

| ITEM               | CÓDIGO         | PROCEDIMENTOS                                                                       | VLR. TAB. CIS    |
|--------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| ANGIOLOGIA         |                | TETO FINANCEIRO - (DOIS MILHÕES DE REAIS)                                           | R\$ 2.000.000,00 |
| 1                  | -              | DUPLEX SCAN DA AORTA                                                                | R\$ 200,00       |
| 2                  | -              | DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)                                | R\$ 180,00       |
| 3                  | -              | DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS SUPERIORES (CADA)                                | R\$ 180,00       |
| 4                  | -              | DUPLEX SCAN DE ARTERIAS ILIACAS                                                     | R\$ 200,00       |
| 5                  | -              | DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS                                               | R\$ 250,00       |
| 6                  | -              | DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)                                  | R\$ 180,00       |
| 7                  | -              | DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS SUPERIORES (CADA)                                  | R\$ 180,00       |
| 8                  | -              | MAPEAMENTO VENOSO                                                                   | R\$ 80,00        |
| CARDIOLOGIA        |                | TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO DE REAIS)                                              | R\$ 1.000.000,00 |
| 9                  | 02.05.01.003-2 | ECOCARDIOGRAFIA BIDENSIONAL COM DOPPLER COLLOR                                      | R\$ 132,00       |
| 10                 | 02.05.01.001-6 | ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE                                                         | R\$ 314,82       |
| 11                 | 02.05.01.002-4 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA                                                      | R\$ 396,65       |
| 12                 | 02.05.01.003-2 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA COM FLUXO A CORES                                     | R\$ 132,00       |
| 13                 | 02.11.02.003-6 | ELETROCARDIOGRAMA                                                                   | R\$ 30,00        |
| 14                 | 02.11.02.005-2 | MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - 24 HORAS (MAPA 24 HORAS)           | R\$ 100,00       |
| 15                 | 02.11.02.004-4 | SISTEMA DE MONITORAMENTO - HOLTER 24 HORAS 2 OU MAIS CANAIS ANA                     | R\$ 100,00       |
| 16                 | 02.11.02.004-4 | SISTEMA DE MONITORAMENTO - HOLTER 24 HORAS 3 CANAIS DIGITAL                         | R\$ 100,00       |
| 17                 | 02.11.02.006-0 | TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO                                                  | R\$ 110,00       |
| COLOPROCTOLOGIA    |                | TETO FINANCEIRO - (SETECENTOS MIL REAIS)                                            | R\$ 00.000,00    |
| 18                 | 02.09.01.002-9 | COLONOSCOPIA                                                                        | R\$ 600,00       |
| CONSULTAS          |                | TETO FINANCEIRO - (CINCO MILHÕES E QUINHENTOS REAIS)                                | R\$ 5.500.000,00 |
| 19                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA                                                    | R\$ 70,00        |
| 20                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM ANGIOLOGIA                                                              | R\$ 70,00        |
| 21                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM CARDIOLOGIA                                                             | R\$ 70,00        |
| 22                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM CIRURGIA GERAL                                                          | R\$ 70,00        |
| 23                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM CLINICO GERAL                                                           | R\$ 70,00        |
| 24                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA                                                         | R\$ 70,00        |
| 25                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM DERMATOLOGIA                                                            | R\$ 70,00        |
| 26                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR                                                       | R\$ 70,00        |
| 27                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA                                                          | R\$ 70,00        |
| 28                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA                                                       | R\$ 70,00        |
| 29                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM GERIATRIA                                                               | R\$ 70,00        |
| 30                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM GINECOLOGIA                                                             | R\$ 70,00        |
| 31                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM HEMATOLOGIA                                                             | R\$ 70,00        |
| 32                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM INFECTOLOGIA                                                            | R\$ 70,00        |
| 33                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM MASTOLOGIA                                                              | R\$ 70,00        |
| 34                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO                                                    | R\$ 70,00        |
| 35                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM NEFROLOGIA                                                              | R\$ 70,00        |
| 36                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM NEUROLOGIA                                                              | R\$ 70,00        |
| 37                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM NEUROPEDIATRIA                                                          | R\$ 70,00        |
| 38                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM OFTALMOLOGIA                                                            | R\$ 70,00        |
| 39                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM ONCOLOGIA                                                               | R\$ 70,00        |
| 40                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM ORTOPEDIA                                                               | R\$ 70,00        |
| 41                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA                                                    | R\$ 70,00        |
| 42                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM PNEUMOLOGIA                                                             | R\$ 70,00        |
| 43                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM PSIQUIATRIA                                                             | R\$ 70,00        |
| 44                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM REUMATOLOGIA                                                            | R\$ 70,00        |
| 45                 | 03.01.01.007-2 | CONSULTA EM UROLOGIA                                                                | R\$ 70,00        |
| CIRURGIA (SUS)     |                | TETO FINANCEIRO - (QUATROCENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)                              | R\$ 450.000,00   |
| 46                 | 04.05.05.037-2 | FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (CIRURGIA DE CATARATA) | R\$ 771,60       |
| 47                 | 04.05.05.036-4 | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO                                                    | R\$ 400,00       |
| CIRURGIA (NÃO SUS) |                | TETO FINANCEIRO -                                                                   | R\$ 0.000,00     |
| 48                 |                | TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO - COM TRANSPLANTE AUTÓLOGO CONJUNTIVAL             | R\$ 750,00       |
| CERATOMETRIA       |                | TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS REAIS)                                                  | R\$ 200,00       |
| 49                 | 02.11.06.005-4 | CERATOMETRIA                                                                        | R\$ 3,37         |

| GASTROENTEROLOGIA  |                | TETO FINANCEIRO - (QUINHENTOS MIL REAIS)                           | R\$ 500.000,00 |
|--------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------|
| 50                 | 02.09.01.003-7 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA                                         | R\$ 180,00     |
| 51                 | 02.09.01.005-3 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA                                                | R\$ 100,00     |
| GINECOLOGIA        |                | TETO FINANCEIRO - (DEZ MIL REAIS)                                  | R\$ 10.000,00  |
| 52                 | 02.11.04.004-5 | HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA                                          | R\$ 1.300,00   |
| LABORATORIAL (SUS) |                | TETO FINANCEIRO - (OITOCENTOS MIL REAIS)                           | R\$ 800.000,00 |
| 54                 | 02.02.01.078-3 | ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)                          | R\$ 3,04       |
| 53                 | 02.02.09.001-9 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES                         | R\$ 1,89       |
| 55                 | 02.02.09.002-7 | ADENOGRAMA                                                         | R\$ 5,79       |
| 56                 | 02.02.05.001-7 | ANÁLISE DE CARACT. FISICOS, ELEMEN. E SEDIMEN.DA URINA             | R\$ 3,70       |
| 57                 | 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA                                                       | R\$ 4,98       |
| 58                 | 02.02.08.002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA                     | R\$ 13,33      |
| 59                 | 02.02.08.003-0 | ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTERIAS                                     | R\$ 13,33      |
| 60                 | 02.02.03.063-6 | ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)    | R\$ 18,55      |
| 61                 | 02.02.03.064-4 | ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)     | R\$ 18,55      |
| 62                 | 02.02.03.078-4 | ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)  | R\$ 18,55      |
| 63                 | 02.02.03.089-0 | ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)  | R\$ 18,55      |
| 64                 | 02.02.08.005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)                           | R\$ 4,20       |
| 65                 | 02.02.08.006-4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)                  | R\$ 4,20       |
| 66                 | 02.02.08.004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)              | R\$ 4,20       |
| 67                 | 02.02.08.007-2 | BACTEROSCOPIA (GRAM)                                               | R\$ 2,80       |
| 72                 | 02.01.01.006-2 | BIOPSIA DE BEXIGA                                                  | R\$ 150,00     |
| 73                 | 02.01.01.007-0 | BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL                                          | R\$ 150,00     |
| 74                 | 02.01.01.037-2 | BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES                                     | R\$ 40,00      |
| 75                 | 02.01.01.038-0 | BIOPSIA DE PÊNIS                                                   | R\$ 150,00     |
| 76                 | 02.01.01.041-0 | BIOPSIA DE PROSTATA (ANÁLISE)                                      | R\$ 295,00     |
| 77                 | 02.01.01.047-0 | BIOPSIA DE TIREOIDE                                                | R\$ 200,00     |
| 78                 | 02.01.01.066-6 | BIOPSIA DO COLO UTERINO                                            | R\$ 18,33      |
| 79                 | 02.01.01.058-5 | BIOPSIA INCISIONAL DE MAMA                                         | R\$ 150,00     |
| 80                 | 02.02.01.002-2 | CARIÓTIPO DE MÉDULA ÓSSEA                                          | R\$ 243,09     |
| 81                 | 02.02.09.003-5 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA                                              | R\$ 4,33       |
| 82                 | 02.02.09.004-3 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS                                           | R\$ 4,33       |
| 79                 | 02.02.02.001-0 | CITOQUIMICA HEMATOLOGICA                                           | R\$ 6,48       |
| 80                 | 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA                                            | R\$ 3,51       |
| 81                 | 02.02.05.003-3 | CLEARANCE DE FOSFATO                                               | R\$ 3,51       |
| 82                 | 02.02.05.004-1 | CLEARANCE DE UREIA                                                 | R\$ 3,51       |
| 83                 | 02.02.01.001-5 | CLEARANCE OSMOLAR                                                  | R\$ 3,51       |
| 84                 | 02.02.05.005-0 | CONTAGEM DE ADDIS                                                  | R\$ 2,04       |
| 85                 | 02.02.03.001-6 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B                                           | R\$ 15,00      |
| 86                 | 02.02.03.002-4 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8                                     | R\$ 15,00      |
| 87                 | 02.02.03.003-2 | CONTAGEM DE LINFOCITOS TOTAIS                                      | R\$ 15,00      |
| 88                 | 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS                                              | R\$ 2,73       |
| 89                 | 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS                                          | R\$ 2,73       |
| 90                 | 02.02.09.005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR                           | R\$ 1,89       |
| 91                 | 02.02.09.006-0 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR                               | R\$ 1,89       |
| 92                 | 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO                              | R\$ 5,62       |
| 93                 | 02.02.08.009-9 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)                        | R\$ 5,62       |
| 94                 | 02.02.08.010-2 | CULTURA P/ HERPESVIRUS                                             | R\$ 4,33       |
| 95                 | 02.02.08.011-0 | CULTURA PARA BAAR                                                  | R\$ 5,63       |
| 96                 | 02.02.08.012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS                                 | R\$ 10,25      |
| 97                 | 02.02.08.013-7 | CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS                               | R\$ 4,19       |
| 98                 | 02.02.03.004-0 | DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)                             | R\$ 65,00      |
| 99                 | 02.02.03.005-9 | DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)               | R\$ 96,00      |
| 100                | 02.02.11.0010  | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)          | R\$ 8,80       |
| 101                | 02.02.11.013-3 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE        | R\$ 66,00      |
| 102                | 02.02.11.002-8 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | R\$ 66,00      |
| 103                | 02.02.11.012-5 | DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA     | R\$ 66,00      |

|     |                |                                                                                      |           |
|-----|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 104 | 02.02.11.003-6 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)                                | R\$ 66,00 |
| 105 | 02.02.12.001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS                                          | R\$ 10,65 |
| 106 | 02.02.01.002-3 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO                                       | R\$ 2,01  |
| 107 | 02.02.03.006-7 | DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)                                                   | R\$ 9,25  |
| 108 | 02.02.01.077-5 | DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO                               | R\$ 1,53  |
| 109 | 02.02.01.003-1 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS                                         | R\$ 15,65 |
| 110 | 02.02.02.004-5 | DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR                                        | R\$ 2,73  |
| 111 | 02.02.01.004-0 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)                                         | R\$ 3,63  |
| 112 | 02.02.01.005-8 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA ( 5 DOSAGENS)               | R\$ 6,55  |
| 113 | 02.02.01.006-6 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)                | R\$ 3,68  |
| 114 | 02.02.01.007-4 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)                                | R\$ 10,00 |
| 115 | 02.02.02.005-3 | DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)                                        | R\$ 2,73  |
| 116 | 02.02.03.007-5 | DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE                                                     | R\$ 2,83  |
| 117 | 02.02.09.007-8 | DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA – ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | R\$ 6,56  |
| 118 | 02.02.06.001-2 | DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE                                             | R\$ 12,54 |
| 119 | 02.02.05.006-8 | DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE                                                         | R\$ 3,70  |
| 120 | 02.02.06.002-0 | DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3                                                       | R\$ 12,54 |
| 121 | 02.02.02.006-1 | DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA                                                    | R\$ 2,73  |
| 122 | 02.02.06.003-9 | DETERMINACAO DE T3 REVERSO                                                           | R\$ 14,69 |
| 123 | 02.02.02.007-0 | DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO                                                  | R\$ 2,73  |
| 124 | 02.02.02.008-8 | DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA                                         | R\$ 2,73  |
| 125 | 02.02.02.010-0 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY                                          | R\$ 9,00  |
| 126 | 02.02.02.009-6 | DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE                                           | R\$ 2,73  |
| 127 | 02.02.02.011-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMÁCIAS+A1:C782                               | R\$ 5,79  |
| 128 | 0202.02.012-6  | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA                                                    | R\$ 2,85  |
| 129 | 02.02.02.013-4 | DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)                | R\$ 5,77  |
| 130 | 02.02.02.014-2 | DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)                               | R\$ 2,73  |
| 131 | 02.02.02.015-0 | DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)                                | R\$ 2,73  |
| 132 | 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                                           | R\$ 1,37  |
| 133 | 02.02.03.008-3 | DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA                                      | R\$ 9,25  |
| 134 | 02.02.11.010-9 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO         | R\$ 5,50  |
| 135 | 02.02.03.119-5 | DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO                                                 | R\$ 17,16 |
| 136 | 02.02.06.004-7 | DOSAGEM DE 17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA                                               | R\$ 10,20 |
| 137 | 02.02.06.005-5 | DOSAGEM DE 17 CETOSTEROIDES TOTAIS                                                   | R\$ 6,72  |
| 138 | 02.02.11.009-5 | DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO                                | R\$ 8,00  |
| 139 | 02.02.06.006-3 | DOSAGEM DE 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES                                                | R\$ 6,72  |
| 140 | 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D                                                      | R\$ 15,24 |
| 141 | 02.02.01.009-0 | DOSAGEM DE 5 NUCLEOTIDASE                                                            | R\$ 3,51  |
| 142 | 02.02.01.010-4 | DOSAGEM DE ACETONA                                                                   | R\$ 1,85  |
| 143 | 02.02.06.007-1 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)                                | R\$ 6,72  |
| 144 | 02.02.01.011-2 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO                                                           | R\$ 2,01  |
| 145 | 02.02.07.001-8 | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO                                               | R\$ 2,06  |
| 146 | 02.02.07.002-6 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO                                                            | R\$ 2,23  |
| 147 | 02.02.07.003-4 | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO                                                           | R\$ 3,68  |
| 148 | 02.02.07.004-2 | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO                                                      | R\$ 2,04  |
| 149 | 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO                                                               | R\$ 1,85  |
| 150 | 02.02.01.013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO                                                      | R\$ 9,00  |
| 151 | 02.02.05.007-6 | DOSAGEM DE AÇUCARES (POR CROMATOGRAFIA)                                              | R\$ 3,70  |
| 152 | 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)                                               | R\$ 14,12 |
| 153 | 02.02.07.006-9 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE                                                           | R\$ 3,51  |
| 154 | 02.02.07.007-7 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO                                                            | R\$ 2,01  |
| 155 | 02.02.01.014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE                                                                  | R\$ 3,68  |
| 156 | 02.02.06.009-8 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA                                                               | R\$ 11,89 |
| 157 | 02.02.01.015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA                                                       | R\$ 3,68  |
| 158 | 02.02.01.016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA                                                | R\$ 3,68  |
| 159 | 02.02.01.017-1 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA                                                     | R\$ 3,68  |

|     |                |                                                                     |            |
|-----|----------------|---------------------------------------------------------------------|------------|
| 160 | 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA                                        | R\$ 15,06  |
| 161 | 02.02.07.008-5 | DOSAGEM DE ALUMINIO                                                 | R\$ 27,50  |
| 162 | 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE                                                  | R\$ 2,25   |
| 163 | 02.02.07.009-3 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS                                         | R\$ 10,00  |
| 164 | 02.02.01.019-8 | DOSAGEM DE AMONIA                                                   | R\$ 3,51   |
| 165 | 02.02.06.010-1 | DOSAGEM DE AMP CICLICO                                              | R\$ 12,01  |
| 166 | 02.02.06.011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA                                          | R\$ 11,53  |
| 167 | 02.02.07.010-7 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS                                              | R\$ 10,00  |
| 168 | 02.02.02.016-9 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE                                | R\$ 4,11   |
| 169 | 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | R\$ 18,55  |
| 170 | 02.02.07.011-5 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS                              | R\$ 10,00  |
| 171 | 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)                     | R\$ 16,42  |
| 172 | 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III                                         | R\$ 6,48   |
| 173 | 02.02.07.012-3 | DOSAGEM DE BARBITURATOS                                             | R\$ 13,13  |
| 174 | 02.02.07.013-1 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS                                        | R\$ 13,48  |
| 175 | 02.02.03.011-3 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA                                    | R\$ 13,55  |
| 176 | 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                              | R\$ 2,01   |
| 177 | 02.02.07.014-0 | DOSAGEM DE CADMIO                                                   | R\$ 6,55   |
| 178 | 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO                                                   | R\$ 1,85   |
| 179 | 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL                                         | R\$ 3,51   |
| 180 | 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA                                              | R\$ 14,38  |
| 181 | 02.02.07.015-8 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA                                            | R\$ 17,53  |
| 182 | 02.02.07.016-6 | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA                                      | R\$ 4,11   |
| 183 | 02.02.01.023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO                                                 | R\$ 2,01   |
| 184 | 02.02.01.025-2 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA                                           | R\$ 3,68   |
| 185 | 02.02.07.017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO                                                   | R\$ 8,83   |
| 186 | 02.02.07.018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA                                             | R\$ 58,61  |
| 187 | 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO                                                  | R\$ 2,01   |
| 188 | 02.02.01.026-0 | DOSAGEM DE CLORETO                                                  | R\$ 1,85   |
| 189 | 02.02.11.014-1 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR                                          | R\$ 150,00 |
| 190 | 02.02.07.019-0 | DOSAGEM DE COBRE                                                    | R\$ 3,51   |
| 191 | 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL                                           | R\$ 3,51   |
| 192 | 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL                                           | R\$ 3,51   |
| 193 | 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL                                         | R\$ 1,85   |
| 194 | 02.02.01.030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE                                            | R\$ 3,68   |
| 195 | 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3                                           | R\$ 17,16  |
| 196 | 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4                                           | R\$ 17,16  |
| 197 | 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL                                                 | R\$ 9,86   |
| 198 | 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA                                               | R\$ 1,85   |
| 199 | 02.02.09.008-6 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO                          | R\$ 1,89   |
| 200 | 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                               | R\$ 3,68   |
| 201 | 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO CKMB                         | R\$ 4,12   |
| 202 | 02.02.03.014-8 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA                                           | R\$ 2,83   |
| 203 | 02.02.06.014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)                            | R\$ 11,25  |
| 204 | 02.02.01.034-1 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA                       | R\$ 3,51   |
| 205 | 02.02.01.035-0 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA                                  | R\$ 3,51   |
| 206 | 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                     | R\$ 3,68   |
| 207 | 02.02.01.037-6 | DOSAGEM DE DESIDROGE. LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)               | R\$ 3,68   |
| 208 | 02.02.07.020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)                       | R\$ 8,97   |
| 209 | 02.02.06.015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)                                 | R\$ 11,71  |
| 210 | 02.02.04.001-1 | DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL                                 | R\$ 1,65   |
| 211 | 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL                                                | R\$ 10,15  |
| 212 | 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL                                                  | R\$ 11,55  |
| 213 | 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA                                                  | R\$ 11,12  |
| 214 | 02.02.07.021-2 | DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA                                              | R\$ 15,65  |
| 215 | 02.02.02.018-5 | DOSAGEM DE FATOR II                                                 | R\$ 5,31   |
| 216 | 02.02.02.019-3 | DOSAGEM DE FATOR IX                                                 | R\$ 7,61   |
| 217 | 02.02.02.020-7 | DOSAGEM DE FATOR V                                                  | R\$ 4,73   |
| 218 | 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII                                                | R\$ 8,09   |
| 219 | 02.02.02.022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII                                               | R\$ 6,63   |

|     |                |                                                                         |           |
|-----|----------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 220 | 02.02.02.023-1 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)                                        | R\$ 15,00 |
| 221 | 02.02.02.024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)                              | R\$ 18,91 |
| 222 | 02.02.02.025-8 | DOSAGEM DE FATOR X                                                      | R\$ 6,66  |
| 223 | 02.02.02.026-6 | DOSAGEM DE FATOR XI                                                     | R\$ 9,11  |
| 224 | 02.02.02.027-4 | DOSAGEM DE FATOR XII                                                    | R\$ 10,51 |
| 225 | 02.02.11.004-4 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)                 | R\$ 5,50  |
| 226 | 02.02.11.005-2 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4                                     | R\$ 12,10 |
| 227 | 02.02.11.006-0 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA | R\$ 20,90 |
| 228 | 02.02.07.022-0 | DOSAGEM DE FENITOINA                                                    | R\$ 35,22 |
| 229 | 02.02.07.023-9 | DOSAGEM DE FENOL                                                        | R\$ 2,05  |
| 230 | 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA                                                    | R\$ 15,59 |
| 231 | 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO                                                 | R\$ 3,51  |
| 232 | 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO                                                 | R\$ 4,60  |
| 233 | 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO                                                       | R\$ 15,65 |
| 234 | 02.02.07.024-7 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO                                                  | R\$ 3,51  |
| 235 | 02.02.09.022-1 | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA                                   | R\$ 2,01  |
| 236 | 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL                                        | R\$ 2,01  |
| 237 | 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA                                           | R\$ 2,01  |
| 238 | 02.02.09.009-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA                                | R\$ 2,01  |
| 239 | 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO                                                      | R\$ 1,85  |
| 240 | 02.02.01.044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA                         | R\$ 2,01  |
| 241 | 02.02.09.010-8 | DOSAGEM DE FRUTOSE                                                      | R\$ 2,01  |
| 242 | 02.02.09.011-6 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA                                           | R\$ 2,01  |
| 243 | 02.02.01.045-7 | DOSAGEM DE GALACTOSE                                                    | R\$ 3,51  |
| 244 | 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)                          | R\$ 3,51  |
| 245 | 02.02.06.019-5 | DOSAGEM DE GASTRINA                                                     | R\$ 14,15 |
| 246 | 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE                                                      | R\$ 1,85  |
| 247 | 02.02.09.012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES                       | R\$ 1,89  |
| 248 | 02.02.01.048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE                              | R\$ 3,68  |
| 249 | 02.02.06.020-9 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA                         | R\$ 15,35 |
| 250 | 02.02.04.002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL                                                | R\$ 3,04  |
| 251 | 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA                                                 | R\$ 3,68  |
| 252 | 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA                                                  | R\$ 1,53  |
| 253 | 02.02.02.031-2 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC                           | R\$ 2,73  |
| 254 | 02.02.02.032-0 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL                                            | R\$ 2,73  |
| 255 | 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA                                      | R\$ 7,86  |
| 256 | 02.02.02.033-9 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA                                                | R\$ 2,73  |
| 257 | 02.02.01.051-1 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA                                               | R\$ 3,68  |
| 258 | 02.02.06.022-5 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)                                | R\$ 10,21 |
| 259 | 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)                          | R\$ 7,89  |
| 260 | 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)                                   | R\$ 8,97  |
| 261 | 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)                              | R\$ 8,96  |
| 262 | 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)                                       | R\$ 17,16 |
| 263 | 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)                                       | R\$ 9,25  |
| 264 | 02.02.03.017-2 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)                                       | R\$ 17,16 |
| 265 | 02.02.03.018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)                                       | R\$ 17,16 |
| 266 | 02.02.03.019-9 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE                                      | R\$ 9,25  |
| 267 | 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA                                                     | R\$ 10,17 |
| 268 | 02.02.01.052-0 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE                                        | R\$ 3,51  |
| 269 | 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO                                                      | R\$ 3,68  |
| 270 | 02.02.01.054-6 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE                                       | R\$ 3,51  |
| 271 | 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE                                                       | R\$ 2,25  |
| 272 | 02.02.07.0255  | DOSAGEM DE LITIO                                                        | R\$ 2,25  |
| 273 | 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO                                                     | R\$ 2,01  |
| 274 | 02.02.07.026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO                                                     | R\$ 2,04  |
| 275 | 02.02.07.028-0 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA                                       | R\$ 10,00 |
| 276 | 02.02.07.027-1 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA                                             | R\$ 4,11  |
| 277 | 02.02.07.029-8 | DOSAGEM DE METOTREXATO                                                  | R\$ 10,00 |
| 278 | 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                       | R\$ 8,12  |
| 279 | 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS                                               | R\$ 2,01  |

|     |                |                                                                      |            |
|-----|----------------|----------------------------------------------------------------------|------------|
| 280 | 02.02.05.010-6 | DOSAGEM DE OXALATO                                                   | R\$ 3,68   |
| 281 | 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO                                              | R\$ 43,13  |
| 282 | 02.02.06.028-4 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C                                                | R\$ 15,35  |
| 283 | 02.02.01.058-9 | DOSAGEM DE PIRUVATO                                                  | R\$ 3,68   |
| 284 | 02.02.02.034-7 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO                                             | R\$ 4,11   |
| 285 | 02.02.01.059-7 | DOSAGEM DE PORFIRINAS                                                | R\$ 3,51   |
| 286 | 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO                                                  | R\$ 1,85   |
| 287 | 02.02.06.029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA                                              | R\$ 10,22  |
| 288 | 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA                                                | R\$ 10,15  |
| 289 | 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA                                        | R\$ 2,83   |
| 290 | 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)                             | R\$ 2,04   |
| 291 | 02.02.09.013-2 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES                  | R\$ 1,89   |
| 292 | 02.02.01.061-9 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS                                          | R\$ 1,40   |
| 293 | 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                                | R\$ 1,85   |
| 294 | 02.02.07.030-1 | DOSAGEM DE QUINIDINA                                                 | R\$ 10,00  |
| 295 | 02.02.06.031-4 | DOSAGEM DE RENINA                                                    | R\$ 13,19  |
| 296 | 02.02.07.031-0 | DOSAGEM DE SALICILATOS                                               | R\$ 2,01   |
| 297 | 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO                                                     | R\$ 1,85   |
| 298 | 02.02.06.032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)                                     | R\$ 15,35  |
| 299 | 02.02.06.033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)                   | R\$ 13,11  |
| 300 | 02.02.07.032-8 | DOSAGEM DE SULFATOS                                                  | R\$ 3,51   |
| 301 | 02.02.07.033-6 | DOSAGEM DE TEOFILINA                                                 | R\$ 15,65  |
| 302 | 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA                                              | R\$ 10,43  |
| 303 | 02.02.06.035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE                                        | R\$ 13,11  |
| 304 | 02.02.07.034-4 | DOSAGEM DE TIOCIANATO                                                | R\$ 3,68   |
| 305 | 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIROGLOBULINA                                             | R\$ 15,35  |
| 306 | 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4)                                             | R\$ 8,76   |
| 307 | 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)                                 | R\$ 11,60  |
| 308 | 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                  | R\$ 2,01   |
| 309 | 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                     | R\$ 2,01   |
| 310 | 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA                                              | R\$ 4,12   |
| 311 | 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS                                            | R\$ 3,51   |
| 312 | 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)                                      | R\$ 8,71   |
| 313 | 02.02.11.007-9 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA                                    | R\$ 5,50   |
| 314 | 02.02.01.068-6 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO                                                | R\$ 3,51   |
| 315 | 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA                                                 | R\$ 9,00   |
| 316 | 02.02.11.008-7 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)            | R\$ 13,20  |
| 317 | 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA                                                     | R\$ 1,85   |
| 318 | 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12                                              | R\$ 15,24  |
| 319 | 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO                                                     | R\$ 15,65  |
| 320 | 02.02.03.121-7 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125                                           | R\$ 13,35  |
| 321 | 02.02.05.012-2 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS                       | R\$ 3,04   |
| 322 | 02.02.02.028-2 | DOSAGEM FATOR XIII                                                   | R\$ 6,66   |
| 323 | 02.02.11.011-7 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | R\$ 137,00 |
| 324 | 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA                                          | R\$ 5,41   |
| 325 | 02.02.01.071-6 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS                                        | R\$ 3,68   |
| 326 | 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS                                            | R\$ 4,42   |
| 327 | 02.02.09.015-9 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR                  | R\$ 5,23   |
| 328 | 02.02.02.036-3 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)                  | R\$ 2,73   |
| 329 | 02.02.09.016-7 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO                              | R\$ 6,56   |
| 330 | 02.02.09.017-5 | ESPLENOGRAMA                                                         | R\$ 5,79   |
| 331 | 02.03.02.007-3 | EXAME ANATOMO – PATOLOGICO DE MAMA – PEÇA CIRURGICA                  | R\$ 43,21  |
| 332 | 02.03.02.002-2 | EXAME ANATOMO – PATOLOGICO DO COLO UTERINO – PEÇA CIRURGICA          | R\$ 43,21  |
| 333 | 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL                                          | R\$ 3,04   |
| 334 | 02.02.09.018-3 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS  | R\$ 1,89   |
| 335 | 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)                               | R\$ 2,80   |
| 336 | 02.02.05.013-0 | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS                              | R\$ 3,70   |
| 337 | 02.02.12.003-1 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR                                       | R\$ 10,65  |
| 338 | 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )               | R\$ 15,65  |

|     |                |                                                                       |            |
|-----|----------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|
| 339 | 02.02.03.021-0 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C                                    | R\$ 298,48 |
| 340 | 02.02.06.021-7 | HCG-GONADOT. CORIONICA FRACÃO BETA                                    | R\$ 7,85   |
| 341 | 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO                                                           | R\$ 1,53   |
| 342 | 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA                                                           | R\$ 11,49  |
| 343 | 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO                                                    | R\$ 4,11   |
| 344 | 02.02.08.016-1 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS                         | R\$ 5,63   |
| 345 | 02.02.12.004-0 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | R\$ 10,65  |
| 346 | 02.02.04.004-6 | IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS                              | R\$ 1,65   |
| 347 | 02.02.03.022-9 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS                                        | R\$ 17,16  |
| 348 | 02.02.03.023-7 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (P/ MARCAD.)                  | R\$ 80,00  |
| 349 | 02.03.02.004-9 | IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P/ MARCAD.)                 | R\$ 92,00  |
| 350 | 02.02.02.039-8 | LEUCOGRAMA                                                            | R\$ 2,73   |
| 351 | 02.02.09.019-1 | MIELOGRAMA                                                            | R\$ 5,79   |
| 352 | 02.02.08.017-0 | PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI                                         | R\$ 4,33   |
| 353 | 02.02.05.014-9 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)                 | R\$ 3,70   |
| 354 | 02.02.05.015-7 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA                                        | R\$ 2,04   |
| 355 | 02.02.05.016-5 | PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA                                      | R\$ 3,70   |
| 356 | 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA                            | R\$ 10,00  |
| 357 | 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA                            | R\$ 10,00  |
| 358 | 02.02.03.037-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS                                 | R\$ 9,25   |
| 359 | 02.02.03.038-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS                                     | R\$ 10,00  |
| 360 | 02.02.03.039-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS                                | R\$ 9,25   |
| 361 | 02.02.03.040-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS                                   | R\$ 3,70   |
| 362 | 02.02.03.041-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO                                 | R\$ 5,83   |
| 363 | 02.02.03.042-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)          | R\$ 10,00  |
| 364 | 02.02.03.043-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL                          | R\$ 17,16  |
| 365 | 02.02.03.027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA                                       | R\$ 8,67   |
| 366 | 02.02.03.044-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS                                | R\$ 9,25   |
| 367 | 02.02.03.045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)                      | R\$ 10,00  |
| 368 | 02.02.03.046-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES                            | R\$ 9,70   |
| 369 | 02.02.09.021-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )                  | R\$ 9,70   |
| 370 | 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)                    | R\$ 2,83   |
| 371 | 02.02.03.048-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO                                     | R\$ 10,00  |
| 372 | 02.02.03.050-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO                                  | R\$ 10,00  |
| 373 | 02.02.03.028-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI                       | R\$ 17,16  |
| 374 | 02.02.03.029-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)                      | R\$ 85,00  |
| 375 | 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)                     | R\$ 10,00  |
| 376 | 02.02.03.031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2                           | R\$ 18,55  |
| 377 | 02.02.03.051-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS                       | R\$ 10,00  |
| 378 | 02.02.03.052-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA                                   | R\$ 17,16  |
| 379 | 02.02.03.053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS                                | R\$ 4,10   |
| 380 | 02.02.03.054-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA                                   | R\$ 5,50   |
| 381 | 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (TPO)                          | R\$ 17,16  |
| 382 | 02.02.03.056-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA                                | R\$ 17,16  |
| 383 | 02.02.03.057-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO                           | R\$ 17,16  |
| 384 | 02.02.03.058-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO                               | R\$ 17,16  |
| 385 | 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)                               | R\$ 17,16  |
| 386 | 02.02.03.060-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS                                  | R\$ 17,16  |
| 387 | 02.02.03.061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS                                 | R\$ 10,00  |
| 388 | 02.02.03.032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)                  | R\$ 17,16  |
| 389 | 02.02.03.033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS                              | R\$ 5,74   |
| 390 | 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM                                        | R\$ 17,16  |
| 391 | 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)                                 | R\$ 18,55  |
| 392 | 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)                                 | R\$ 18,55  |
| 393 | 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA                             | R\$ 17,16  |
| 394 | 02.02.03.065-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA                             | R\$ 7,78   |
| 395 | 02.02.03.066-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII                    | R\$ 9,71   |
| 396 | 02.02.03.067-9 | PESQ. DE ANTICOR. CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)             | R\$ 18,55  |
| 397 | 02.02.03.068-7 | PESQ. DE ANTICORP. CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)            | R\$ 18,55  |
| 398 | 02.02.03.069-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO                      | R\$ 9,25   |

|     |                |                                                                      |           |
|-----|----------------|----------------------------------------------------------------------|-----------|
| 399 | 02.02.03.070-9 | PESQ. DE ANTICORPOS CONTRA P/ COCCIDIOIDES BRASILIENSIS              | R\$ 4,10  |
| 400 | 02.02.03.071-7 | PESQ. DE ANTICORP. E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIC. RESPIRAT.          | R\$ 18,55 |
| 401 | 02.02.03.072-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA                              | R\$ 17,16 |
| 402 | 02.02.03.073-3 | PESQ. DE ANTICORP. HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR           | R\$ 2,83  |
| 403 | 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS                       | R\$ 11,00 |
| 404 | 02.02.03.075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS                           | R\$ 9,25  |
| 405 | 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA                            | R\$ 16,97 |
| 406 | 02.02.03.077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI                     | R\$ 9,25  |
| 407 | 02.02.03.079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | R\$ 30,00 |
| 408 | 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)    | R\$ 18,55 |
| 409 | 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                 | R\$ 17,16 |
| 410 | 02.02.03.082-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER  | R\$ 17,16 |
| 411 | 02.02.03.083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR               | R\$ 17,16 |
| 412 | 02.02.03.084-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES             | R\$ 17,16 |
| 413 | 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS                       | R\$ 11,61 |
| 414 | 02.02.03.086-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS                           | R\$ 10,00 |
| 415 | 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA                            | R\$ 18,55 |
| 416 | 02.02.03.088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI                     | R\$ 9,25  |
| 417 | 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | R\$ 20,00 |
| 418 | 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)    | R\$ 18,55 |
| 419 | 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA                 | R\$ 17,16 |
| 420 | 02.02.03.093-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER  | R\$ 17,16 |
| 421 | 02.02.03.094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR               | R\$ 17,16 |
| 422 | 02.02.03.095-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES             | R\$ 17,16 |
| 423 | 02.02.12.005-8 | PESQ. DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO               | R\$ 5,79  |
| 424 | 02.02.12.006-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC                      | R\$ 5,79  |
| 425 | 02.02.12.007-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO                    | R\$ 5,79  |
| 426 | 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                        | R\$ 13,35 |
| 427 | 02.02.03.097-0 | PESQ. DE ANTIGENO DE SUPERF. DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)          | R\$ 18,55 |
| 428 | 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)                | R\$ 18,55 |
| 429 | 02.02.02.040-1 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA                      | R\$ 25,00 |
| 430 | 02.02.08.018-8 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO                                         | R\$ 2,80  |
| 431 | 02.02.05.017-3 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA                      | R\$ 2,04  |
| 432 | 02.02.05.018-1 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA                             | R\$ 2,40  |
| 433 | 02.02.09.023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR                             | R\$ 1,89  |
| 434 | 02.02.02.041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE                                               | R\$ 4,11  |
| 435 | 02.02.09.024-8 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS                                     | R\$ 1,89  |
| 436 | 02.02.05.019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA                                         | R\$ 2,04  |
| 437 | 02.02.03.099-7 | PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)                           | R\$ 60,00 |
| 438 | 02.02.05.020-3 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA                                  | R\$ 2,04  |
| 439 | 02.02.02.042-8 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ                                     | R\$ 2,73  |
| 440 | 02.02.03.100-4 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS                                           | R\$ 2,83  |
| 441 | 02.02.09.025-6 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA                               | R\$ 1,89  |
| 442 | 02.02.04.005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)                 | R\$ 1,65  |
| 443 | 02.02.04.006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS                                              | R\$ 1,65  |
| 444 | 02.02.05.021-1 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA                     | R\$ 3,70  |
| 445 | 02.02.09.026-4 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)                        | R\$ 4,80  |
| 446 | 02.02.08.019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A                | R\$ 4,33  |
| 447 | 02.02.03.101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)                           | R\$ 4,10  |
| 448 | 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                | R\$ 1,37  |
| 449 | 02.02.05.022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA                                    | R\$ 2,04  |
| 450 | 02.02.02.043-6 | PESQUISA DE FILARIA                                                  | R\$ 2,73  |
| 451 | 02.02.05.023-8 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA                                         | R\$ 2,04  |
| 452 | 02.02.05.024-6 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA                                       | R\$ 3,36  |
| 453 | 02.02.04.007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL                                            | R\$ 1,65  |



|     |                |                                                                                                                 |            |
|-----|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 454 | 02.02.08.020-0 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY                                                                                  | R\$ 2,80   |
| 455 | 02.02.08.021-8 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI                                                                                 | R\$ 4,33   |
| 456 | 02.02.02.044-4 | PESQUISA DE HEMOGLOBINAS                                                                                        | R\$ 2,73   |
| 457 | 02.02.03.102-0 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA                                                                        | R\$ 10,00  |
| 458 | 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA                                                                                | R\$ 2,04   |
| 459 | 02.02.03.103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA                                                          | R\$ 9,25   |
| 460 | 02.02.05.027-0 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA                                                                                    | R\$ 2,04   |
| 461 | 02.02.04.008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES                                                                                    | R\$ 1,65   |
| 462 | 02.02.08.022-6 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS                                                                                         | R\$ 2,80   |
| 463 | 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES                                                                                | R\$ 1,65   |
| 464 | 02.02.04.010-0 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES                                                                                 | R\$ 1,65   |
| 465 | 02.02.06.047-0 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA                                                                                     | R\$ 12,15  |
| 466 | 02.02.05.028-9 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA                                                                        | R\$ 3,70   |
| 467 | 02.02.04.011-9 | PESQ. DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)                                                          | R\$ 1,65   |
| 468 | 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS                                                                          | R\$ 1,65   |
| 469 | 02.02.05.029-7 | PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA                                                                           | R\$ 2,04   |
| 470 | 02.02.05.030-0 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)                                                              | R\$ 4,44   |
| 471 | 02.02.09.027-2 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES                                                            | R\$ 1,89   |
| 472 | 02.02.04.013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES                                                                                 | R\$ 10,25  |
| 473 | 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES                                                                             | R\$ 1,65   |
| 474 | 02.02.04.015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES                                                                     | R\$ 1,65   |
| 475 | 02.02.05.031-9 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA                                                                                   | R\$ 2,04   |
| 476 | 02.02.08.023-4 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM                                                                                  | R\$ 5,04   |
| 477 | 02.02.02.046-0 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA                                                                                        | R\$ 2,73   |
| 478 | 02.02.04.016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES                                                                                  | R\$ 1,65   |
| 479 | 02.02.04.017-8 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES                                                                               | R\$ 1,65   |
| 480 | 02.02.03.104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)                                                          | R\$ 10,00  |
| 481 | 02.02.08.024-2 | PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES                                                  | R\$ 5,62   |
| 482 | 02.02.01.074-0 | PROVA DA D-XILOSE                                                                                               | R\$ 3,68   |
| 483 | 02.02.02.048-7 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA                                                                                 | R\$ 4,11   |
| 484 | 02.02.05.032-7 | PROVA DE DILUICAO (URINA)                                                                                       | R\$ 2,04   |
| 485 | 02.02.09.0280  | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)                                                                          | R\$ 9,70   |
| 486 | 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO                                                                                    | R\$ 2,73   |
| 487 | 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO                                                                                                   | R\$ 2,73   |
| 488 | 02.02.09.029-9 | PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | R\$ 1,89   |
| 489 | 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE                                                                  | R\$ 1,89   |
| 490 | 02.02.03.105-5 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)                                                                                | R\$ 1,77   |
| 491 | 02.02.03.106-3 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS                                                                              | R\$ 1,77   |
| 492 | 02.02.03.107-1 | QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1                                                                                   | R\$ 18,00  |
| 493 | 02.02.03.108-0 | QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C                                                                     | R\$ 168,48 |
| 494 | 02.02.10.004-9 | QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2                                                                             | R\$ 120,00 |
| 495 | 02.02.02.051-7 | RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS                                                               | R\$ 2,73   |
| 496 | 02.02.03.109-8 | REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                                                       | R\$ 4,10   |
| 497 | 02.02.03.110-1 | REACAO DE MONTENEGRO ID                                                                                         | R\$ 2,83   |
| 498 | 02.02.09.031-0 | REACAO DE PANDY                                                                                                 | R\$ 1,89   |
| 499 | 02.02.09.032-9 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES                                                                | R\$ 1,89   |
| 500 | 02.02.02.052-5 | TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS                                                                                 | R\$ 12,00  |
| 501 | 02.02.09.033-7 | TESTE DE CLEMENTS                                                                                               | R\$ 1,89   |
| 502 | 02.02.06.042-0 | TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH                                                                 | R\$ 12,01  |
| 503 | 02.02.06.040-3 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH                                                                  | R\$ 12,01  |
| 504 | 02.02.06.041-1 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA                                                              | R\$ 12,01  |
| 505 | 02.02.06.043-8 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON                                                                          | R\$ 12,01  |
| 506 | 02.02.09.034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS                                                 | R\$ 4,68   |
| 507 | 02.02.02.053-3 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)                                                                                   | R\$ 2,73   |
| 508 | 02.02.09.035-3 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO                                                                             | R\$ 4,68   |
| 509 | 02.02.06.044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA                                                                | R\$ 12,01  |
| 510 | 02.02.06.045-4 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE                                                                          | R\$ 12,01  |
| 511 | 02.02.01.075-9 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS                                                         | R\$ 6,55   |

|                               |                |                                                                    |                      |
|-------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 512                           | 02.02.03.111-0 | TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS                               | R\$ 2,83             |
| 513                           | 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)                         | R\$ 2,73             |
| 514                           | 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                        | R\$ 10,00            |
| 515                           | 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS                        | R\$ 10,00            |
| 516                           | 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)                       | R\$ 2,73             |
| 517                           | 02.02.06.046-2 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS                        | R\$ 8,43             |
| 518                           | 02.02.03.114-4 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO                                        | R\$ 1,77             |
| 519                           | 02.02.03.115-2 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA                                | R\$ 1,77             |
| 520                           | 02.02.12.010-4 | TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B                         | R\$ 5,79             |
| 521                           | 02.02.03.117-9 | VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE                            | R\$ 2,83             |
| <b>LABORATORIAL (NÃO SUS)</b> |                | <b>TETO FINANCEIRO - (QUATROCENTOS MIL REAIS)</b>                  | <b>R\$ 00.000,00</b> |
| 522                           | -              | ACIDO FOLICO                                                       | R\$ 18,00            |
| 523                           | -              | ACIDO VALPROICO                                                    | R\$ 30,00            |
| 524                           | -              | TESTE DE DOSAGEM DE ADENOSINA (ADA)                                | R\$ 28,00            |
| 525                           | -              | CARIOTIPO P/ SINDROME DE DOWN                                      | R\$ 186,00           |
| 526                           | -              | AFOIÇAMENTO                                                        | R\$ 5,00             |
| 527                           | -              | DOSAGEM DE ALBUMINA                                                | R\$ 5,00             |
| 528                           | -              | ALDOLASE                                                           | R\$ 8,00             |
| 529                           | -              | ALDOSTERONA                                                        | R\$ 32,00            |
| 530                           | -              | ANÁLISE DE BIOPSIA DE DE PÊNIS                                     | R\$ 150,00           |
| 531                           | -              | ANÁLISE DE BIOPSIA DE PROPOSTA                                     | R\$ 295,00           |
| 532                           | -              | ANÁLISE DE BIPSIA TIREOIDE                                         | R\$ 200,00           |
| 533                           | -              | ANÁLISE DE BIOPSIA DE INCISIONAL DE MAMA                           | R\$ 150,00           |
| 534                           | -              | ANÁLISE DE BIOPSIA DE INCISIONAL(DERMATOLOGICA)                    | R\$ 23,00            |
| 535                           | -              | ANÁLISE DE BIOPSIA DE INCISIONAL/EXCISIONAL ORTONDOTIA)            | R\$ 80,00            |
| 536                           | -              | ANÁLISE DE EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO-PEÇA CIRURGICA | R\$ 43,21            |
| 537                           | -              | ANÁLISE IMUNOHOSTOQUIMICA DE NEOPLASIAS (POR MARCADOR)             | R\$ 92,00            |
| 538                           | -              | ANÁLISE CITOLOGIA HORMONAL SERIADA (ATÉ 3ANOS)                     | R\$ 20,00            |
| 539                           | -              | ALFA 1- ANTITRIPSINA (SANGUE)                                      | R\$ 13,00            |
| 540                           | -              | ALFA 1 ANTITRIPSINA NAS FEZES                                      | R\$ 40,00            |
| 541                           | -              | ANTICORPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA)                    | R\$ 40,00            |
| 542                           | -              | ANTICORPOS ANTI-PEPTIDEO CITRULINADO CICLICO                       | R\$ 110,00           |
| 543                           | -              | ANTI COAGULANTE LÍPICO FOSFOLÍPEDES                                | R\$ 25,00            |
| 544                           | -              | ANTIGENOS NUCLEARES - (ANTI-SM)                                    | R\$ 20,00            |
| 545                           | -              | ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO (HLA B27)                             | R\$ 50,00            |
| 546                           | -              | ANTI-TIREOIDE GLOBULINA                                            | R\$ 20,00            |
| 547                           | -              | APOLIPROTEINA A1 (APO - A1)                                        | R\$ 16,00            |
| 548                           | -              | APOLIPROTEINA B (APO - B)                                          | R\$ 16,00            |
| 549                           | -              | ATIVIDADE DE PROTROMBINA                                           | R\$ 8,00             |
| 550                           | -              | ATIVIDADES REUMATICAS                                              | R\$ 20,00            |
| 551                           | -              | BICARBONATO SERICO                                                 | R\$ 10,00            |
| 552                           | -              | DOSAGEM DE BILIRRUBINAS                                            | R\$ 5,00             |
| 553                           | -              | BIOPSIA DE FIGADO                                                  | R\$ 20,00            |
| 554                           | -              | BIOPSIA DE PULMÃO                                                  | R\$ 200,00           |
| 555                           | -              | BIOPSIA SERIADA ATÉ 02 AMOSTRAS                                    | R\$ 60,00            |
| 556                           | -              | BIOPSIA SIMPLES                                                    | R\$ 85,00            |
| 557                           | -              | BLASTOMICOSE                                                       | R\$ 13,00            |
| 558                           | -              | BLASTOMICOSE SUL AMERICANA                                         | R\$ 15,00            |
| 559                           | -              | BRUCELOSE                                                          | R\$ 6,00             |
| 560                           | -              | BRUCELOSE IGG                                                      | R\$ 25,00            |
| 561                           | -              | BRUCELOSE IGM                                                      | R\$ 40,00            |
| 562                           | -              | CA 15/3                                                            | R\$ 18,00            |
| 563                           | -              | CA 19/9                                                            | R\$ 30,00            |
| 564                           | -              | CALCIO                                                             | R\$ 5,00             |
| 565                           | -              | CALCIURIA - CALCIO URINA 24 HORAS                                  | R\$ 4,00             |
| 566                           | -              | CALCULO URINARIO                                                   | R\$ 13,00            |
| 567                           | -              | CATECOLAMINAS PLASMATICAS (CATEP)                                  | R\$ 50,00            |
| 568                           | -              | CD3                                                                | R\$ 32,00            |
| 569                           | -              | CD3,CD4,CD8                                                        | R\$ 68,00            |
| 570                           | -              | CD4                                                                | R\$ 40,00            |

|     |   |                                           |            |
|-----|---|-------------------------------------------|------------|
| 571 | - | CERULOPLASTINA                            | R\$ 12,00  |
| 572 | - | CH 100                                    | R\$ 15,00  |
| 573 | - | CITOPALOGIA HORMONAL SERIADA (ATE 3 ANOS) | R\$ 50,00  |
| 574 | - | CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG E IGM            | R\$ 58,00  |
| 575 | - | CLAMIDIA TRACHOMATIS,IMUNOFLUORESCENCIA   | R\$ 36,00  |
| 576 | - | CLEARENSE (DEPURACAO)                     | R\$ 10,00  |
| 577 | - | COAGULOGRAMA (COMPLETO)                   | R\$ 13,00  |
| 578 | - | COAGULOGRAMA (SIMPLES)                    | R\$ 8,00   |
| 579 | - | COCAINA,TESTE DE TRIAGEM                  | R\$ 50,00  |
| 580 | - | COLESTEROL VLDL                           | R\$ 5,00   |
| 581 | - | COLINESTERASE                             | R\$ 8,00   |
| 582 | - | COOMBS (INDIRETO)                         | R\$ 8,00   |
| 583 | - | COPROCULTURA                              | R\$ 17,00  |
| 584 | - | CORTISOL                                  | R\$ 15,00  |
| 585 | - | CORTISOL LIVRE                            | R\$ 18,00  |
| 586 | - | CPK + MB                                  | R\$ 21,00  |
| 587 | - | CREATININA                                | R\$ 5,00   |
| 588 | - | CULTURA E ANTIBIOGRAMA - DIVERSO          | R\$ 25,00  |
| 589 | - | CULTURA E ANTIBIOGRAMA - URINA            | R\$ 15,00  |
| 590 | - | DIFENILHIDANTOINA                         | R\$ 17,00  |
| 591 | - | DOSAGEM DE CLORO                          | R\$ 5,00   |
| 592 | - | EAS C/ PIURIA E HEMATURIA                 | R\$ 9,00   |
| 593 | - | ECA (ENZIMA CONV. ANGIOTENSINA)           | R\$ 30,00  |
| 594 | - | ENDOMISIO                                 | R\$ 80,00  |
| 595 | - | EPSTEIN BAAR IGG IGM                      | R\$ 45,00  |
| 596 | - | ERITOGRAMA (SERIE VERMELHA)               | R\$ 5,00   |
| 597 | - | ESCARRO E/OU LINFA                        | R\$ 13,00  |
| 598 | - | ESPERMOGRAMA (ESPERMOCULTURA)             | R\$ 10,00  |
| 599 | - | ESQUITOSSOMOSE                            | R\$ 9,00   |
| 600 | - | ESTROGENIO                                | R\$ 50,00  |
| 601 | - | EXAME DE FEZES (OP E MIF)                 | R\$ 5,00   |
| 602 | - | EXAME DE URINA BACTERIOSCOPIA             | R\$ 7,00   |
| 603 | - | FATOR ANTI NUCLEAR C/NEGATIVOS ESPECIFIC  | R\$ 10,00  |
| 604 | - | FATOR INTRINSECO                          | R\$ 100,00 |
| 605 | - | FENOBARBITAL                              | R\$ 16,00  |
| 606 | - | FUNGOS PESQUISA                           | R\$ 8,00   |
| 607 | - | GAD,AUTO ANTICORPOS ANTI                  | R\$ 130,00 |
| 608 | - | GLICOSE POS PRANDIOL                      | R\$ 5,00   |
| 609 | - | HCV PCR QUALITATIVO,CARGAVIRAL            | R\$ 150,00 |
| 610 | - | HCV PCR QUANTITATIVO,CARGA VIRAL          | R\$ 370,00 |
| 611 | - | HEMATOZOARIOS                             | R\$ 7,00   |
| 612 | - | HEMATURIA E PIURIA QUANTITATIVA           | R\$ 7,00   |
| 613 | - | HEMOAGLUTINACAO PARA ESQUITOSSOMOSE       | R\$ 10,00  |
| 614 | - | HEPATOGRAMA PROVAS HEPATICAS (TRSNS/BILI  | R\$ 18,00  |
| 615 | - | HEV                                       | R\$ 120,00 |
| 616 | - | HLA B27                                   | R\$ 50,00  |
| 617 | - | HOMOCISTEINA                              | R\$ 40,00  |
| 618 | - | IGD IMUNOGLOBULINA                        | R\$ 30,00  |
| 619 | - | IGE ESPECIFICO (LEITE,OVOS,PO,FUNGOS,ETC  | R\$ 20,00  |
| 620 | - | IGE P/ CHOCOLATE                          | R\$ 20,00  |
| 621 | - | IGE P/ FUNGOS                             | R\$ 20,00  |
| 622 | - | IGE P/ LEITE DE VACA                      | R\$ 20,00  |
| 623 | - | IGE P/ OVOS                               | R\$ 20,00  |
| 624 | - | IGE P/ PO                                 | R\$ 20,00  |
| 625 | - | IGE TOTAL                                 | R\$ 10,00  |
| 626 | - | IMUNOFIXACAO                              | R\$ 60,00  |
| 627 | - | IST INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA   | R\$ 6,00   |
| 628 | - | LDL                                       | R\$ 5,00   |
| 629 | - | LEPTINA                                   | R\$ 40,00  |
| 630 | - | LEPTOSPIROSE, IMUNOFLORESCENCIA           | R\$ 30,00  |
| 631 | - | LEPTOSPIROSE,PESQUISA                     | R\$ 13,00  |
| 632 | - | LIPIDIOS TOTAIS                           | R\$ 5,00   |

|                      |                |                                                                      |                |
|----------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------|
| 633                  | -              | LIPIDOGRAMA                                                          | R\$ 36,00      |
| 634                  | -              | LIPIDOGRAMNA COMPLETO                                                | R\$ 36,00      |
| 635                  | -              | LISTERIOSE                                                           | R\$ 13,00      |
| 636                  | -              | LITIO ENDOGENO                                                       | R\$ 35,00      |
| 637                  | -              | LKM - 1 (HEPATITE AUTO - IMUNE)                                      | R\$ 40,00      |
| 638                  | -              | MACHADO GUERREIRO - TRYPANOSSOMA CRUZI/                              | R\$ 10,00      |
| 639                  | -              | METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASSE (MUTUAÇÃO)                        | R\$ 240,00     |
| 640                  | -              | MICOLOGICO DIRETO                                                    | R\$ 8,00       |
| 641                  | -              | MICROALBUMINURIA                                                     | R\$ 15,00      |
| 642                  | -              | MONONUCLEOSE                                                         | R\$ 10,00      |
| 643                  | -              | MONOTESTE                                                            | R\$ 10,00      |
| 644                  | -              | NEO PREGNOSTICON (TESTE DE GRAVIDEZ - URINA                          | R\$ 9,00       |
| 645                  | -              | PERFIL REUMATICO/ATIVIDADES REUMATICAS                               | R\$ 20,00      |
| 646                  | -              | PESQUISA SANGUE OCULTO                                               | R\$ 7,00       |
| 647                  | -              | PORFIRINAS,PESQUISA                                                  | R\$ 8,00       |
| 648                  | -              | PRO BNP (PEPTÍDEO NATRIURÉTICO DO TIPO B)                            | R\$ 250,00     |
| 649                  | -              | PROTEINA C FUNCIONAL                                                 | R\$ 75,00      |
| 650                  | -              | PROTEINA DE BENCE JONES                                              | R\$ 12,00      |
| 651                  | -              | PROTEINURIA                                                          | R\$ 5,00       |
| 652                  | -              | PSA TOTAL                                                            | R\$ 15,00      |
| 653                  | -              | PSA TOTAL E PSA LIVRE                                                | R\$ 20,00      |
| 654                  | -              | RELACAO ALBUMINA/CREATININA                                          | R\$ 10,00      |
| 655                  | -              | SSH                                                                  | R\$ 12,00      |
| 656                  | -              | T3 LIVRE                                                             | R\$ 10,00      |
| 657                  | -              | T3 RETENCAO                                                          | R\$ 14,00      |
| 658                  | -              | T3 TOTAL                                                             | R\$ 10,00      |
| 659                  | -              | T4 TOTAL                                                             | R\$ 10,00      |
| 660                  | -              | TESTOSTERONA TOTAL                                                   | R\$ 15,00      |
| 661                  | -              | THC (MACONHA)                                                        | R\$ 85,00      |
| 662                  | -              | TOXOCARA ANTICORPOS IGG/IGM                                          | R\$ 53,00      |
| 663                  | -              | TOXOPLASMOSE                                                         | R\$ 25,00      |
| 664                  | -              | TOXOPLASMOSE IMUNOFLUORESCENCIA IGG E IGM                            | R\$ 32,00      |
| 665                  | -              | TOXOPLASMOSE,IGG - IGM                                               | R\$ 25,00      |
| 666                  | -              | TRAB                                                                 | R\$ 40,00      |
| 667                  | -              | TRYPANOSSOMA CRUZI - ELISA                                           | R\$ 13,00      |
| 668                  | -              | TRYPANOSSOMA CRUZI - HEMOAGLUTINACAO                                 | R\$ 18,00      |
| 669                  | -              | TRYPANOSSOMA CRUZI - IEI                                             | R\$ 13,00      |
| 670                  | -              | VALPROATO DE SODIO                                                   | R\$ 40,00      |
| 671                  | -              | VITAMINA A                                                           | R\$ 60,00      |
| 672                  | -              | VITAMINA C                                                           | R\$ 40,00      |
| 673                  | -              | VLDL                                                                 | R\$ 5,00       |
| 674                  | -              | WEIL - FELIX - RIQUETSIOSE (FEBRE MACULO                             | R\$ 30,00      |
| 675                  | -              | WIDAL                                                                | R\$ 10,00      |
| NEUROLOGIA           |                | TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)                   | R\$ 50.000,00  |
| 676                  | 02.11.05.002-4 | ELETRORNOCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO              | R\$ 80,00      |
| 677                  | 02.11.05.005-9 | ELETRORNOCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)                | R\$ 122,19     |
| 678                  | 02.11.05.003-2 | ELETRORNOCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)     | R\$ 214,00     |
| OTORRINOLARINGOLOGIA |                | TETO FINANCEIRO - (SEISCENTOS MIL REAIS)                             | R\$ 600.000,00 |
| 679                  | 02.11.07.003-3 | AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE                                           | R\$ 60,00      |
| 680                  | 02.11.07.020-3 | IMITANCIOMETRIA                                                      | R\$ 60,00      |
| 681                  |                | IMPEDANCIOMETRIA                                                     | R\$ 60,00      |
| 682                  |                | PESQ. DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)              | R\$ 300,00     |
| 683                  | 02.11.05.010-5 | POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)       | R\$ 298,99     |
| 684                  | 02.11.05.010-5 | POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA                              | R\$ 276,35     |
| 685                  | 02.11.05.010-5 | POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL                         | R\$ 287,13     |
| 686                  | 02.11.07.027-0 | POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DAORELHINHA) | R\$ 100,00     |
| 687                  |                | VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA                                            | R\$ 150,00     |
| 688                  |                | VIDEO ENDOSCOPIA NASAL                                               | R\$ 100,00     |
| 689                  | 02.09.04.004-1 | VIDEOLARINGOSCOPIA                                                   | R\$ 100,00     |

| ODONTOLOGIA           |                | TETO FINANCEIRO - (SEISCENTOS MIL REAIS)                                                                                         | R\$ 600.000,00   |
|-----------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| 690                   |                | ALVELOPLASTIA                                                                                                                    | R\$ 80,00        |
| 691                   | 04.14.02.003-0 | APROFUNDAMENTO / AUMENTO DE VESTIBULO                                                                                            | R\$ 80,00        |
| 692                   |                | ARTROCENTESE NA ATM                                                                                                              | R\$ 150,00       |
| 693                   | -              | ATM SERIADA - 4 INCIDÊNCIAS                                                                                                      | R\$ 60,00        |
| 694                   | -              | DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA PARA ORTODONTIA (SISTEMA DE PACOTE)                                                            | R\$ 200,00       |
| 695                   | -              | ESCANEAMENTO DIGITAL                                                                                                             | R\$ 180,00       |
| 696                   |                | EXERESE DE CISTO OU TUMOR INTRAOSSEO                                                                                             | R\$ 150,00       |
| 697                   |                | EXERESE DE MUCOCELE OU RANULA                                                                                                    | R\$ 120,00       |
| 698                   | 04.14.01.034-5 | EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO DE GLÂNDULA SALIVAR                                                                                | R\$ 150,00       |
| 699                   |                | EXODONTIA DE DENTE INCLUSO                                                                                                       | R\$ 120,00       |
| 700                   | -              | FOTOGRAFIA DSD                                                                                                                   | R\$ 90,00        |
| 701                   | -              | FOTOGRAFIA SIMPLES                                                                                                               | R\$ 50,00        |
| 702                   |                | FRENECTOMIA LINGUAL / LABIAL                                                                                                     | R\$ 100,00       |
| 703                   | -              | IMPRESSÃO MOD. 3D (MATER. RESINA/POR ARCADA OU AREA)                                                                             | R\$ 120,00       |
| 704                   | -              | LEVANTAMENTO PERIAPICAL COMPLETO                                                                                                 | R\$ 250,00       |
| 705                   |                | MARSUPIALIZAÇÃO DE ABCESSO                                                                                                       | R\$ 80,00        |
| 706                   | -              | MODELO DE ESTUDO ORTODÔNTICO                                                                                                     | R\$ 60,00        |
| 707                   |                | ORTOPEDIA FUNCIONAL                                                                                                              | R\$ 400,00       |
| 708                   |                | REDUÇÃO DE FRATURA DENTOALVEOLAR                                                                                                 | R\$ 250,00       |
| 709                   |                | REDUÇÃO DE FRATURA MANDIBULAR                                                                                                    | R\$ 300,00       |
| 710                   |                | REDUÇÃO DE FRATURA NASAL                                                                                                         | R\$ 300,00       |
| 711                   |                | REIMPLANTE DENTARIO COM CONTENÇÃO                                                                                                | R\$ 100,00       |
| 712                   |                | REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR BILATERAL                                                                                 | R\$ 150,00       |
| 713                   |                | REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR UNILATERAL                                                                                | R\$ 100,00       |
| 714                   | -              | RX BITE WING (PACOTE COM 4 DENTES)                                                                                               | R\$ 80,00        |
| 715                   | -              | RX BITE WING (POR REGIÃO/DENTE)                                                                                                  | R\$ 24,00        |
| 716                   | 02.04.04.010-8 | RX DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)                                                                               | R\$ 48,00        |
| 717                   | 02.04.01.016-0 | RX OCLUSAL                                                                                                                       | R\$ 48,00        |
| 718                   | 02.04.01.017-9 | RX PANORÂMICA                                                                                                                    | R\$ 60,00        |
| 719                   | 02.04.01.022-5 | RX PERIAPICAL (PACOTE COM 10 DENTES)                                                                                             | R\$ 180,00       |
| 720                   | 02.04.01.022-5 | RX PERIAPICAL (PACOTE COM 12 DENTES)                                                                                             | R\$ 220,00       |
| 721                   | 02.04.01.022-5 | RX PERIAPICAL (PACOTE COM 2 DENTES)                                                                                              | R\$ 48,00        |
| 722                   | 02.04.01.022-5 | RX PERIAPICAL (PACOTE COM 4 DENTES)                                                                                              | R\$ 80,00        |
| 723                   | 02.04.01.022-5 | RX PERIAPICAL (PACOTE COM 7 DENTES)                                                                                              | R\$ 120,00       |
| 724                   | 02.04.01.022-5 | RX PERIAPICAL (POR REGIÃO/DENTE)                                                                                                 | R\$ 24,00        |
| 725                   | -              | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO (COMPUTADORIZADO)                                                                        | R\$ 90,00        |
| 726                   | -              | TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO                                                                                          | R\$ 60,00        |
| 727                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 2 DENTES                                                                               | R\$ 220,00       |
| 728                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 4 DENTES                                                                               | R\$ 250,00       |
| 729                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 6 DENTES                                                                               | R\$ 280,00       |
| 730                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR                                                                        | R\$ 316,00       |
| 731                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR E SUPERIOR                                                             | R\$ 632,00       |
| 732                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA SUPERIOR                                                                        | R\$ 316,00       |
| 733                   |                | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ATM                                                                                    | R\$ 380,00       |
| 734                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ENDO                                                                                   | R\$ 320,00       |
| 735                   | -              | TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) PARA PLANEJAMENTO GUIADO (TC MAND. OU MAX., TC PROTESE, ESCANOMETRIA MAIS FOTOGRAFIAS) | R\$ 752,00       |
| 736                   | -              | TOMOGRAFIA DA PROTESE                                                                                                            | R\$ 236,00       |
| 737                   | 04.14.03.024-6 | TRATAMENTO / FECHAMENTO FISTULA BUCOSINUSAL                                                                                      | R\$ 150,00       |
| 738                   |                | ULOTOMIA/ULECTOMIA (POR ELEMENTO)                                                                                                | R\$ 40,00        |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA |                | TETO FINANCEIRO - (DOIS MILHÕES DE REAIS)                                                                                        | R\$ 2.000.000,00 |
| 739                   | 02.07.03.001-4 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                        | R\$ 300,00       |
| 740                   | 02.07.01.002-1 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BI                                                                    | R\$ 300,00       |
| 741                   | 02.07.03.002-2 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR                                                                        | R\$ 300,00       |
| 742                   | 02.07.01.003-0 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO                                                                                 | R\$ 300,00       |
| 743                   | 02.07.01.004-8 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                                                                      | R\$ 300,00       |

|                   |                |                                                                                                               |                         |
|-------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 744               | 02.07.01.005-6 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA                                                                      | R\$ 300,00              |
| 745               | 02.07.02.001-9 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE                                                              | R\$ 300,00              |
| 746               | 02.07.01.006-4 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO                                                                               | R\$ 300,00              |
| 747               | 02.07.03.003-0 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)                                                         | R\$ 300,00              |
| 748               | 02.07.02.002-7 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)                                                         | R\$ 300,00              |
| 749               | 02.07.01.007-2 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA                                                                         | R\$ 300,00              |
| 750               | 02.07.02.003-5 | RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX                                                                                | R\$ 300,00              |
| <b>TOMOGRAFIA</b> |                | <b>TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO E DUZENTOS MIL REAIS)</b>                                                     | <b>R\$ 1.200.000,00</b> |
| 751               |                | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE OU MEMBROS) ARTERIAL OU VENOSA COM CONTRASTE | R\$ 350,00              |
| 752               |                | ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE OU MEMBROS) ARTERIAL OU VENOSA SEM CONTRASTE | R\$ 350,00              |
| 753               |                | TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA                                                                        | R\$ 900,00              |
| 754               |                | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COM CONTRASTE                                                                           | R\$ 400,00              |
| 755               |                | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE                                                                           | R\$ 350,00              |
| 756               | 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE                                                                  | R\$ 260,90              |
| 757               | 02.06.03.001-0 | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE                                                                  | R\$ 170,00              |
| 758               |                | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE                                                                     | R\$ 400,00              |
| 759               |                | TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE                                                                     | R\$ 350,00              |
| 760               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS COM CONTRASTE                                                         | R\$ 170,00              |
| 761               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS SEM CONTRASTE                                                         | R\$ 120,00              |
| 762               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO COM CONTRASTE                                                                | R\$ 170,00              |
| 763               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO SEM CONTRASTE                                                                | R\$ 120,00              |
| 764               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO COM CONTRASTE                                                                 | R\$ 170,00              |
| 765               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO SEM CONTRASTE                                                                 | R\$ 120,00              |
| 766               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS COM CONTRASTE                                                          | R\$ 170,00              |
| 767               |                | TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS SEM CONTRASTE                                                          | R\$ 120,00              |
| 768               | 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA DE BRAÇO COM CONTRASTE                                                                             | R\$ 120,00              |
| 769               | 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA DE BRAÇO SEM CONTRASTE                                                                             | R\$ 90,00               |
| 770               |                | TOMOGRAFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) COM CONTRASTE                                                       | R\$ 38,00               |
| 771               |                | TOMOGRAFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) SEM CONTRASTE                                                       | R\$ 38,00               |
| 772               | 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR COM CONTRASTE                                                | R\$ 190,00              |
| 773               | 02.06.01.001-0 | TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR SEM CONTRASTE                                                | R\$ 120,00              |
| 774               | 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM CONTRASTE                                                                            | R\$ 180,00              |
| 775               | 02.06.01.007-9 | TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE                                                                            | R\$ 120,00              |
| 776               |                | TOMOGRAFIA DE HIPOFISE COM CONTRASTE                                                                          | R\$ 185,00              |
| 777               |                | TOMOGRAFIA DE HIPOFISE SEM CONTRASTE                                                                          | R\$ 100,00              |
| 778               | 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA DE JOELHO COM CONTRASTE                                                                            | R\$ 170,00              |
| 779               | 02.06.03.002-9 | TOMOGRAFIA DE JOELHO SEM CONTRASTE                                                                            | R\$ 120,00              |
| 780               |                | TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS COM CONTRASTE                                                               | R\$ 248,32              |
| 781               |                | TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS SEM CONTRASTE                                                               | R\$ 170,00              |
| 782               |                | TOMOGRAFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO COM CONTRASTE                                                    | R\$ 170,00              |
| 783               |                | TOMOGRAFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO SEM CONTRASTE                                                    | R\$ 120,00              |
| 784               |                | TOMOGRAFIA DE OUVIDO COM CONTRASTE                                                                            | R\$ 220,00              |
| 785               |                | TOMOGRAFIA DE OUVIDO SEM CONTRASTE                                                                            | R\$ 170,00              |
| 786               | 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA COM CONTRASTE                                                                    | R\$ 260,90              |
| 787               | 02.06.03.003-7 | TOMOGRAFIA DE PELVE OU BACIA SEM CONTRASTE                                                                    | R\$ 190,00              |
| 788               | 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA DE PERNA COM CONTRASTE                                                                             | R\$ 120,00              |
| 789               | 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA DE PERNA SEM CONTRASTE                                                                             | R\$ 90,00               |
| 790               | 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES OUTIREOIDE) COM CONTRASTE          | R\$ 219,00              |
| 791               | 02.06.01.005-2 | TOMOGRAFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES OUTIREOIDE) SEM CONTRASTE          | R\$ 150,00              |
| 792               | 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) COM CONTRASTE                | R\$ 250,00              |
| 793               | 02.06.02.002-3 | TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE                | R\$ 200,00              |
| 794               | 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM CONTRASTE                                                                     | R\$ 230,00              |
| 795               | 02.06.01.004-4 | TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE SEM CONTRASTE                                                                     | R\$ 170,00              |

|                                                                 |                 |                                                         |                          |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| 796                                                             | 02.06.01.006-0  | TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA COM CONTRASTE                | R\$ 150,00               |
| 797                                                             | 02.06.01.006-0  | TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA SEM CONTRASTE                | R\$ 120,00               |
| 798                                                             | 02.06.02.003-1  | TOMOGRAFIA DE TORAX COM CONTRASTE                       | R\$ 248,32               |
| 799                                                             | 02.06.02.003-1  | TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE                       | R\$ 170,00               |
| 800                                                             | 02.06.01.008-7  | TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES (OMBRO)                 | R\$ 200,00               |
| 801                                                             | 02.06.02.001-5  | TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES DO COTOVELO             | R\$ 200,00               |
| 802                                                             |                 | DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)    | R\$ 110,00               |
| 803                                                             |                 | DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS SUPERIORES (CADA)    | R\$ 110,00               |
| 804                                                             |                 | DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS                   | R\$ 160,00               |
| 805                                                             |                 | DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)      | R\$ 110,00               |
| 806                                                             |                 | DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)      | R\$ 110,00               |
| 807                                                             | 02.05.01.003-2  | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA COM FLUXO A CORES         | R\$ 110,00               |
| <b>EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA</b>                                |                 | <b>TETO FINANCEIRO - (SESSENTA MIL REAIS)</b>           | <b>R\$ 60.000,00</b>     |
| 809                                                             |                 | EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA MORFÓLOGICA                   | R\$ 150,00               |
| <b>TABELA DE PROCEDIMENTOS INTERNOS</b>                         |                 |                                                         |                          |
| <b>ANGIOLOGIA</b>                                               |                 | <b>TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS E SETENTA MIL REAIS)</b> | <b>R\$ 270.000,00</b>    |
| 810                                                             |                 | DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBR. INFERIORES (CADA)     | R\$ 110,00               |
| 811                                                             |                 | DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBR. SUPERIORES (CADA)     | R\$ 110,00               |
| 812                                                             |                 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA COM FLUXO A CORES         | R\$ 110,00               |
| <b>CONSULTAS, SESSÕES, TERAPIAS (PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS)</b> |                 |                                                         |                          |
| <b>TERAPIAS</b>                                                 |                 | <b>TETO FINANCEIRO - (CINQUENTA MIL REAIS)</b>          | <b>R\$ 50.000,00</b>     |
| 813                                                             | 03.01.01.004-8  | TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA                               | R\$ 30,00                |
| 814                                                             | 03.01.01.004-08 | TERAPIA EM PSICOLOGIA                                   | R\$ 30,00                |
| <b>SESSÕES</b>                                                  |                 | <b>TETO FINANCEIRO - (DEZ MIL REAIS)</b>                | <b>R\$ 10.000,00</b>     |
| 815                                                             | 03.01.01.004-8  | SESSÃO DE ACUPUNTURA                                    | R\$ 35,00                |
| 816                                                             | 03.01.01.004-8  | SESSÃO DE FISIOTERAPIA                                  | R\$ 25,00                |
| <b>NUTRICIONISTA</b>                                            |                 | <b>TETO FINANCEIRO - (CINCO MIL REAIS)</b>              | <b>R\$ 5.000,00</b>      |
| 817                                                             | 03.01.01.004-8  | CONSULTA EM NUTRIÇÃO                                    | R\$ 38,00                |
| <b>TOTAL TABELA DE PROCEDIMENTOS CONSÓRCIO CISVERDE</b>         |                 |                                                         | <b>R\$ 16.415.200,00</b> |