

TABELA DE PROCEDIMENTOS CONSÓRCIO CIS-VERDE - 9º TERMO ADITIVO				
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMENTOS	VLR. TAB. CIS	
ANGIOLOGIA			TETO FINANCEIRO - (DOIS MILHÕES E TRINTA MIL REAIS)	R\$ 2.030.000,00
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 E TRINTA MIL REAIS)	R\$ 1.030.000,00
9	-	CATERETERISMO CARDIACO	R\$	1.400,00
10	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA BIDIMENSIONAL COM DOPPLER COLLOR	R\$	138,68
11	02.05.01.001-6	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$	314,82
12	-	ECOCARDIOGRAMA PEDIATRICO	R\$	200,00
13	02.05.01.002-4	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$	396,65
14	02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA COM FLUXO A CORES	R\$	138,68
15	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA	R\$	30,00
16	02.11.02.005-2	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL - 24 HORAS (MAPA 24 HORAS)	R\$	100,00
17	02.11.02.004-4	SISTEMA DE MONITORAMENTO - HOLTER 24 HORAS 2 OU MAIS CANAIS ANA	R\$	100,00
18	02.11.02.004-4	SISTEMA DE MONITORAMENTO - HOLTER 24 HORAS 3 CANAIS DIGITAL	R\$	100,00
19	02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO	R\$	123,50
COLOPROCTOLOGIA			TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO DE REAIS)	R\$ 1.000.000,00
20	02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA COM OU SEM RETIRADA DE POLIPO (POLIPECTOMIA)	R\$	700,00
21	04.07.03.025-5	COLANGIOPANCREATOGRRAFIA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA (CPRE)	R\$	5.500,00
CONSULTAS			TETO FINANCEIRO - (SEIS MILHÕES DE REAIS)	R\$ 6.000.000,00
22	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA	R\$	75,00
23	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ANGIOLOGIA	R\$	75,00
24	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	R\$	75,00
25	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA GERAL	R\$	75,00
26	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CLINICO GERAL	R\$	75,00
27	03.01.01.007-2	CONSULTA EM COLOPROCTOLOGIA	R\$	75,00
28	03.01.01.007-2	CONSULTA EM DERMATOLOGIA	R\$	75,00
29	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA VASCULAR	R\$	75,00
30	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	R\$	75,00
31	03.01.01.007-2	CONSULTA EM GASTROENTEROLOGIA	R\$	75,00
32	03.01.01.007-2	CONSULTA EM GERIATRIA	R\$	75,00
33	03.01.01.007-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA	R\$	75,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

34	03.01.01.007-2	CONSULTA EM HEMATOLOGIA	R\$	75,00
35	03.01.01.007-2	CONSULTA EM INFECTOLOGIA	R\$	75,00
36	03.01.01.007-2	CONSULTA EM MASTOLOGIA	R\$	75,00
37	03.01.01.007-2	CONSULTA EM MEDICINA DO TRABALHO	R\$	75,00
38	03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEFROLOGIA	R\$	75,00
39	03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROLOGIA	R\$	75,00
40	03.01.01.007-2	CONSULTA EM NEUROPIEDIATRIA	R\$	75,00
41	03.01.01.007-2	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	R\$	75,00
42	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ONCOLOGIA	R\$	75,00
43	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ORTOPEdia	R\$	75,00
44	03.01.01.007-2	CONSULTA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$	75,00
45	03.01.01.007-2	CONSULTA EM PEDIATRIA	R\$	75,00
46	03.01.01.007-2	CONSULTA EM PNEUMOLOGIA	R\$	75,00
47	03.01.01.007-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	R\$	75,00
48	03.01.01.007-2	CONSULTA EM REUMATOLOGIA	R\$	75,00
49	03.01.01.007-2	CONSULTA EM UROLOGIA	R\$	75,00
CIRURGIAS			TETO FINANCEIRO - (QUATROCENTOS E SESSENTA MIL REAIS)	R\$ 460.000,00
50	04.05.05.037-2	FACOEMULSIFICAÇÃO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL (CIRURGIA DE CATARATA)	R\$	771,60
51	04.05.05.036-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$	400,00
52	-	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO - COM TRANSPLANTE AUTÓLOGO CONJUNTIVAL (NS)	R\$	750,00
CERATOMETRIA			TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS REAIS)	R\$ 200,00
53	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$	3,37
GASTROENTEROLOGIA			TETO FINANCEIRO - (QUINHENTOS MIL REAIS)	R\$ 500.000,00
54	02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$	218,83
55	02.09.01.005-3	RETOSIGMOIDOSCOPIA	R\$	100,00
GINECOLOGIA			TETO FINANCEIRO - (DEZ MIL REAIS)	R\$ 10.000,00
56	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
57	02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$	3,04
58	02.02.09.001-9	ÁCIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
59	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$	5,79
60	02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACT. FÍSICOS, ELEMEN. E SEDIMEN.DA URINA	R\$	3,70
61	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$	4,98
62	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	R\$	13,33
63	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTERIAS	R\$	13,33
64	02.02.03.063-6	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	18,55
65	02.02.03.064-4	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	18,55
66	02.02.03.078-4	ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$	18,55
67	02.02.03.089-0	ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$	18,55



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

68	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$	4,20
69	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$	4,20
70	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$	4,20
71	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	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	243,09
81	02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	R\$	4,33
82	02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
83	02.02.02.001-0	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	R\$	6,48
84	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$	3,51
85	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$	3,51
86	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$	3,51
87	02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$	3,51
88	02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$	2,04
89	02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$	15,00
90	02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$	15,00
91	02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS TOTAIS	R\$	15,00
92	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	2,73
93	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	2,73
94	02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
95	02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
96	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$	5,62
97	02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO)	R\$	5,62
98	02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
99	02.02.08.011-0	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTERIAS	R\$	5,63
100	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$	10,25
101	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$	4,19
102	02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$	65,00
103	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$	96,00
104	02.02.11.0010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	8,80
105	02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	R\$	66,00
106	02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

107	02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$	66,00
108	02.02.11.003-6	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
109	02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$	10,65
110	02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$	2,01
111	02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$	9,25
112	02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$	1,53
113	02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$	15,65
114	02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$	2,73
115	02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	R\$	3,63
116	02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$	6,55
117	02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$	3,68
118	02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$	10,00
119	02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$	2,73
120	02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOÍDE	R\$	2,83
121	02.02.09.007-8	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELACIONADO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LÍQUIDO AMNÍOTICO	R\$	6,56
122	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$	12,54
123	02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$	3,70
124	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$	12,54
125	02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$	2,73
126	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$	14,69
127	02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$	2,73
128	02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$	2,73
129	02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$	9,00
130	02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$	2,73
131	02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMÁCIAS+A1.C782	R\$	5,79
132	02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$	2,85
133	02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$	5,77
134	02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	2,73
135	02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$	2,73
136	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$	1,37
137	02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	9,25
138	02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	R\$	5,50
139	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$	17,16
140	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17 ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$	10,20
141	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17 CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$	6,72
142	02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	R\$	8,00
143	02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17 HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$	6,72
144	02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	15,24
145	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5 NUCLEOTIDASE	R\$	3,51



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

146	02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$	1,85
147	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$	6,72
148	02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$	2,01
149	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$	2,06
150	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$	2,23
151	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$	3,68
152	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$	2,04
153	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$	1,85
154	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$	9,00
155	02.02.05.007-6	DOSAGEM DE AÇUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	R\$	3,70
156	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	14,12
157	02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$	3,51
158	02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$	2,01
159	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$	3,68
160	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	11,89
161	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$	3,68
162	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$	3,68
163	02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$	3,68
164	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	15,06
165	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$	27,50
166	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
167	02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$	10,00
168	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$	3,51
169	02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$	12,01
170	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	11,53
171	02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$	10,00
172	02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$	4,11
173	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$	18,55
174	02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$	10,00
175	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$	16,42
176	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$	6,48
177	02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$	13,13
178	02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$	13,48
179	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$	13,55
180	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$	2,01
181	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$	6,55
182	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$	1,85
183	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$	3,51
184	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$	14,38



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

185	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$	17,53
186	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
187	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$	2,01
188	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$	3,68
189	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	8,83
190	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$	58,61
191	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$	2,01
192	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$	1,85
193	02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$	150,00
194	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$	3,51
195	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$	3,51
196	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$	3,51
197	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$	1,85
198	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$	3,68
199	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
200	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
201	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	9,86
202	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	1,85
203	02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	1,89
204	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	3,68
205	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO CKMB	R\$	4,12
206	02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$	2,83
207	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	11,25
208	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$	3,51
209	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$	3,51
210	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$	3,68
211	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGE. LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$	3,68
212	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$	8,97
213	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$	11,71
214	02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCIBILINOGENIO FECAL	R\$	1,65
215	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	10,15
216	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	11,55
217	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$	11,12
218	02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	R\$	15,65
219	02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$	5,31
220	02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$	7,61
221	02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$	4,73
222	02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$	8,09
223	02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$	6,63



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

224	02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	RS	15,00
225	02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	RS	18,91
226	02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	RS	6,66
227	02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	RS	9,11
228	02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	RS	10,51
229	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	RS	5,50
230	02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	RS	12,10
231	02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECAAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	RS	20,90
232	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	RS	35,22
233	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	RS	2,05
234	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	RS	15,59
235	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	RS	3,51
236	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	RS	4,60
237	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	RS	15,65
238	02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	RS	3,51
239	02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	RS	2,01
240	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	RS	2,01
241	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	RS	2,01
242	02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	RS	2,01
243	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	RS	1,85
244	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	RS	2,01
245	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	RS	2,01
246	02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	RS	2,01
247	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	RS	3,51
248	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	RS	3,51
249	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	RS	14,15
250	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	RS	1,85
251	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS	1,89
252	02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	RS	3,68
253	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	RS	15,35
254	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	RS	3,04
255	02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	RS	3,68
256	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	RS	1,53
257	02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	RS	2,73
258	02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	RS	2,73
259	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	RS	7,86
260	02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	RS	2,73
261	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	RS	3,68
262	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	RS	10,21



263	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$	7,89
264	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$	8,97
265	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$	8,96
266	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$	17,16
267	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	9,25
268	02.02.03.017-2	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	R\$	17,16
269	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$	17,16
270	02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE CI-ESTERASE	R\$	9,25
271	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$	10,17
272	02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$	3,51
273	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$	3,68
274	02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$	3,51
275	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	2,25
276	02.02.07.0255	DOSAGEM DE LITIO	R\$	2,25
277	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	2,01
278	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$	2,04
279	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$	10,00
280	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
281	02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$	10,00
282	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	8,12
283	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$	2,01
284	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$	3,68
285	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	43,13
286	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$	15,35
287	02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$	3,68
288	02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$	4,11
289	02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$	3,51
290	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	1,85
291	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$	10,22
292	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	10,15
293	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$	2,83
294	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
295	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
296	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$	1,40
297	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$	1,85
298	02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$	10,00
299	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$	13,19
300	02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$	2,01
301	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$	1,85



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

302	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$	15,35
303	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$	13,11
304	02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$	3,51
305	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$	15,65
306	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$	10,43
307	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$	13,11
308	02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$	3,68
309	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$	15,35
310	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$	8,76
311	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	11,60
312	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$	2,01
313	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$	2,01
314	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	4,12
315	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	3,51
316	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$	8,71
317	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$	5,50
318	02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$	3,51
319	02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	9,00
320	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	13,20
321	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREA	R\$	1,85
322	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$	15,24
323	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$	15,65
324	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	R\$	13,35
325	02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$	3,04
326	02.02.02.028-2	DOSAGEM FATOR XIII	R\$	6,66
327	02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$	137,00
328	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	5,41
329	02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$	3,68
330	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	4,42
331	02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$	5,23
332	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$	2,73
333	02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,56
334	02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$	5,79
335	02.03.02.007-3	EXAME ANATOMO - PATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$	61,77
336	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO - PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	R\$	61,77
337	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$	3,04
338	02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$	1,89
339	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$	2,80
340	02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$	3,70



341	02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	RS	10,65
342	02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	RS	15,65
343	-	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	RS	298,48
344	02.02.06.021-7	HCG-GONADOT. CORIONICA FRACAO BETA	RS	7,85
345	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	RS	1,53
346	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	RS	11,49
347	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	RS	4,11
348	02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	RS	5,63
349	02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	RS	10,65
350	02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	RS	1,65
351	02.02.03.022-9	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	RS	17,16
352	02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (P/ MARCAD.)	RS	80,00
353	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (P/MARCAD.)	RS	131,52
354	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	RS	2,73
355	02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	RS	5,79
356	02.02.08.017-0	PESQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	RS	4,33
357	02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	RS	3,70
358	02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	RS	2,04
359	02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	RS	3,70
360	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	RS	10,00
361	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	RS	10,00
362	02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	RS	9,25
363	02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	RS	10,00
364	02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	RS	9,25
365	02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	RS	3,70
366	02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	RS	5,83
367	02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	RS	10,00
368	02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	RS	17,16
369	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	RS	8,67
370	02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	RS	9,25
371	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	RS	10,00
372	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	RS	9,70
373	02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	RS	9,70
374	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	RS	2,83
375	02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	RS	10,00
376	02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	RS	10,00
377	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS	17,16
378	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	RS	85,00
379	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	RS	10,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

380	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	RS	18,55
381	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	RS	10,00
382	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	RS	17,16
383	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	RS	4,10
384	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	RS	5,50
385	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (TPO)	RS	17,16
386	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	RS	17,16
387	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	RS	17,16
388	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	RS	17,16
389	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	RS	17,16
390	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	RS	17,16
391	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	RS	10,00
392	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	RS	17,16
393	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	RS	5,74
394	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	RS	17,16
395	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	RS	18,55
396	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	RS	18,55
397	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	RS	17,16
398	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	RS	7,78
399	02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	RS	9,71
400	02.02.03.067-9	PESQ. DE ANTICORP. CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	RS	18,55
401	02.02.03.068-7	PESQ. DE ANTICORP. CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	RS	18,55
402	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	RS	9,25
403	02.02.03.070-9	PESQ. DE ANTICORPOS CONTRA P/ COCCIDIOIDES BRASILIENSIS	RS	4,10
404	02.02.03.071-7	PESQ. DE ANTICORP. E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIC. RESPIRAT.	RS	18,55
405	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	RS	17,16
406	02.02.03.073-3	PESQ. DE ANTICORP. HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	2,83
407	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	RS	11,00
408	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	RS	9,25
409	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	RS	16,97
410	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	RS	9,25
411	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	RS	30,00
412	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS	18,55
413	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS	17,16
414	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	17,16
415	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	17,16
416	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS	17,16
417	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	RS	11,61
418	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	RS	10,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

419	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	RS	18,55
420	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	RS	9,25
421	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	RS	20,00
422	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	RS	18,55
423	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS	17,16
424	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	17,16
425	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	17,16
426	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	RS	17,16
427	02.02.12.005-8	PESQ. DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	RS	5,79
428	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	RS	5,79
429	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	RS	5,79
430	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	RS	13,35
431	02.02.03.097-0	PESQ. DE ANTIGENO DE SUPERF. DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	RS	18,55
432	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	RS	18,55
433	02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	RS	25,00
434	02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	RS	2,80
435	02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSLUFIDURIA	RS	2,04
436	02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	RS	2,40
437	02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	RS	1,89
438	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	RS	4,11
439	02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	RS	1,89
440	02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	RS	2,04
441	02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	RS	60,00
442	02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	RS	2,04
443	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	RS	2,73
444	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	RS	2,83
445	02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	RS	1,89
446	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	RS	1,65
447	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	RS	1,65
448	02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	RS	3,70
449	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	RS	4,80
450	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	RS	4,33
451	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	RS	4,10
452	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	RS	1,37
453	02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	RS	2,04
454	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	RS	2,73
455	02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	RS	2,04
456	02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	RS	3,36
457	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	RS	1,65



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

458	02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILLUS DUCREY	RS	2,80
459	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	RS	4,33
460	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINAS	RS	2,73
461	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	RS	10,00
462	02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	RS	2,04
463	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	RS	9,25
464	02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	RS	2,04
465	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	RS	1,65
466	02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	RS	2,80
467	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	RS	1,65
468	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	RS	1,65
469	02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	RS	12,15
470	02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	RS	3,70
471	02.02.04.011-9	PESQ. DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	RS	1,65
472	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	RS	1,65
473	02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	RS	2,04
474	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	RS	4,44
475	02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS	1,89
476	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	RS	10,25
477	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	RS	1,65
478	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	RS	1,65
479	02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	RS	2,04
480	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	RS	5,04
481	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRYPANOSSOMA	RS	2,73
482	02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	RS	1,65
483	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	RS	1,65
484	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	RS	10,00
485	02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	RS	5,62
486	02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	RS	3,68
487	02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	RS	4,11
488	02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	RS	2,04
489	02.02.09.0280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	RS	9,70
490	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	RS	2,73
491	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	RS	2,73
492	02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	RS	1,89
493	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	RS	1,89
494	02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	RS	1,77
495	02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	RS	1,77
496	02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	RS	18,00



497	02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	RS	168,48
498	02.02.10.004-9	QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2	RS	120,00
499	02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	RS	2,73
500	02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	4,10
501	02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	RS	2,83
502	02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	RS	1,89
503	02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS	1,89
504	02.02.02.052-5	TESTE DE ACREGACAO DE PLAQUETAS	RS	12,00
505	02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	RS	1,89
506	02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	RS	12,01
507	02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	RS	12,01
508	02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	RS	12,01
509	02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	RS	12,01
510	02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	RS	4,69
511	02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	RS	2,73
512	02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	RS	4,69
513	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	RS	12,01
514	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	RS	12,01
515	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	RS	6,55
516	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	RS	2,83
517	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	RS	2,73
518	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	10,00
519	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	10,00
520	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	RS	2,73
521	02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	RS	8,43
522	02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	RS	1,77
523	02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	RS	1,77
524	02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	RS	5,79
525	02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	RS	2,83
526	-	ACIDO FOLICO	RS	18,00
527	-	ACIDO VALPROICO	RS	30,00
528	02.02.03.12-76	TESTE DE DOSAGEM DE ADENOSINA (ADA)	RS	13,06
529	-	CARIOTIPO P/ SINDROME DE DOWN	RS	186,00
530	-	AFOICAMENTO	RS	5,00
531	-	DOSAGEM DE ALBUMINA	RS	5,00
532	-	ALDOLASE	RS	8,00
533	-	ALDOSTERONA	RS	32,00
534	-	ANALISE DE BIOPSIA DE DE PENIS	RS	150,00
535	-	ANALISE DE BIOPSIA DE PROPOSTA	RS	295,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

536	-	ANÁLISE DE BÍPSIA TIREOIDE	R\$	200,00
537	-	ANÁLISE DE BIÓPSIA DE INCISIONAL DE MAMA	R\$	150,00
538	-	ANÁLISE DE BIÓPSIA DE INCISIONAL(DERMATOLÓGICA)	R\$	23,00
539	-	ANÁLISE DE BIÓPSIA DE INCISIONAL/EXCISIONAL	R\$	80,00
540	-	ANÁLISE DE EXAME ANATOMO PATOLÓGICO DO COLO UTERINO-PEÇA CIRÚRGICA	R\$	43,21
541	-	ANÁLISE IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS (POR MARCADOR)	R\$	92,00
542	-	ANÁLISE CITOPOLÓGIA HORMONAL SERIADA (ATÉ 3 AMOSTRAS)	R\$	20,00
543	-	ALFA 1 - ANTI-TRIPSINA (SANGUE)	R\$	13,00
544	-	ALFA 1 ANTI-TRIPSINA NAS FEZES	R\$	40,00
545	-	ANTICORPOS ANTICITOPLASMA DE NEURÓFILOS (ANCA)	R\$	40,00
546	-	ANTICORPOS ANTI-PEPTÍDEO CITRULINADO CICLICO	R\$	110,00
547	-	ANTI COAGULANTE LÍPIDO FOSFOLÍPEDES	R\$	25,00
548	-	ANTÍGENOS NUCLEARES - (ANTI-SM)	R\$	20,00
549	-	ANTÍGENO LEUCOCITÁRIO HUMANO (HLA B27)	R\$	50,00
550	-	ANTI-TIREOIDE GLOBULINA	R\$	20,00
551	-	APOLI-PROTEÍNA A1 (APO - A1)	R\$	16,00
552	-	APOLI-PROTEÍNA B (APO - B)	R\$	16,00
553	-	ATIVIDADE DE PROTROMBINA	R\$	8,00
554	-	ATIVIDADES REUMÁTICAS	R\$	20,00
555	-	BICARBONATO SÉRICO	R\$	10,00
556	-	DOSAGEM DE BILIRRUBINAS	R\$	5,00
557	-	BIÓPSIA DE FÍGADO	R\$	20,00
558	-	BIÓPSIA DE PULMÃO	R\$	200,00
559	-	BIÓPSIA INCISIONAL	R\$	23,00
560	-	BIÓPSIA INCISIONAL/EXCISIONAL	R\$	80,00
561	-	BIÓPSIA SERIADA ATÉ 02 AMOSTRAS	R\$	60,00
562	-	BIÓPSIA SIMPLES	R\$	85,00
563	-	BLASTOMICOSE	R\$	13,00
564	-	BLASTOMICOSE SUL AMERICANA	R\$	15,00
565	-	BRUCELOSE	R\$	6,00
566	-	BRUCELOSE IGG	R\$	25,00
567	-	BRUCELOSE IGM	R\$	40,00
568	-	CA 15/3	R\$	18,00
569	-	CA 19/9	R\$	30,00
570	-	CÁLCIO	R\$	5,00
571	-	CÁLCIURIA - CÁLCIO URINA 24 HORAS	R\$	4,00
572	-	CÁLCULO URINÁRIO	R\$	13,00
573	-	CATECOLAMINAS PLASMÁTICAS (CATEP)	R\$	50,00
574	-	CD3	R\$	32,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

575	-	CD3,CD4,CD8	R\$	68,00
576	-	CD4	R\$	40,00
577	-	CERULOPLASTINA	R\$	12,00
578	-	CH 100	R\$	15,00
579	-	CITOPALOGIA HORMONAL SERIADA (ATE 3 ANOS)	R\$	50,00
580	-	CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG E IGM	R\$	58,00
581	-	CLAMIDIA TRACHOMATIS IMUNOFLUORESCENCIA	R\$	36,00
582	-	CLEARENSE (DEPURACAO)	R\$	10,00
583	-	COAGULOGRAMA (COMPLETO)	R\$	13,00
584	-	COAGULOGRAMA (SIMPLES)	R\$	8,00
585	-	COCAINA,TESTE DE TRIAGEM	R\$	50,00
586	-	COLESTEROL VLDL	R\$	5,00
587	-	COLINESTERASE	R\$	8,00
588	-	COOMBS (INDIRETO)	R\$	8,00
589	-	COPROCULTURA	R\$	17,00
590	-	CORTISOL	R\$	15,00
591	-	CORTISOL LIVRE	R\$	18,00
592	-	CPK + MB	R\$	21,00
593	-	CREATININA	R\$	5,00
594	-	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - DIVERSO	R\$	25,00
595	-	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - URINA	R\$	15,00
596	-	DIFENILHIDANTOINA	R\$	17,00
597	-	DOSAGEM DE CLORO	R\$	5,00
598	-	ÉAS C/ PIURIA E HEMATURIA	R\$	9,00
599	-	ECA (ENZIMA CONV. ANGIOTENSINA)	R\$	30,00
600	-	ENDOMISIO	R\$	80,00
601	-	EPSTEIN BAAR IGG IGM	R\$	45,00
602	-	ERITOGRAMA (SERIE VERMELHA)	R\$	5,00
603	-	ESCARRO E/OU LINFA	R\$	13,00
604	-	ESPERMOGRAMA (ESPERMOCULTURA)	R\$	10,00
605	-	ESQUITOSSOMOSE	R\$	9,00
606	-	ESTROGENIO	R\$	50,00
607	-	EXAME DE FEZES (OP E MIF)	R\$	5,00
608	-	EXAME DE URINA BACTERIOSCOPIA	R\$	7,00
609	-	FATOR ANTI NUCLEAR C/NEGATIVOS ESPECIFHC	R\$	10,00
610	-	FATOR INTRINSECO	R\$	100,00
611	-	FENOBARBITAL	R\$	16,00
612	-	FUNGOS PESQUISA	R\$	8,00
613	-	GAD,AUTO ANTICORPOS ANTI	R\$	130,00



614	-	GLICOSE POS PRANDIOL	RS	5,00
615	-	HCV PCR QUALITATIVO,CARGAVIRAL	RS	150,00
616	-	HCV PCR QUANTITATIVO,CARGA VIRAL	RS	370,00
617	-	HEMATOZOARIOS	RS	7,00
618	-	HEMATURIA E PIURIA QUANTITATIVA	RS	7,00
619	-	HEMOAGLUTINACAO PARA ESQUISTOSSOMOSE	RS	10,00
620	-	HEPATOGRAMA PROVAS HEPATICAS (TRSNS/BILI	RS	18,00
621	-	HEV	RS	120,00
622	-	HLA B27	RS	50,00
623	-	HOMOCISTEINA	RS	40,00
624	-	IGD IMUNOGLOBULINA	RS	30,00
625	-	IGE ESPECIFICO (LEITE,OVOS,PO,FUNGOS,ETC	RS	20,00
626	-	IGE P/ CHOCOLATE	RS	20,00
627	-	IGE P/ FUNGOS	RS	20,00
628	-	IGE P/ LEITE DE VACA	RS	20,00
629	-	IGE P/ OVOS	RS	20,00
630	-	IGE P/ PO	RS	20,00
631	-	IGE TOTAL	RS	10,00
632	-	IMUNOFIXACAO	RS	60,00
633	-	IST INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA	RS	6,00
634	-	LDL	RS	5,00
635	-	LEPTINA	RS	40,00
636	-	LEPTOSPIROSE, IMUNOFLORESCENCIA	RS	30,00
637	-	LEPTOSPIROSE,PESQUISA	RS	13,00
638	-	LIPIDIOS TOTAIS	RS	5,00
639	-	LIPIDOGRAMA	RS	36,00
640	-	LIPIDOGRAMNA COMPLETO	RS	36,00
641	-	LISTERIOSE	RS	13,00
642	-	LITIO ENDOGENO	RS	35,00
643	-	LKM - I (HEPATITE AUTO - IMUNE)	RS	40,00
644	-	MACHADO GUERREIRO - TRY'ANOSSOMA CRUZI/	RS	10,00
645	-	METILENOTETRAHIDROFOLATO REDUTASSE (MUTUAÇÃO)	RS	240,00
646	-	MICOLOGICO DIRETO	RS	8,00
647	-	MICROALBUMINURIA	RS	15,00
648	-	MONONUCLEOSE	RS	10,00
649	-	MONOTESTE	RS	10,00
650	-	NEO PREGNOSTICON (TESTE DE GRAVIDEZ - URINA	RS	9,00
651	-	PERFIL REUMATICO/ATIVIDADES REUMATICAS	RS	20,00
652	-	PESQUISA SANGUE OCULTO	RS	7,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

653	-	PORFIRINAS,PESQUISA	R\$	8,00
654	-	PRO BNP (PEPTÍDEO NATRIURÉTICO DO TIPO B)	R\$	250,00
655	-	PROTEINA C FUNCIONAL	R\$	75,00
656	-	PROTEINA DE BENCE JONES	R\$	12,00
657	-	PROTEINURIA	R\$	5,00
658	-	PSA TOTAL	R\$	15,00
659	-	PSA TOTAL E PSA LIVRE	R\$	20,00
660	-	RELACAO ALBUMINA/CREATININA	R\$	10,00
661	-	SSH	R\$	12,00
662	-	T3 LIVRE	R\$	10,00
663	-	T3 RETENCAO	R\$	14,00
664	-	T3 TOTAL	R\$	10,00
665	-	T4 TOTAL	R\$	10,00
666	-	TESTOSTERONA TOTAL	R\$	15,00
667	-	THC (MACONHA)	R\$	85,00
668	-	TOXOCARA ANTICORPOS IGG/IGM	R\$	53,00
669	-	TOXOPLASMOSE	R\$	25,00
670	-	TOXOPLASMOSE IMUNOFLUORESCENCIA IGG E IGM	R\$	32,00
671	-	TOXOPLASMOSE,IGG - IGM	R\$	25,00
672	-	TRAB	R\$	40,00
673	-	TRYPANOSSOMA CRUZI - ELISA	R\$	13,00
674	-	TRYPANOSSOMA CRUZI - HEMOAGLUTINACAO	R\$	18,00
675	-	TRYPANOSSOMA CRUZI - IEI	R\$	13,00
676	-	VALPROATO DE SODIO	R\$	40,00
677	-	VITAMINA A	R\$	60,00
678	-	VITAMINA C	R\$	40,00
679	-	VLDL	R\$	5,00
680	-	WEIL - FELIX - RIQUETSIOSE (FEBRE MACULO	R\$	30,00
681	-	WIDAL	R\$	10,00
NEUROLOGIA		TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	R\$	250.000,00
681	02.11.05.002-4	ELETRORNOCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	R\$	93,90
682	02.11.05.005-9	ELETRORNOCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$	131,35
683	02.11.05.003-2	ELETRORNOCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$	230,05
OTORRINOLARINGOLOGIA		TETO FINANCEIRO - (SEISCENTOS MIL REAIS)	R\$	600.000,00
684	02.11.07.003-3	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$	60,00
685	02.11.07.020-3	IMITANCIOMETRIA	R\$	60,00
686	-	IMPEDANCIOMETRIA	R\$	60,00
687	-	PESQ. DE POTENCIAIS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL (BERA)	R\$	300,00
688	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA DE NOITE INTEIRA (PSC) (INCLUI POLISSONOGRAMAS)	R\$	298,99



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

689	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA COM EEG DE NOITE INTEIRA	R\$	276,35
690	02.11.05.010-5	POLISSONOGRAMA COM TESTE DE CPAP/BIPAP NASAL	R\$	287,13
691	02.11.07.027-0	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO PARA TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$	100,00
692	-	VECTOELETRONISTAGMOGRAFIA	R\$	150,00
693	-	VIDEO ENDOSCOPIA NASAL	R\$	100,00
694	02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$	100,00
ODONTOLOGIA			TETO FINANCEIRO - (SEISCENTOS MIL REAIS)	R\$ 600.000,00
695	-	ALVELOPLASTIA	R\$	80,00
696	04.14.02.003-0	APROFUNDAMENTO / AUMENTO DE VESTIBULO	R\$	80,00
697	-	ARTROCENTESE NA ATM	R\$	150,00
698	-	ATM SERIADA - 4 INCIDÊNCIAS	R\$	60,00
699	-	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA COMPLETA PARA ORTODONTIA (SISTEMA DE PACOTE)	R\$	200,00
700	-	ESCANEAMENTO DIGITAL	R\$	180,00
701	-	EXERESE DE CISTO OU TUMOR INTRAOSSEO	R\$	150,00
702	-	EXERESE DE MUCOCELE OU RANULA	R\$	120,00
703	04.14.01.034-5	EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$	150,00
704	-	EXODONTIA DE DENTE INCLUSO	R\$	120,00
705	-	FOTOGRAFIA DSD	R\$	90,00
706	-	FOTOGRAFIA SIMPLES	R\$	50,00
707	-	FRENECTOMIA LINGUAL / LABIAL	R\$	100,00
708	-	IMPRESSÃO MOD. 3D (MATER. RESINA/POR ARCADEA OU AREA)	R\$	120,00
709	-	LEVANTAMENTO PERIAPICAL COMPLETO	R\$	250,00
710	-	MARSUPIALIZAÇÃO DE ABCESSO	R\$	80,00
711	-	MODELO DE ESTUDO ORTODÔNTICO	R\$	60,00
712	-	ORTOPEDIA FUNCIONAL	R\$	400,00
713	-	REDUÇÃO DE FRATURA DENTOALVEOLAR	R\$	250,00
714	-	REDUÇÃO DE FRATURA MANDIBULAR	R\$	300,00
715	-	REDUÇÃO DE FRATURA NASAL	R\$	300,00
716	-	REIMPLANTE DENTARIO COM CONTENÇÃO	R\$	100,00
717	-	REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR BILATERAL	R\$	150,00
718	-	REMOÇÃO DE TORUS PALATINO / MANDIBULAR UNILATERAL	R\$	100,00
719	-	RX BITE WING (PACOTE COM 4 DENTES)	R\$	80,00
720	-	RX BITE WING (POR REGIÃO/DENTE)	R\$	24,00
721	02.04.04.010-8	RX DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$	48,00
722	02.04.01.016-0	RX OCLUSAL	R\$	48,00
723	02.04.01.017-9	RX PANORÂMICA	R\$	60,00
724	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 10 DENTES)	R\$	180,00
725	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 12 DENTES)	R\$	220,00
726	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 2 DENTES)	R\$	48,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

727	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 4 DENTES)	R\$	80,00
728	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (PACOTE COM 7 DENTES)	R\$	120,00
729	02.04.01.022-5	RX PERIAPICAL (POR REGIÃO/DENTE)	R\$	24,00
730	-	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - COM TRAÇADO (COMPUTADORIZADO)	R\$	90,00
731	-	TELEPERFIL EM CEFALOSTATO - SEM TRAÇADO	R\$	60,00
732	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 2 DENTES	R\$	220,00
733	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 4 DENTES	R\$	250,00
734	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) 6 DENTES	R\$	280,00
735	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR	R\$	316,00
736	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA INFERIOR E SUPERIOR	R\$	632,00
737	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ARCADA SUPERIOR	R\$	316,00
738	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ATM	R\$	380,00
739	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) ENDO	R\$	320,00
740	-	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (3d CONE BEAN) PARA PLANEJAMENTO GUIADO (TC MAND. OU MAX., TC PROTESE, ESCANOMETR)	R\$	752,00
741	-	TOMOGRAFIA DA PROTESE	R\$	236,00
742	04.14.03.024-6	TRATAMENTO / FECHAMENTO FISTULA BUCOSINUSAL	R\$	150,00
743	-	ULOTOMIA/ULECTOMIA (POR ELEMENTO)	R\$	40,00
OFTALMOLOGIA			TETO FINANCEIRO - (OITOCENTOS MIL REAIS)	R\$ 800.000,00
744	-	AVALIAÇÃO DE OLHO SECO	R\$	60,00
745	02.11.06.001-1	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR) – ECO A	R\$	145,00
746	02.11.06.002-0	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$	60,00
747	02.11.06.003-8	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$	100,00
748	04.05.05.002-0	CAPSULOTOMIA A YAG-LASER	R\$	250,00
749	02.11.06.005-4	CERATOMETRIA	R\$	3,37
750	-	CURVA TENSIONAL DIARIA BINOCULAR	R\$	50,00
751	-	ECOBIOOMETRIA	R\$	60,00
752	04.05.03.004-5	FOTOCOAGULAÇÃO A LASER	R\$	290,00
753	02.11.06.010-0	FUNDOSCOPIA	R\$	100,00
754	02.11.06.011-9	GONIOSCOPIA	R\$	60,00
755	-	INJEÇÃO INTRAVÍTREA	R\$	990,00
756	02.11.06.012-7	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$	100,00
757	02.11.06.014-3	MICROSCOPIA ESPECULAR DA CORNEA (POR OLHO)	R\$	400,00
758	02.05.02.002-0	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA	R\$	100,00
759	02.11.06.015-1	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$	60,00
760	-	REFRAÇÃO	R\$	60,00
761	02.11.06.017-8	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$	160,00
762	04.05.01.016-8	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$	60,00
763	-	TELA DE AMSLER	R\$	60,00
764	02.11.06.022-4	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$	60,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

765	02.11.06.023-2	TESTE ORTÓPTICO (MOTILIDADE OCULAR)	RS	60,00
766	02.11.06.024-0	TESTE PARA ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO	RS	60,00
767	02.11.06.028-3	TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	RS	300,00
768	02.11.06.025-9	TONOMETRIA	RS	60,00
769	02.11.06.026-7	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA	RS	150,00
770	-	TUMOR DE PALPEBRA	RS	150,00
771	02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR) – ECO B	RS	170,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			TETO FINANCEIRO - (DOIS MILHÕES DE REAIS)	RS 2.000.000,00
772	02.07.03.001-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR	RS	300,00
773	02.07.01.002-1	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BI	RS	300,00
774	02.07.03.002-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	RS	300,00
775	02.07.01.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	RS	300,00
776	02.07.01.004-8	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	RS	300,00
777	02.07.01.005-6	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORACICA	RS	300,00
778	02.07.02.001-9	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE	RS	300,00
779	02.07.01.006-4	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	RS	300,00
780	02.07.03.003-0	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	RS	300,00
781	02.07.02.002-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	RS	300,00
782	02.07.01.007-2	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE SELA TURCICA	RS	300,00
783	02.07.02.003-5	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX	RS	300,00
TOMOGRAFIA			TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO E DUZENTOS MIL REAIS)	RS 1.200.000,00
784	-	ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE OU MEMBROS) ARTERIAL OU VENOSA COM CONTRASTE	RS	350,00
785	-	ANGIOTOMOGRAFIA (CRÂNIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE OU MEMBROS) ARTERIAL OU VENOSA SEM CONTRASTE	RS	350,00
786	-	TOMOGRAFIA ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	RS	900,00
787	-	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN COM CONTRASTE	RS	400,00
788	-	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SEM CONTRASTE	RS	350,00
789	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	RS	260,90
790	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	RS	170,00
791	-	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	RS	400,00
792	-	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL SEM CONTRASTE	RS	350,00
793	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS COM CONTRASTE	RS	170,00
794	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO COXO FEMURAIS SEM CONTRASTE	RS	120,00
795	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO COM CONTRASTE	RS	170,00
796	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO JOELHO SEM CONTRASTE	RS	120,00
797	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO COM CONTRASTE	RS	170,00
798	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO PUNHO SEM CONTRASTE	RS	120,00
799	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS COM CONTRASTE	RS	170,00
800	-	TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO SACROILIACAS SEM CONTRASTE	RS	120,00
801	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA DE BRAÇO COM CONTRASTE	RS	120,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F

802	02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE BRAÇO SEM CONTRASTE	R\$	90,00
803	-	TOMOGRÁFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) COM CONTRASTE	R\$	38,00
804	-	TOMOGRÁFIA DE COLUNA (SEGMENTO ADICIONAL) SEM CONTRASTE	R\$	38,00
805	02.06.01.001-0	TOMOGRÁFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR COM CONTRASTE	R\$	190,00
806	02.06.01.001-0	TOMOGRÁFIA DE COLUNA CERVICAL, DORSAL, OU LOMBAR SEM CONTRASTE	R\$	120,00
807	02.06.01.007-9	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$	180,00
808	02.06.01.007-9	TOMOGRÁFIA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE	R\$	120,00
809	-	TOMOGRÁFIA DE HIPOFISE COM CONTRASTE	R\$	185,00
810	-	TOMOGRÁFIA DE HIPOFISE SEM CONTRASTE	R\$	100,00
811	02.06.03.002-9	TOMOGRÁFIA DE JOELHO COM CONTRASTE	R\$	170,00
812	02.06.03.002-9	TOMOGRÁFIA DE JOELHO SEM CONTRASTE	R\$	120,00
813	-	TOMOGRÁFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS COM CONTRASTE	R\$	248,32
814	-	TOMOGRÁFIA DE MASTOIDE OU ORELHAS SEM CONTRASTE	R\$	170,00
815	-	TOMOGRÁFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO COM CONTRASTE	R\$	170,00
816	-	TOMOGRÁFIA DE OMBRO, COTOVELO, PUNHO, JOELHO SEM CONTRASTE	R\$	120,00
817	-	TOMOGRÁFIA DE OUVIDO COM CONTRASTE	R\$	220,00
818	-	TOMOGRÁFIA DE OUVIDO SEM CONTRASTE	R\$	170,00
819	02.06.03.003-7	TOMOGRÁFIA DE PELVE OU BACIA COM CONTRASTE	R\$	260,90
820	02.06.03.003-7	TOMOGRÁFIA DE PELVE OU BACIA SEM CONTRASTE	R\$	190,00
821	02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE PERNA COM CONTRASTE	R\$	120,00
822	02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE PERNA SEM CONTRASTE	R\$	90,00
823	02.06.01.005-2	TOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES OUTIREOIDE) COM CONTRASTE	R\$	219,00
824	02.06.01.005-2	TOMOGRÁFIA DE PESCOÇO (PARTES MOLES, FARINGE, LARINGE, GLÂNDULAS SALIVARES OUTIREOIDE) SEM CONTRASTE	R\$	150,00
825	02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) COM CONTRASTE	R\$	250,00
826	02.06.02.002-3	TOMOGRÁFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) SEM CONTRASTE	R\$	200,00
827	02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA DE SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	R\$	230,00
828	02.06.01.004-4	TOMOGRÁFIA DE SEIOS DA FACE SEM CONTRASTE	R\$	170,00
829	02.06.01.006-0	TOMOGRÁFIA DE SELA TURSICA COM CONTRASTE	R\$	150,00
830	02.06.01.006-0	TOMOGRÁFIA DE SELA TURSICA SEM CONTRASTE	R\$	120,00
831	02.06.02.003-1	TOMOGRÁFIA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$	248,32
832	02.06.02.003-1	TOMOGRÁFIA DE TORAX SEM CONTRASTE	R\$	170,00
833	02.06.01.008-7	TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES (OMBRO)	R\$	200,00
834	02.06.02.001-5	TOMOMIELOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES E MEMBROS SUPERIOR	R\$	200,00
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA			TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS E OITENTA MIL REAIS)	R\$ 280.000,00
835	-	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN	R\$	75,00
836	-	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	R\$	75,00
837	-	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$	75,00
838	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$	75,00



839		ULTRASSONOGRÁFIA DE UROLÓGICO (BEXIGA, RINS, APARELHO URINÁRIO)	R\$	75,00
840	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRÁFIA DE ARTICULAÇÃO (Cotovelo, Joelho, Mão, Ombro, Punho, Quadril)	R\$	100,00
841	02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE ULTRASSONOGRÁFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$	75,00
842	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$	170,00
843	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE COLUNA CERVICAL	R\$	80,00
844	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$	150,00
845		ULTRASSONOGRÁFIA DE DORSO	R\$	68,66
846	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRÁFIA DE MAMARIA BILATERAL	R\$	75,00
847	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE MANGUITO	R\$	68,66
848	-	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$	194,00
849	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE PAROTIDAS	R\$	75,00
850	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE PARTES MOLES	R\$	75,00
851	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE PÉLVICA MASCULINA	R\$	75,00
852	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE PÉLVICA GINECOLÓGICA	R\$	75,00
853	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRÁFIA DE PROSTATA VIA ABDOMINAL	R\$	75,00
854	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE TESTÍCULO COM DOPPLER	R\$	68,66
855	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRÁFIA DE TIREÓIDE	R\$	75,00
856	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE TIREÓIDE COM DOPPLER	R\$	127,00
857	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE TORAX	R\$	75,00
858	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA	R\$	75,00
859	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE OBSTÉTRICA C/ DOPPLER FLUXOMETRIA FETAL	R\$	153,33
860	-	ULTRASSONOGRÁFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$	75,00
861	-	ULTRASSONOGRÁFIA DE OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$	83,00
862	-	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSFONTANELA	R\$	100,00
863	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRÁFIA TRANSVAGINAL	R\$	75,00
CONSULTAS, SESSÕES, TERAPIAS (PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS)				
TERAPIAS		TETO FINANCEIRO - (CINQUENTA MIL REAIS)		R\$ 50.000,00
864	03.01.01.004-8	TERAPIA EM FONOAUDIOLOGIA	R\$	30,00
865	03.01.01.004-08	TERAPIA EM PSICOLOGIA	R\$	30,00
SESSÕES		TETO FINANCEIRO - (DEZ MIL REAIS)		R\$ 10.000,00
866	03.01.01.004-8	SESSÃO DE ACUPUNTURA	R\$	35,00
867	03.01.01.004-8	SESSÃO DE FISIOTERAPIA	R\$	25,00
OXIGENOTERAPIA		TETO FINANCEIRO - (UM MILHÃO E DUZENTOS MIL REAIS)		R\$ 1.200.000,00
868	-	SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA POR SESSÃO (2 HORAS NO MÍNIMO)	R\$	287,00
869	-	SESSÃO DE OXIGENOTERAPIA POR SESSÃO (90 MINUTOS NO MÍNIMO)	R\$	200,00
NUTRICIONISTA		TETO FINANCEIRO - (CEM MIL REAIS)		R\$ 100.000,00
870	03.01.01.004-8	CONSULTA EM NUTRIÇÃO	R\$	38,00



TABELA DE PROCEDIMENTOS INTERNOS			
ANGIOLOGIA	TETO FINANCEIRO - (DUZENTOS E SETENTA MIL REAIS)		RS 270.000,00
871	-	DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBR. INFERIORES (CADA)	RS 128,68
872	-	DUPLEX SCAN DE ARTERIA DOS MEMBR. SUPERIORES (CADA)	RS 128,68
873	-	DUPLEX SCAN DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	RS 172,50
874	-	DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBR. INFERIORES (CADA)	RS 128,68
875	-	DUPLEX SCAN DE VEIAS DOS MEMBR. SUPERIORES (CADA)	RS 128,68
876	-	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA COM FLUXO A CORES	RS 127,85
877	03.09.07.002-3	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (BILATERAL)	RS 392,62
878	03.09.07.001-5	TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	RS 300,78
TELECARDIOLOGIA	TETO FINANCEIRO (VINTE E QUATRO MIL REAIS)		RS 24.000,00
879	-	SERVIÇO DE TELECARDIOLOGIA 24 HORAS, PARA REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA MENSAL	RS 20,00
RAIO-X	TETO FINANCEIRO (SESSENTA MIL REAIS)		RS 60.000,00
880	02.04.05.001-4	CLISTER OPACO COM DUPLO CONTRASTE	RS 90,00
881	02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	RS 60,00
882	02.04.05.011-1	R-X ABDOMEN AP / LATERAL / LOCALIZADA	RS 45,00
883	02.04.05.013-8	R-X ABDOMEN SIMPLES (AP)	RS 30,00
884	02.04.04.001-9	R-X ANTE BRAÇO	RS 30,00
885	02.04.03.007-2	R-X COSTELAS (POR HEMITORAX)	RS 28,00
886	02.04.06.006-0	R-X ARTICULAÇÃO COXO FEMORAL	RS 30,00
887	02.04.04.011-6	R-X ARTICULAÇÃO ESCAPULA / OMBRO (TRÊS POSIÇÕES)	RS 20,00
888	02.04.06.008-7	R-X ARTICULAÇÃO TIBIO - TARSICA	RS 30,00
889	02.04.01.005-5	R-X ATM (ARTICULAÇÃO TEMPORO MANDIBULAR / BILATERAL)	RS 30,00
890	02.04.06.009-5	R-X BACIA	RS 30,00
891	02.04.04.005-1	R-X BRAÇO	RS 20,00
892	02.04.06.010-9	R-X CALCANEIO	RS 30,00
893	02.04.01.006-3	R-X CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	RS 30,00
894	02.04.04.006-0	R-X CLAVICULA	RS 20,00
895	02.04.02.003-4	R-X COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	RS 40,00
896	-	R-X COLUNA DORSAL	RS 40,00
897	02.04.02.006-9	R-X COLUNA LOMBAR OU LOMBO SACRA	RS 40,00
898	02.04.04.007-8	R-X COTOVELO	RS 30,00
899	02.04.06.011-7	R-X COXA	RS 40,00
900	02.04.01.008-9	R-X CRÂNIO (PA + LATERAL)	RS 30,00
901	02.04.03.008-0	R-X ESOFAGO	RS 55,00
902	02.04.05.014-6	R-X ESTOMAGO E DUODENO	RS 55,00
903	02.04.06.012-5	R-X JOELHO (AP + LATERAL)	RS 30,00
904	02.04.03.018-8	R-X MAMOGRAFIA BILATERAL	RS 50,00



905	02.04.03.003-0	R-X MAMOGRAFIA UNILATERAL	RS	22,50
906	02.04.04.009-4	R-X MÃO	RS	30,00
907	02.04.04.010-8	R-X MÃOS E PUNHOS (P/ DETERMINAÇÃO DE IDADE ÓSSEA)	RS	48,00
908	-	R-X MEMBROS INFERIORES II (JOELHO, PÉ, DEDOS, TORNOZELO)	RS	25,00
909	-	R-X MEMBROS SUPERIORES (CONT, CLAV, OMOPL, BRAÇO, COTOV, ANTE E MÃOS)	RS	30,00
910	02.04.01.012-8	R-X OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	RS	30,00
911	02.04.06.015-0	R-X PÉ / DEDOS DO PÉ	RS	30,00
912	02.04.06.016-8	R-X PERNA	RS	40,00
913	02.04.04.012-4	R-X PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	RS	30,00
914	02.04.02.012-3	R-X REGIÃO SACRO-COCCIGEA (COCCIX)	RS	40,00
915	02.04.01.014-4	R-X SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	RS	30,00
916	02.04.01.015-2	R-X SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	RS	40,00
917	02.04.03.017-0	R-X TORAX PA	RS	30,00
918	02.04.03.015-3	R-X TORAX PA / PERFIL	RS	40,00
919	02.04.03.015-3	R-X TORAX SIMPLES AP / PERFIL	RS	40,00
MEDICINA NUCLEAR			TETO FINANCEIRO (OITENTA MIL REAIS)	
920	02.08.09.002-9	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	RS	180,00
921	02.08.01.002-5	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	RS	1.000,00
922	02.08.01.003-3	CINTILOGRAFIA DE MIOCÁRDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFUSÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO 3 PROJEÇÕES)	RS	1.000,00
923	02.08.03.001-8	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDE	RS	500,00
924	02.08.05.003-5	CINTILOGRAFIA DE OSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUÍNEO (CORPO INTEIRO)	RS	330,00
925	02.08.02.011-0	CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO	RS	350,00
926	-	CINTILOGRAFIA RENAL DINÂMICA - DTDA	RS	330,00
927	-	CINTILOGRAFIA RENAL ESTÁTICA - DMSA	RS	300,00
928	02.08.03.002-6	CINTILOGRAFIA TIREOIDE COM OU SEM CAPTAÇÃO	RS	300,00
929	02.04.06.002-8	DENSITOMETRIA ÓSSEA	RS	60,00
PNEUMONOLOGIA			TETO FINANCEIRO (CINQUENTA MIL REAIS)	
942	02.11.08.005-5	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	RS	150,00
UROLOGIA			TETO FINANCEIRO (QUATROCENTOS E CINQUENTA MIL REAIS)	
943	-	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	RS	265,00
944	-	BIÓPSIA DE PROSTATA (COLETA COM ANÁLISE)	RS	457,41
945	-	BIÓPSIA SERIADA PROSTATA POR AGULHA	RS	199,40
946	-	BIÓPSIA TRANSRETAL COM DISPARADOR GUIADA POR USG	RS	1.260,00
947	-	CATETERISMO URETRAL UNILATERAL	RS	216,00
948	-	CISTOSCOPIA	RS	528,00
949	-	DILATAÇÃO DE URETRA	RS	216,00
950	-	EREÇÃO FÁRMACO-INDUZIDA	RS	100,00
951	-	ESTUDO URODINÂMICO	RS	528,00



952	-	PENIOSCOPIA	R\$	80,00
953	-	POSTECTOMIA	R\$	686,12
954	-	URETROCISTOGRAFIA	R\$	137,22
955	-	URETROCISTOSCOPIA (CISTOSCOPIA)	R\$	528,00
956	-	UROFLUXOMETRIA	R\$	144,00
957	-	UROGRAFIA EXCRETORA	R\$	171,53
958	-	UROGRAFIA EXCRETORA (CONTRASTE NÃO IONICO)	R\$	205,83
959	-	VASECTOMIA	R\$	686,12
960	-	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRASRETAL)	R\$	180,00
TOTAL TABELA DE PROCEDIMENTOS CONSÓRCIO CISVERDE				R\$ 20.354.200,00



CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL MULTIFINALITÁRIO CISVERDE

Sistema de Processo Eletrônico - Decreto Federal nº 8.539/2015. Documento principal: PL 040/2026
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 - 8 7 2 7 F E E F