

TABELA DE PROCEDIMENTOS CONSÓRCIO CIS-VERDE (2º TERMO ADITIVO)			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VLR. TAB. CIS
ANGIOLOGIA		TETO FINANCEIRO - (DOIS MILHÕES DE REAIS)	R\$ 2.000.000,00
2	-	DUPLEX SCAN DA AORTA	R\$ 200,00
3	-	DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)	R\$ 180,00
4	-	DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBROS SUPERIORES (CADA)	R\$ 180,00
5	-	DUPLEX SCAN DE ARTERIAS ILIACAS	R\$ 200,00
6	-	DUPLEX SCAN DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 250,00
7	-	DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS INFERIORES (CADA)	R\$ 180,00
8	-	DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBROS SUPERIORES (CADA)	R\$ 180,00
9	-	MAPEAMENTO VENOSO	R\$ 80,00
CARDIOLOGIA		TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO DE REAIS)	R\$ 1.000.000,00
9	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER COLLOR	R\$ 138,68
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\$ 138,68
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\$ 700.000,00
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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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
CIRURGIAS		TETO FINANCEIRO - (QUATROCENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	R\$ 460.000,00
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
48		TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO - COM TRANSPLANTE AUTÓLOGO CONJUNTIVAL (NS)	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	218,33
51	02.09.01.005-3	RETOSIGMOIDOSCOPIA	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
EXAMES LABORATORIAIS		TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO E TREZENTOS MIL)	R\$ 1.300.000,00
#REF!	02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 3,04
54	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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 150,00
80	02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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 SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	R\$ 5,63
96	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$ 10,25
97	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	R\$ 4,19
98	02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00
99	02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00
100	02.02.11.0010	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO 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	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO 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	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00
105	02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$ 10,65
106	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,01
107	02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO 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	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$ 15,65
110	02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$ 2,73
111	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
112	02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
113	02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68
114	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
115	02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$ 2,73
116	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATÓIDE	R\$ 2,83
117	02.02.09.007-8	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELACIONADA A LECITINA – ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO	R\$ 6,56
118	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
119	02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70
120	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 12,54
121	02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
122	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
123	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73
124	02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73
125	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
126	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

127	02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS+AI:C782	R\$ 5,79
128	02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
129	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77
130	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
131	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,73
132	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
133	02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA 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 C3 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 ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72
144	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	R\$ 2,01
145	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO	R\$ 2,06
146	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO	R\$ 2,23
147	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ÁCIDO MANDELÍCO	R\$ 3,68
148	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ÁCIDO METIL-HIPÚRICO	R\$ 2,04
149	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 1,85
150	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELÍCO	R\$ 9,00
151	02.02.05.007-6	DOSAGEM DE AÇÚCARES (POR CROMATOGRÁFIA)	R\$ 3,70
152	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (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 ALCÓOL ETÍLICO	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-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	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-FETOPROTEÍNA	R\$ 15,06
161	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R\$ 27,50



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

162	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
163	02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDIOS	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 ANTITRANSGLUTAMINASE 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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 (IGFI)	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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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 TIREOGLOBULINA	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 ANTIGENO 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\$ 61,77
332	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO - PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$ 61,77
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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

338	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 15,65
339		GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48
340	02.02.06.021-7	HCG-GONADOT. CORIONICA FRACAO 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	IMUNOELETOFORESE 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\$ 131,52
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 ANTICORTEIX 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 ANTISTREPTOLISINA 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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 ANTILHOTA 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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 SIMPLIS	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 SIMPLIS	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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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 PORFEBILINOGENIO 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



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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-XIOLOSE	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 DILUIÇÃO (URINA)	R\$ 2,04
485	02.02.09.0280	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	R\$ 9,70
486	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRAÇÃO 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 PRANSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
491	02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
492	02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
493	02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO 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/ DEFICIÊNCIA 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\$ 4,69
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\$ 4,69
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 / HIPOGLICEMIANTE 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 ICG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
515	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

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/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83
522	-	ACIDO FOLICO	R\$ 18,00
523	-	ACIDO VALPROICO	R\$ 30,00
524	02.02.03.12-76	TESTE DE DOSAGEM DE ADENOSINA (ADA)	R\$ 13,06
525	-	CARIOTIPO P/ SINDROME DE DOWN	R\$ 186,00
526	-	AFOÇAMENTO	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
532	-	ANÁLISE DE BIOPSIA DE INCISIONAL DE MAMA	R\$ 150,00
533	-	ANÁLISE DE BIOPSIA DE INCISIONAL(DERMATOLOGICA)	R\$ 23,00
534	-	ANÁLISE DE BIOPSIA DE INCISIONAL/EXCISIONAL)	R\$ 80,00
535	-	ANÁLISE DE EXAME ANATOMO PATOLOGICO DO COLO UTERINO-PEÇA CIRURGICA	R\$ 43,21
536	-	ANÁLISE IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS (POR MARCADOR)	R\$ 92,00
537	-	ANÁLISE CITOPOLOGIA HORMONAL SERIADA (ATÉ 3 AMOSTRAS)	R\$ 20,00
538	-	ALFA 1- ANTITRIPSINA (SANGUE)	R\$ 13,00
539	-	ALFA 1 ANTITRIPSINA NAS FEZES	R\$ 40,00
540	-	ANTICORPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA)	R\$ 40,00
541	-	ANTICORPOS ANTI-PEPTIDEO CITRULINADO CICLICO	R\$ 110,00
542	-	ANTI COAGULANTE LÍPICO FOSFOLÍPEDES	R\$ 25,00
543	-	ANTIGENOS NUCLEARES - (ANTI-SM)	R\$ 20,00
544	-	ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO (HLA B27)	R\$ 50,00
545	-	ANTI-TIREOIDE GLOBULINA	R\$ 20,00
546	-	APOLIPROTEÍNA A1 (APO - A1)	R\$ 16,00
547	-	APOLIPROTEÍNA B (APO - B)	R\$ 16,00
548	-	ATIVIDADE DE PROTROMBINA	R\$ 8,00
549	-	ATIVIDADES REUMÁTICAS	R\$ 20,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

550	-	BICARBONATO SERICO	R\$ 10,00
551	-	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS	R\$ 5,00
552	-	BIOPSIA DE FIGADO	R\$ 20,00
553	-	BIOPSIA DE PULMAO	R\$ 200,00
553	-	BIOPSIA INCISIONAL	R\$ 23,00
	-	BIOPSIA INCISIONAL/EXCISIONAL	R\$ 80,00
554	-	BIOPSIA SERIADA ATÉ 02 AMOSTRAS	R\$ 60,00
555	-	BIOPSIA SIMPLES	R\$ 85,00
556	-	BLASTOMICOSE	R\$ 13,00
557	-	BLASTOMICOSE SUL AMERICANA	R\$ 15,00
558	-	BRUCELOSE	R\$ 6,00
559	-	BRUCELOSE IGG	R\$ 25,00
560	-	BRUCELOSE IGM	R\$ 40,00
561	-	CA 15/3	R\$ 18,00
562	-	CA 19/9	R\$ 30,00
563	-	CALCIO	R\$ 5,00
564	-	CALCIURIA - CALCIO URINA 24 HORAS	R\$ 4,00
565	-	CALCULO URINARIO	R\$ 13,00
568	-	CATECOLAMINAS PLASMATICAS (CATEP)	R\$ 50,00
569	-	CD3	R\$ 32,00
570	-	CD3,CD4,CD8	R\$ 68,00
571	-	CD4	R\$ 40,00
572	-	CERULOPLASTINA	R\$ 12,00
573	-	CH 100	R\$ 15,00
574	-	CITOPALOGIA HORMONAL SERIADA (ATE 3 ANOS)	R\$ 50,00
575	-	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG E IGM	R\$ 58,00
576	-	CLAMIDIA TRACHOMATIS,IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 36,00
577	-	CLEARENSE (DEPURACAO)	R\$ 10,00
578	-	COAGULOGRAMA (COMPLETO)	R\$ 13,00
579	-	COAGULOGRAMA (SIMPLES)	R\$ 8,00
580	-	COCAINA,TESTE DE TRIAGEM	R\$ 50,00
581	-	COLESTEROL VLDL	R\$ 5,00
582	-	COLINESTERASE	R\$ 8,00
583	-	COOMBS (INDIRETO)	R\$ 8,00
584	-	COPROCULTURA	R\$ 17,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

585	-	CORTISOL	R\$ 15,00
586	-	CORTISOL LIVRE	R\$ 18,00
587	-	CPK + MB	R\$ 21,00
588	-	CREATININA	R\$ 5,00
589	-	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - DIVERSO	R\$ 25,00
590	-	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - URINA	R\$ 15,00
591	-	DIFENILHIDANTOINA	R\$ 17,00
592	-	DOSAGEM DE CLORO	R\$ 5,00
593	-	EAS C/ PIURIA E HEMATURIA	R\$ 9,00
594	-	ECA (ENZIMA CONV. ANGIOTENSINA)	R\$ 30,00
595	-	ENDOMISIO	R\$ 80,00
596	-	EPSTEIN BAAR IGG IGM	R\$ 45,00
597	-	ERITOGAMA (SERIE VERMELHA)	R\$ 5,00
598	-	ESCARRO E/OU LINFA	R\$ 13,00
599	-	ESPERMOGRAMA (ESPERMOCULTURA)	R\$ 10,00
600	-	ESQUITOSSOMOSE	R\$ 9,00
601	-	ESTROGENIO	R\$ 50,00
602	-	EXAME DE FEZES (OP E MIF)	R\$ 5,00
603	-	EXAME DE URINA BACTERIOSCOPIA	R\$ 7,00
604	-	FATOR ANTI NUCLEAR C/NEGATIVOS ESPECIFIC	R\$ 10,00
605	-	FATOR INTRINSECO	R\$ 100,00
606	-	FENOBARBITAL	R\$ 16,00
607	-	FUNGOS PESQUISA	R\$ 8,00
608	-	GAD,AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$ 130,00
609	-	GLICOSE POS PRANDIOL	R\$ 5,00
610	-	HCV PCR QUALITATIVO,CARGAVIRAL	R\$ 150,00
611	-	HCV PCR QUANTITATIVO,CARGA VIRAL	R\$ 370,00
612	-	HEMATOZOARIOS	R\$ 7,00
613	-	HEMATURIA E PIURIA QUANTITATIVA	R\$ 7,00
614	-	HEMOAGLUTINACAO PARA ESQUITOSSOMOSE	R\$ 10,00
615	-	HEPATOGAMA PROVAS HEPATICAS (TRSNS/BILI	R\$ 18,00
616	-	HEV	R\$ 120,00
617	-	HLA B27	R\$ 50,00
618	-	HOMOCISTEINA	R\$ 40,00
619	-	IGD IMUNOGLOBULINA	R\$ 30,00



620	-	IGE ESPECIFICO (LEITE,OVOS,PO,FUNGOS,ETC	R\$ 20,00
621	-	IGE P/ CHOCOLATE	R\$ 20,00
622	-	IGE P/ FUNGOS	R\$ 20,00
623	-	IGE P/ LEITE DE VACA	R\$ 20,00
624	-	IGE P/ OVOS	R\$ 20,00
625	-	IGE P/ PO	R\$ 20,00
626	-	IGE TOTAL	R\$ 10,00
627	-	IMUNOFIXACAO	R\$ 60,00
628	-	IST INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA	R\$ 6,00
629	-	LDL	R\$ 5,00
630	-	LEPTINA	R\$ 40,00
631	-	LEPTOSPIROSE, IMUNOFLORESCENCIA	R\$ 30,00
632	-	LEPTOSPIROSE,PESQUISA	R\$ 13,00
633	-	LIPIDIOS TOTAIS	R\$ 5,00
634	-	LIPIDOGRAMA	R\$ 36,00
635	-	LIPIDOGRAMNA COMPLETO	R\$ 36,00
636	-	LISTERIOSE	R\$ 13,00
637	-	LITIO ENDOGENO	R\$ 35,00
638	-	LKM - 1 (HEPATITE AUTO - IMUNE)	R\$ 40,00
639	-	MACHADO GUERREIRO - TRYPANOSSOMA CRUZI/	R\$ 10,00
640	-	METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASSE (MUTUAÇÃO)	R\$ 240,00
641	-	MICOLOGICO DIRETO	R\$ 8,00
642	-	MICROALBUMINURIA	R\$ 15,00
643	-	MONONUCLEOSE	R\$ 10,00
644	-	MONOTESTE	R\$ 10,00
645	-	NEO PREGNOSTICON (TESTE DE GRAVIDEZ - URINA	R\$ 9,00
646	-	PERFIL REUMATICO/ATIVIDADES REUMATICAS	R\$ 20,00
647	-	PESQUISA SANGUE OCULTO	R\$ 7,00
648	-	PORFIRINAS,PESQUISA	R\$ 8,00
649	-	PRO BNP (PEPTÍDEO NATRIURÉTICO DO TIPO B)	R\$ 250,00
650	-	PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 75,00
651	-	PROTEINA DE BENCE JONES	R\$ 12,00
652	-	PROTEINURIA	R\$ 5,00
653	-	PSA TOTAL	R\$ 15,00
654	-	PSA TOTAL E PSA LIVRE	R\$ 20,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

655	-	RELACAO ALBUMINA/CREATININA	R\$ 10,00
656	-	SSH	R\$ 12,00
657	-	T3 LIVRE	R\$ 10,00
658	-	T3 RETENCAO	R\$ 14,00
659	-	T3 TOTAL	R\$ 10,00
660	-	T4 TOTAL	R\$ 10,00
661	-	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 15,00
662	-	THC (MACONHA)	R\$ 85,00
663	-	TOXOCARA ANTICORPOS IGG/IGM	R\$ 53,00
664	-	TOXOPLASMOSE	R\$ 25,00
665	-	TOXOPLASMOSE IMUNOFLUORESCENCIA IGG E IGM	R\$ 32,00
666	-	TOXOPLASMOSE,IGG - IGM	R\$ 25,00
667	-	TRAB	R\$ 40,00
668	-	TRYPANOSSOMA CRUZI - ELISA	R\$ 13,00
669	-	TRYPANOSSOMA CRUZI - HEMOAGLUTINACAO	R\$ 18,00
670	-	TRYPANOSSOMA CRUZI - IEI	R\$ 13,00
671	-	VALPROATO DE SODIO	R\$ 40,00
672	-	VITAMINA A	R\$ 60,00
673	-	VITAMINA C	R\$ 40,00
674	-	VLDL	R\$ 5,00
675	-	WEIL - FELIX - RIQUETSIOSE (FEBRE MACULO	R\$ 30,00
676	-	WIDAL	R\$ 10,00
NEUROLOGIA		TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	R\$ 250.000,00
677	02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	R\$ 80,00
678	02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 122,19
679	02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 214,00
OTORRINOLARINGOLOGIA		TETO FINANCEIRO - (SEISCENTOS MIL REAIS)	R\$ 600.000,00
680	02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 60,00
681	02.11.07.020-3	IMITANCIONOMETRIA	R\$ 60,00
682		IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 60,00
683		PESQ. DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)	R\$ 300,00
684	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSG) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$ 298,99
685	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	R\$ 276,35
686	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL	R\$ 287,13



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

687	02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$ 100,00
688		VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$ 150,00
689		VIDEO ENDOSCOPIA NASAL	R\$ 100,00
690	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 100,00
ODONTOLOGIA		TETO FINANCEIRO - (SEISCENTOS MIL REAIS)	R\$ 600.000,00
691		ALVELOPLASTIA	R\$ 80,00
692	04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO / AUMENTO DE VESTIBULO	R\$ 80,00
693		ARTROCENTESE NA ATM	R\$ 150,00
694	-	ATM SERIADA - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 60,00
695	-	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA PARA ORTODONTIA (SISTEMA DE PACOTE)	R\$ 200,00
696	-	ESCANEAMENTO DIGITAL	R\$ 180,00
697		EXERESE DE CISTO OU TUMOR INTRAOSEO	R\$ 150,00
698		EXERESE DE MUCOCELE OU RANULA	R\$ 120,00
699	04.14.01.034-5	EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$ 150,00
700		EXODONTIA DE DENTE INCLUSO	R\$ 120,00
701	-	FOTOGRAFIA DSD	R\$ 90,00
702	-	FOTOGRAFIA SIMPLES	R\$ 50,00
703		FRENECTOMIA LINGUAL / LABIAL	R\$ 100,00
704	-	IMPRESSÃO MOD. 3D (MATER. RESINA/POR ARCADEA OU AREA)	R\$ 120,00
705	-	LEVANTAMENTO PERIAPICAL COMPLETO	R\$ 250,00
706		MARSUPIALIZAÇÃO DE ABCESSO	R\$ 80,00
707	-	MODELO DE ESTUDO ORTODÔNTICO	R\$ 60,00
708		ORTOPEDIA FUNCIONAL	R\$ 400,00
709		REDUÇÃO DE FRATURA DENTOALVEOLAR	R\$ 250,00
710		REDUÇÃO DE FRATURA MANDIBULAR	R\$ 300,00
711		REDUÇÃO DE FRATURA NASAL	R\$ 300,00
712		REIMPLANTE DENTARIO COM CONTENÇÃO	R\$ 100,00
713		REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 150,00
714		REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR UNILATERAL	R\$ 100,00
715	-	RX BITE WING (PACOTE COM 4 DENTES)	R\$ 80,00
716	-	RX BITE WING (POR REGIÃO/DENTE)	R\$ 24,00
717	02.04.04.010-8	RX DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 48,00
718	02.04.01.016-0	RX OCLUSAL	R\$ 48,00
719	02.04.01.017-9	RX PANORÂMICA	R\$ 60,00
720	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 10 DENTES)	R\$ 180,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

721	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 12 DENTES)	R\$ 220,00
722	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 2 DENTES)	R\$ 48,00
723	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 4 DENTES)	R\$ 80,00
724	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 7 DENTES)	R\$ 120,00
725	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (POR REGIÃO/DENTE)	R\$ 24,00
726	-	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO (COMPUTADORIZADO)	R\$ 90,00
727	-	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	R\$ 60,00
728	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 2 DENTES	R\$ 220,00
729	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 4 DENTES	R\$ 250,00
730	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 6 DENTES	R\$ 280,00
731	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR	R\$ 316,00
732	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR E SUPERIOR	R\$ 632,00
733	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA SUPERIOR	R\$ 316,00
734	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ATM	R\$ 380,00
735	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ENDO	R\$ 320,00
736	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) PARA PLANEJAMENTO GUIADO (TC MAND. OU MAX., TC PROTESE, ESCANOMETRIA MAIS FOTOGRAFIAS)	R\$ 752,00
737	-	TOMOGRAFIA DA PROTESE	R\$ 236,00
738	04.14.03.024-6	TRATAMENTO / FECHAMENTO FISTULA BUCOSINUSAL	R\$ 150,00
739		ULOTOMIA/ULECTOMIA (POR ELEMENTO)	R\$ 40,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		TETO FINANCEIRO - (DOIS MILHÕES DE REAIS)	R\$ 2.000.000,00
740	02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	300
741	02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BI	300
742	02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / Pelve / ABDOMEN INFERIOR	300
743	02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	300
744	02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	300
745	02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA	300
746	02.07.02.001-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	300
747	02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	300
748	02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	300
749	02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	300
750	02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	300
751	02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX	300



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

TOMOGRAFIA		TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO E DUZENTOS MIL REAIS)	RS	1.200.000,00
752		ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, Pelve ou membros)		R\$ 350,00
753		ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, Pelve ou membros) ARTERIAL OU VENOSA SEM CONTRASTE		R\$ 350,00
754		TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA		R\$ 900,00
755		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COM CONTRASTE		R\$ 400,00
756		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE		R\$ 350,00
757	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE		R\$ 260,90
758	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE		R\$ 170,00
759		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE		R\$ 400,00
760		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE		R\$ 350,00
761		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS COM CONTRASTE		R\$ 170,00
762		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS SEM CONTRASTE		R\$ 120,00
763		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO COM CONTRASTE		R\$ 170,00
764		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO SEM CONTRASTE		R\$ 120,00
765		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO COM CONTRASTE		R\$ 170,00
766		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO SEM CONTRASTE		R\$ 120,00
767		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS COM CONTRASTE		R\$ 170,00
768		TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS SEM CONTRASTE		R\$ 120,00
769	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE BRAÇO COM CONTRASTE		R\$ 120,00
770	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE BRAÇO SEM CONTRASTE		R\$ 90,00
771		TOMOGRAFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) COM CONTRASTE		R\$ 38,00
772		TOMOGRAFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) SEM CONTRASTE		R\$ 38,00
773	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR COM CONTRASTE		R\$ 190,00
774	02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR SEM CONTRASTE		R\$ 120,00
775	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO COM CONTRASTE		R\$ 180,00
776	02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE		R\$ 120,00
777		TOMOGRAFIA DE HIPOFISE COM CONTRASTE		R\$ 185,00
778		TOMOGRAFIA DE HIPOFISE SEM CONTRASTE		R\$ 100,00
779	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA DE JOELHO COM CONTRASTE		R\$ 170,00
780	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA DE JOELHO SEM CONTRASTE		R\$ 120,00
781		TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS COM CONTRASTE		R\$ 248,32
782		TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS SEM CONTRASTE		R\$ 170,00
783		TOMOGRAFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO COM CONTRASTE		R\$ 170,00
784		TOMOGRAFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO SEM CONTRASTE		R\$ 120,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

785		TOMOGRAFIA DE OUVIDO COM CONTRASTE	R\$ 220,00
786		TOMOGRAFIA DE OUVIDO SEM CONTRASTE	R\$ 170,00
787	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA DE Pelve ou Bacia com CONTRASTE	R\$ 260,90
788	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA DE Pelve ou Bacia SEM CONTRASTE	R\$ 190,00
789	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE PERNA COM CONTRASTE	R\$ 120,00
790	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE PERNA SEM CONTRASTE	R\$ 90,00
791	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES	R\$ 219,00
792	02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES	R\$ 150,00
793	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ) COM	R\$ 250,00
794	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ) SEM	R\$ 200,00
795	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	R\$ 230,00
796	02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA DE SEIOS DA FACE SEM CONTRASTE	R\$ 170,00
797	02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA COM CONTRASTE	R\$ 150,00
798	02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA DE SELA TURSICA SEM CONTRASTE	R\$ 120,00
799	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 248,32
800	02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	R\$ 170,00
801	02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES (OMBRO)	R\$ 200,00
802	02.06.02.001-5	TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES DO COTOVELO	R\$ 200,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA		TETO FINANCEIRO - (SESSENTA MIL REAIS)	R\$ 60.000,00
802		EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA	R\$ 150,00
TABELA DE PROCEDIMENTOS INTERNOS			
ANGIOLOGIA		TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS E SETENTA MIL REAIS)	R\$ 270.000,00
803		DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBR. INFERIORES (CADA)	R\$ 128,68
804		DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBR. SUPERIORES (CADA)	R\$ 128,68
805		Duplex Scan de carótidas e vertebrais	R\$ 172,50
806		Duplex Scan de veias dos membros inferiores (cada)	R\$ 128,68
807		DUPLEX SCAN DE veias DOS MEMBR. SUPERIORES (CADA)	R\$ 128,68
808		ECCOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA COM FLUXO A CORES	R\$ 127,85
CONSULTAS, SESSÕES, TERAPIAS (PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS)			
TERAPIAS		TETO FINANCEIRO - (CINQUENTA MIL REAIS)	R\$ 50.000,00
808	03.01.01.004-8	TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 30,00
809	03.01.01.004-08	TERAPIA EM PSICOLOGIA	R\$ 30,00
SESSÕES		TETO FINANCEIRO - (DEZ MIL REAIS)	R\$ 10.000,00
810	03.01.01.004-8	SESSÃO DE ACUPUNTURA	R\$ 35,00
811	03.01.01.004-8	SESSÃO DE FISIOTERAPIA	R\$ 25,00
NUTRICIONISTA		TETO FINANCEIRO - (CINCO MIL REAIS)	R\$ 5.000,00
812	03.01.01.004-8	CONSULTA EM NUTRIÇÃO	R\$ 38,00
ITEM		CONSULTAS EXAMES E DEMAIS PROCEDIMENTOS EM SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PEDRA BONITA	R\$ 1.557.958,32



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6

813		CONSULTA EM CARDIOLOGIA	RS	138,67
814		CONSULTA CIRURGIÃO GERAL	RS	150,00
815		CLINICO GERAL PLANTONISTA	RS	800,00
816		CLINICO GERAL	RS	130,00
817		CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	RS	166,66
818		FISITERAPIA	RS	120,00
819		FONOAUDIOLOGIA	RS	177,67
820		NEUROPEDIATRIA	RS	166,66
821		OBSTRECIA	RS	166,66
822		ORTEPEDIA	RS	166,66
823		ODONTOLOGIA	RS	132,53
824		CONSULTA EM PEDIATRIA	RS	175,00
TOTAL TABELA DE PROCEDIMENTOS CONSÓRCIO CISVERDE			RS	18.073.158,32



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 021/2025
Documento assinado digitalmente, conforme Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
A autenticidade do documento pode ser conferida em pdfonline.com.br informando o seguinte código:

0 2 0 3 4 3 5 0 0 0 1 0 2 - 6 4 4 F 2 6 7 6