃO ESCAPULA/OMBRO (ESCAPULO UMERAL)	20,00
02.04.06.008-7	R-X ARTICULAÇÃO TIBIO - TARSICA	30,00
02.04.01.005-5	R-X ATM (ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR)	30,00
02.04.06.009-5	R-X BACIA E MEMBROS INFERIORES (COXA, PERNA)	30,00
02.04.04.005-1	R-X BRAÇO	20,00
02.04.06.010-9	R-X CALCANEIO	30,00
02.04.01.006-3	R-X CAVUM	30,00
02.04.04.006-0	R-X CLAVICULA	20,00
02.04.02.003-4	R-X COLUNA CERVICAL	40,00
	R-X COLUNA DORSAL	40,00
02.04.02.006-9	R-X COLUNA LOMBAR OU LOMBO SACRA	40,00
02.04.02.002-6	R-X COLUNA VERTEBRAL	45,00
	R-X CONTRASTADO DO ESOFAGO	45,00
02.04.04.007-8	R-X COTOVELO	30,00
02.04.06.011-7	R-X COXA	40,00
02.04.01.008-9	R-X CRÂNIO SIMPLES	30,00
02.04.04.011-6	R-X ESCAPULA/OMBRO OU OMOPLATA	18,00
02.04.03.008-0	R-X ESOFAGO	55,00
02.04.05.014-6	R-X ESTOMAGO E DUODENO	55,00
	R-X FEMUR	30,00
	R-X GRADIAL COSTAL INCIDENCIA	20,00
02.04.06.012-5	R-X JOELHO	30,00
02.04.03.018-8	R-X MAMOGRAFIA BILATERAL	50,00
02.04.03.003-0	R-X MAMOGRAFIA UNILATERAL	22,50
02.04.04.009-4	R-X MÃO AP/O	30,00
02.04.04.009-4	R-X MÃO OU QUIRODACTILOS	30,00
02.04.04.010-8	R-X MÃOS E PUNHOS (IDADE OSSEA)	48,00
	R-X MEMBROS INFERIORES II (JOELHO, PÉ, DEDOS, TORNOZELO)	25,00
	R-X MEMBROS SUPERIORES (COST, CLAV, OMOP, BRAÇO, COTOV, ANTE E MÃOS)	30,00
02.04.01.012-8	R-X OSSOS DA FACE	30,00
02.04.06.015-0	R-X PÉ PODODACTILOS	30,00
02.04.06.016-8	R-X PERNA	40,00

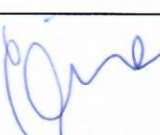
CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.04.04.012-4	R-X PUNHO	30,00
02.04.02.012-3	R-X REGIÃO SACRO- COCCIGEA (COCCIX)	40,00
02.04.01.014-4	R-X SEIOS DA FACE	30,00
02.04.01.015-2	R-X SELA TURCICA	40,00
02.04.03.017-0	R-X TORAX PA	30,00
02.04.03.015-3	R-X TORAX PA/PERFIL	40,00
02.04.03.012-9	R-X TORAX SIMPLES AP	24,00
02.04.03.015-3	R-X TORAX SIMPLES AP/PERFIL	40,00
	SEED (SERIOGRAFIA DO ESOFAGO, ESTOMAGO E DUODENO)	90,00
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM – TOMOGRAFIA		
	ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE OU MEMBROS) ARTERIAL OU VENOSA COM CONTRASTE	350,00
	ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE OU MEMBROS) ARTERIAL OU VENOSA SEM CONTRASTE	350,00
	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	900,00
	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COM CONTRASTE	220,00
	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE	170,00
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	220,00
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	170,00
	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	400,00
	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE	350,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS COM CONTRASTE	170,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS SEM CONTRASTE	120,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO COM CONTRASTE	170,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO SEM CONTRASTE	120,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO COM CONTRASTE	170,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO SEM CONTRASTE	120,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS COM CONTRASTE	170,00
	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS SEM CONTRASTE	120,00
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE BRAÇO COM CONTRASTE	120,00
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE BRAÇO SEM CONTRASTE	90,00
	TOMOGRAFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) COM CONTRASTE	38,00
	TOMOGRAFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) SEM CONTRASTE	38,00
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR COM CONTRASTE	190,00
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR SEM CONTRASTE	120,00
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM CONTRASTE	180,00
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	120,00
	TOMOGRAFIA DE HIPOFISE COM CONTRASTE	185,00
	TOMOGRAFIA DE HIPOFISE SEM CONTRASTE	100,00
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA DE JOELHO COM CONTRASTE	170,00
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA DE JOELHO SEM CONTRASTE	120,00
	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS COM CONTRASTE	248,32
	TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS SEM CONTRASTE	170,00
	TOMOGRAFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO COM CONTRASTE	170,00
	TOMOGRAFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO SEM CONTRASTE	120,00
	TOMOGRAFIA DE OUVIDO COM CONTRASTE	220,00
	TOMOGRAFIA DE OUVIDO SEM CONTRASTE	170,00
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA COM CONTRASTE	260,90
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA SEM CONTRASTE	190,00

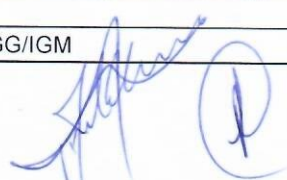
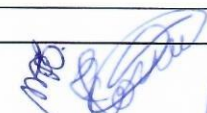
CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE PERNA COM CONTRASTE	120,00
02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE PERNA SEM CONTRASTE	90,00
02.06.01.005-2	TOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES OUTIREOIDE) COM CONTRASTE	219,00
02.06.01.005-2	TOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES OUTIREOIDE) SEM CONTRASTE	150,00
02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) COM CONTRASTE	250,00
02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	200,00
02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA DE SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	230,00
02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA DE SEIOS DA FACE SEM CONTRASTE	170,00
02.06.01.006-0	TOMOGRÁFIA DE SELA TURSICA COM CONTRASTE	150,00
02.06.01.006-0	TOMOGRÁFIA DE SELA TURSICA SEM CONTRASTE	120,00
02.06.02.003-1	TOMOGRÁFIA DE TORAX COM CONTRASTE	248,32
02.06.02.003-1	TOMOGRÁFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	170,00
02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES (OMBRO)	200,00
02.06.02.001-5	TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES DO COTOVELO	200,00
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - ULTRASSONOGRAFIA		
	BIOPSIA PERCUTANEA FRAGMENTO TECIDO (CORE BIOPSY) ORIENTADA P/ USG OU RX - AGULHA GROSSA - 6 INCIDENCIAS	200,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	50,00
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	50,00
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	60,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE ANTE BRAÇO	50,00
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (RINS, URETERES E BEXIGA)	60,00
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	85,00
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	70,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	170,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	80,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE COTOVELO	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE COXA	50,00
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DE DOPPLER COLORIDO DE VASOS	150,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE DORSO	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE JOELHO	50,00
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA DE MAMARIA BILATERAL	60,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE MANGUITO	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE MÃO	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE OMBRO	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE PANTURRILHA	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE PAROTIDAS	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE PÉLVE MASCULINO	60,00
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PELVICA (GINECOLOGICA)	60,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE PERNA	50,00
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	60,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE PUNHO	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE QUADRIL	50,00
	ULTRASSONOGRAFIA DE TESTICULO COM DOPPLER	70,00

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	60,00
	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	100,00
	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX	50,00
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	60,00
	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/DOPPLER FUXOMETRIA FETAL	120,00
	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	50,00
	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA GEMELAR	70,00
	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	150,00
	ULTRASSONOGRRAFIA PLEURAL	50,00
	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	80,00
	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSRETAL	150,00
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	60,00
	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	150,00
	ULTRASSONOGRRAFIA UROLOGICO (BEXIGA, RINS, APARELHO URINÁRIO)	50,00
EXAMES LABORATORIAIS – NÃO SUS		
	ACIDO FOLICO	18,00
	ACIDO VALPROICO	30,00
	AFOIÇAMENTO	5,00
	ALDOLASE	8,00
	ALDOSTERONA	32,00
	ALFA 1- ANTITRIPSINA (SANGUE)	13,00
	ALFA 1 ANTITRIPSINA NAS FEZES	40,00
	ANTI COAGULANTE LIPICO FOSFOLIPEDES	25,00
	ANTICORPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA)	40,00
	ANTICORPOS ANTI-PEPTIDEO CITRULINADO CICLICO	110,00
	ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO (HLA B27)	50,00
	ANTIGENOS NUCLEARES - (ANTI-SM)	20,00
	ANTI-TIREOIDE GLOBULINA	20,00
	APOLIPROTEINA A1 (APO - A1)	16,00
	APOLIPROTEINA B (APO - B)	16,00
	ATIVIDADE DE PROTROMBINA	8,00
	ATIVIDADES REUMATICAS	20,00
	BICARBONATO SERICO	10,00
	BIOPSIA DE FIGADO	20,00
	BIOPSIA DE PULMÃO	200,00
	BIOPSIA INCISIONAL (DERMATOLOGIA)	23,00
	BIOPSIA INCISIONAL/EXCISIONAL (ORTODONTIA)	80,00
	BIOPSIA SERIADA ATÉ 02 AMOSTRAS	60,00
	BIOPSIA SIMPLES	85,00
	PARACOCCIDIOIDOMICOSE - ANTICORPOS OU SOROLOGIA (BLASTOMICOSE)	15,00
	BLASTOMICOSE SUL AMERICANA	15,00
	BRUCELOSE	6,00
	BRUCELOSE IGG	25,00
	BRUCELOSE IGM	40,00
	CA 15/3	18,00
	CA 19/9	30,00
	CALCIO	5,00
	CALCIURIA - CALCIO URINA 24 HORAS	4,00
	CALCULO URINARIO	13,00

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	CARIOTIPO P/ SINDROME DE DOWN	186,00
	CATECOLAMINAS PLASMATICAS (CATEP)	50,00
	CD3	32,00
	CD3,CD4,CD8	68,00
	CD4	40,00
	CERULOPLASTINA	12,00
	CH 100	15,00
	CITOPALOGIA HORMONAL SERIADA (ATE 3 ANOS)	50,00
	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG E IGM	58,00
	CLAMIDIA TRACHOMATIS,IMUNOFLUORESCENCIA	36,00
	CLEARENSE (DEPURACAO)	10,00
	COAGULOGRAMA (COMPLETO)	13,00
	COAGULOGRAMA (SIMPLES)	8,00
	COCAINA,TESTE DE TRIAGEM	50,00
	COLESTEROL VLDL	5,00
	COLINESTERASE	8,00
	COOMBS (INDIRETO)	8,00
	COPROCULTURA	17,00
	CORTISOL	15,00
	CORTISOL LIVRE	18,00
	CPK + MB	21,00
	CREATININA	5,00
	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - DIVERSO	25,00
	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - URINA	15,00
	DIFENILHIDANTOINA	17,00
	DOSAGEM DE ALBUMINA	5,00
	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS	5,00
	DOSAGEM DE CLORO	5,00
	EAS C/ PIURIA E HEMATURIA	9,00
	ECA (ENZIMA CONV. ANGIOTENSINA)	30,00
	ENDOMISIO	80,00
	EPSTEIN BAAR IGG IGM	45,00
	ERITOGAMA (SERIE VERMELHA)	5,00
	ESCARRO E/OU LINFA	13,00
	ESPERMOGRAMA (ESPERMOCULTURA)	10,00
	ESQUITOSSOMOSE	9,00
	ESTROGENIO	50,00
	EXAME DE FEZES (OP E MIF)	5,00
	EXAME DE URINA BACTERIOSCOPIA	7,00
	FATOR ANTI NUCLEAR C/NEGATIVOS ESPECIFIC	10,00
	FATOR INTRINSECO	100,00
	FENOBARBITAL	16,00
	FUNGOS PESQUISA	8,00
	GAD,AUTO ANTICORPOS ANTI	130,00
	GLICOSE POS PRANDIOL	5,00
	HCV PCR QUALITATIVO,CARGAVIRAL	150,00
	HCV PCR QUANTITATIVO,CARGA VIRAL	370,00
	HEMATOZOARIOS	7,00
	HEMATURIA E PIURIA QUANTITATIVA	7,00
	HEMOAGLUTINACAO PARA ESQUITOSSOMOSE	10,00

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	HEPATOGRAMA PROVAS HEPATICAS (TRSNS/BILI	18,00
	HEV	120,00
	HLA B27	50,00
	HOMOCISTEINA	40,00
	IGD IMUNOGLOBULINA	30,00
	IGE ESPECIFICO (LEITE,OVOS,PO,FUNGOS,ETC	20,00
	IGE P/ CHOCOLATE	20,00
	IGE P/ FUNGOS	20,00
	IGE P/ LEITE DE VACA	20,00
	IGE P/ OVOS	20,00
	IGE P/ PO	20,00
	IGE TOTAL	10,00
	IMUNOFIXACAO	60,00
	IST INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA	6,00
	LDL	5,00
	LEPTINA	40,00
	LEPTOSPIROSE, IMUNOFLORESCENCIA	30,00
	LEPTOSPIROSE,PESQUISA	13,00
	LIPIDIOS TOTAIS	5,00
	LIPIDOGRAMA	36,00
	LIPIDOGRAMNA COMPLETO	36,00
	LISTERIOSE	13,00
	LITIO ENDOGENO	35,00
	LKM - 1 (HEPATITE AUTO - IMUNE)	40,00
	MACHADO GUERREIRO - TRYPANOSSOMA CRUZI/	10,00
	METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASSE (MUTUAÇÃO)	240,00
	MICOLOGICO DIRETO	8,00
	MICROALBUMINURIA	15,00
	MONONUCLEOSE	10,00
	MONOTESTE	10,00
	NEO PREGNOSTICON (TESTE DE GRAVIDEZ - URINA	9,00
	PERFIL REUMATICO/ATIVIDADES REUMATICAS	20,00
	PESQUISA SANGUE OCULTO	7,00
	PORFIRINAS,PESQUISA	8,00
	PRO BNP (PEPTÍDEO NATRIURÉTICO DO TIPO B)	250,00
	PROTEINA C FUNCIONAL	75,00
	PROTEINA DE BENICE JONES	12,00
	PROTEINURIA	5,00
	PSA TOTAL	15,00
	PSA TOTAL E PSA LIVRE	20,00
	RELACAO ALBUMINA/CREATININA	10,00
	SSH	12,00
	T3 LIVRE	10,00
	T3 RETENCAO	14,00
	T3 TOTAL	10,00
	T4 TOTAL	10,00
	TESTE DE DOSAGEM DE ADENOSINA (ADA)	28,00
	TESTOSTERONA TOTAL	15,00
	THC (MACONHA)	85,00
	TOXOCARA ANTICORPOS IGG/IGM	53,00



CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	TOXOPLASMOSE	25,00
	TOXOPLASMOSE IMUNOFLUORESCENCIA IGG E IGM	32,00
	TOXOPLASMOSE, IGG - IGM	25,00
	TRAB	40,00
	TRYPANOSSOMA CRUZI - ELISA	13,00
	TRYPANOSSOMA CRUZI - HEMOAGLUTINACAO	18,00
	TRYPANOSSOMA CRUZI - IEI	13,00
	VALPROATO DE SODIO	40,00
	VITAMINA A	60,00
	VITAMINA C	40,00
	VITAMINA D	68,00
	VLDL	5,00
	WEIL - FELIX - RIQUETSIOSE (FEBRE MACULO	30,00
	WIDAL	10,00
EXAMES LABORATORIAIS - SUS		
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	5,79
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,70
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTERIAS	13,33
02.02.03.063-6	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
02.02.03.064-4	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
02.02.03.078-4	ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
02.02.03.089-0	ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
02.01.01.006-2	BIOPSIA DE BEXIGA	150,00
02.01.01.007-0	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	150,00
02.01.01.037-2	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	40,00
02.01.01.038-0	BIOPSIA DE PÊNIS	150,00
02.01.01.041-0	BIOPSIA DE PROSTATA (ANÁLISE)	295,00
02.01.01.047-0	BIOPSIA DE TIREOIDE	200,00
02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	18,33
02.01.01.058-5	BIOPSIA INCISIONAL DE MAMA	150,00
02.02.01.002-2	CARIÓTIPO DE MÉDULA ÓSSEA	243,09
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	3,51
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS TOTAIS	15,00
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
02.02.11.0010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,80
02.02.11.013-3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	66,00
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2,83
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA – ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
02.02.06.001-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,70
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS+A1:C782	5,79
0202.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50

coord

One

Quis

Mto

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	3,51
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO CKMB	4,12
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	6,66
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	20,90
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	2,05
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	2,01
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25
02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	17,16
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
02.02.07.0255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	13,19
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1,85
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREA	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
02.02.02.028-2	DOSAGEM FATOR XIII	6,66
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	5,79
02.03.02.007-3	EXAME ANATOMO - PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	43,21
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO - PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	43,21
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
02.02.06.021-7	HCG-GONADOT. CORIONICA FRACÃO BETA	7,85
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1,53
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	11,49
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HE	10,65
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92,00
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	2,73
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	5,79
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	17,16
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10,00
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (TPO)	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO(FAN)	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	60,00
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	2,73
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINAS	2,73
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	10,00
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	10,00
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	3,68
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.02.09.0280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	2,73
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	120,00
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	1,89
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12,01
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,68
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,68
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	6,55
02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77
02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
HEMODINÂMICA		
02.10.01.008-8	ARTERIOGRAFIA/ANGIOGRAFIA CEREBRAL/MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES/UTERINA/RENAL/SUBCLÁVIA/AORTA ABDOMINAL	1.232,71
MEDICINA NÚCLEAR		
02.08.01.001-7	CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67	350,00
02.08.09.003-7	CINTILOGRAFIA DA MAMA (BILATERAL)	230,00
02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	60,00
02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	600,00
	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM	

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.08.01.003-3	SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	600,00
02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDE	260,00
02.08.04.003-0	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	90,00
	CINTILOGRAFIA DO FIGADO COM HEMACEAS MARCADAS	170,00
02.08.02.001-2	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E BAÇO	120,00
02.08.02.002-0	CINTILOGRAFIA DO FIGADO E VIAS BILIARES	170,00
02.08.08.004-0	CINTILOGRAFIA LINFOCINTILOGRAFIA	130,00
	CINTILOGRAFIA ÓSSEA (CORPO TOTAL)	130,00
	CINTILOGRAFIA PARA AVALIAÇÃO DE ESVAZIAMENTO GASTRICO	130,00
02.08.07.002-8	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE ASPIRAÇÃO PULMONAR	110,00
02.08.02.008-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULO MECKEL	90,00
02.08.02.009-8	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	120,00
02.08.02.010-1	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NÃO ATIVA	250,00
02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFAGICO	120,00
02.08.06.001-4	CINTILOGRAFIA PERFUSÃO CEREBRAL	290,00
02.08.07.003-6	CINTILOGRAFIA PULMONAR POR INALAÇÃO	90,00
02.08.07.004-4	CINTILOGRAFIA PULMONAR POR PERFUSÃO	110,00
	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA	250,00
	CINTILOGRAFIA RENAL ESTATICA	115,00
02.08.04.005-6	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	40,00
02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA TIREOIDE	60,00
02.08.04.006-4	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	110,00
02.08.04.007-2	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	120,00
02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA OSSÉA	60,00
	FLUXO SANGUINEO RENAL	40,00
03.04.09.002-6	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (100 MCI)	1.200,00
03.04.09.001-8	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (150 MCI)	1.500,00
03.04.09.003-4	IODOTERAPIA DE CARCINOMA DIFERENCIADO DA TIREOIDE (200 MCI)	1.700,00
	PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM IODO	185,00
	TRATAMENTO DA DOR OSSÉA COM SAMARIO 153	800,00
03.03.12.007-0	TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDISMO (GRAVES)	185,00
03.03.12.006-1	TRATAMENTO DO HIPERTIREOIDISMO (PLUMMER)	300,00
OXIGENOTERAPIA		
03.01.10.014-4	TERAPIA HIPERBARICA POR SESSÃO MINIMO (2 HORAS)	287,00
	TERAPIA HIPERBARICA POR SESSÃO MINIMO (90 MINUTOS)	200,00
PROCEDIMENTOS EM ANGIOLOGIA		
	DUPLEX SCAN DA AORTA	200,00
	DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)	180,00
	DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS SUPERIORES (CADA)	180,00
	DUPLEX SCAN DE ARTERIAS ILIACAS	200,00
	DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	250,00
	DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)	180,00
	DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS SUPERIORES (CADA)	180,00
	MAPEAMENTO VENOSO	80,00
PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA		
02.11.02.001-0	CATETERISMO CARDIACO	1.200,00
	ECOCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER COLLOR	132,00

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	314,82
02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	396,65
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA COM FLUXO A CORES	132,00
02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	30,00
02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL – 24 HORAS (MAPA 24 HORAS)	100,00
02.11.02.004-4	SISTEMA DE MONITORAMENTO – HOLTER 24 HORAS 2 OU MAIS CANAIS ANA	100,00
02.11.02.004-4	SISTEMA DE MONITORAMENTO – HOLTER 24 HORAS 3 CANAIS DIGITAL	100,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO	110,00
PROCEDIMENTOS EM COLOPROCTOLOGIA		
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA	600,00
PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA		
04.01.01.004-0	ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTANEA	27,60
04.01.02.005-3	EXCISÃO E SUTURA C/ PLASTICA EM Z	92,00
04.06.02.014-0	EXCISÃO E SUTURA DE LINFANGIOMA/NEVUS	57,50
	EXCISÃO E SUTURA DE PEQUENAS LESÕES	34,50
PROCEDIMENTOS EM GASTROENTEROLOGIA		
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	180,00
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	100,00
PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA		
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA COM BIOPSIA DE COLO UTERINO	300,00
02.11.04.004-5	HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.300,00
PROCEDIMENTOS EM NEUROFISIOLOGIA		
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA FACIAL	330,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMI	350,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMI e MMS	650,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMS	350,00
PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA		
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	80,00
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	122,19
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	214,00
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS		
	ALVELOPLASTIA	80,00
04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO / AUMENTO DE VESTIBULO	80,00
	ARTROCENTESE NA ATM	150,00
	ATM SERIADA - 4 INCIDÊNCIAS	60,00
	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA PARA ORTODONTIA (SISTEMA DE PACOTE)	200,00
	ESCANEAMENTO DIGITAL	180,00
	EXERESE DE CISTO OU TUMOR INTRAOSSEO	150,00
	EXERESE DE MUOCOCELE OU RANULA	120,00
04.14.01.034-5	EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	150,00
	EXODONTIA DE DENTE INCLUSO	120,00
	FOTOGRAFIA DSD	90,00
	FOTOGRAFIA SIMPLES	50,00

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	FRENECTOMIA LINGUAL / LABIAL	100,00
	IMPRESSÃO MODELO 3D (MATERIAL RESINA/POR ARCADA OU AREA)	120,00
	LEVANTAMENTO PERIAPICAL COMPLETO	250,00
	MARSUPIALIZAÇÃO DE ABCESSO	80,00
	MODELO DE ESTUDO ORTODÔNTICO	60,00
	ORTOPEDIA FUNCIONAL	400,00
	REDUÇÃO DE FRATURA DENTOALVEOLAR	250,00
	REDUÇÃO DE FRATURA MANDIBULAR	300,00
	REDUÇÃO DE FRATURA NASAL	300,00
	REIMPLANTE DENTARIO COM CONTENÇÃO	100,00
	REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR BILATERAL	150,00
	REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR UNILATERAL	100,00
	RX BITE WING (PACOTE COM 4 DENTES)	80,00
	RX BITE WING (POR REGIÃO/DENTE)	24,00
02.04.04.010-8	RX DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	48,00
02.04.01.016-0	RX OCLUSAL	48,00
02.04.01.017-9	RX PANORÂMICA	60,00
02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 10 DENTES)	180,00
02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 12 DENTES)	220,00
02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 2 DENTES)	48,00
02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 4 DENTES)	80,00
02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 7 DENTES)	120,00
02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (POR REGIÃO/DENTE)	24,00
	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO (COMPUTADORIZADO)	90,00
	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	60,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 2 DENTES	220,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 4 DENTES	250,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 6 DENTES	280,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR	316,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR E SUPERIOR	632,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA SUPERIOR	316,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ATM	380,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ENDO	320,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) PARA PLANEJAMENTO GUIADO (TC MAND. OU MAX., TC PROTESE, ESCANOMETRIA MAIS FOTOGRAFIAS)	752,00
	TOMOGRAFIA DA PROTESE	236,00
04.14.03.024-6	TRATAMENTO / FECHAMENTO FISTULA BUCOSINUSAL	150,00
	ULOTOMIA/ULECTOMIA (POR ELEMENTO)	40,00
PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA		
	AVALIAÇÃO DE OLHO SECO	60,00
02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR) – ECO A	145,00
02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	60,00
02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	100,00
04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG-LASER	250,00
02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	3,37
	CURVA TENSIONAL DIARIA BINOCULAR	50,00
	ECOBIOMETRIA	60,00
04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	290,00
02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	100,00

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	60,00
	INJEÇÃO INTRAVÍTREA	990,00
02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	100,00
02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA (POR OLHO)	436,30
02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	100,00
02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	60,00
	REFRAÇÃO	60,00
02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	160,00
04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	60,00
	TELA DE AMSLER	60,00
02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	60,00
02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO (MOTILIDADE OCULAR)	60,00
02.11.06.024-0	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	60,00
02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	300,00
02.11.06.025-9	TONOMETRIA	60,00
02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	150,00
	TUMOR DE PALPEBRA	150,00
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAMA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) – ECO B	170,00
PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA		
02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	60,00
02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	60,00
	IMPEDANCIOMETRIA	60,00
	PESQUISA DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)	300,00
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	298,99
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	276,35
02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL	287,13
02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	100,00
	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	150,00
	VIDEO ENDOSCOPIA NASAL	100,00
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	100,00
PROCEDIMENTOS EM PNEUMOLOGIA		
02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	150,00
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	40,00
PROCEDIMENTOS EM UROLOGIA		
02.11.09.001-8	AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	240,00
	BIOPSIA SERIADA PROSTATA POR AGULHA	170,00
	BIOPSIA DE PROSTATA (COLETA COM ANÁLISE)	400,00
	BIÓPSIA TRANSRETAL COM DISPARADOR GUIADA POR USG	1.050,00
	CATETERISMO URETRAL UNILATERAL	180,00
02.09.02.001-6	CISTOSCOPIA	440,00
03.09.03.005-6	DILATAÇÃO DE URETRA	180,00
	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	100,00
	ESTUDO URODINÂMICO	440,00
	PENIOSCOPIA	80,00
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	120,00

baixo

One

Guus

Q

figura

Mo

figura

figura

figura

CIS-VERDE		
TABELA DE PROCEDIMENTOS - EXERCÍCIO 2025		
Cód. SUS	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	URETROCISTOSCOPIA (CISTOSCOPIA)	440,00
02.11.09.007-7	UROFLUXOMETRIA	120,00
02.04.05.018-9	UROGRAFIA EXCRETORA	150,00
02.04.05.018-9	UROGRAFIA EXCRETORA (CONTRASTE NÃO IONICO)	180,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	300,00
02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BI	300,00
02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	300,00
02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	300,00
02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	300,00
02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA	300,00
02.07.02.001-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	300,00
02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	300,00
02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	300,00
02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	300,00
02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	300,00
02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX	300,00

Stavros
One
Volunt

[Signature]

[Signature]

Quus

[Signature]

[Signature]