



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA AMESC

CNPJ: 01.356.308/0001-37

TABELA DE PROCEDIMENTOS CISAMESC TABELA DE PROCEDIMENTOS 2018/2019

TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63
0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75
0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75
0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
0206010028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10
0206010036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76
0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES	R\$ 86,75
0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63
0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 86,75
0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44
0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41
0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44
0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75

RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0207010013	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 268,75
0207030014	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 268,75
0207010021	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	R\$ 268,75
0207030022	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 268,75



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0207010030	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	R\$	268,75
0207010048	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$	268,75
0207010056	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$	268,75
0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	R\$	361,25
0207010064	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$	268,75
0207030030	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$	268,75
0207020027	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$	268,75
0207010072	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$	268,75
0207020035	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$	268,75
0207030049	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	R\$	268,75

ULTRASSONOGRAFIAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 80,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 110,00
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 80,00
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 80,00
0205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 80,00
0205020089	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 80,00
0501080090	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	R\$ 60,00
0205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 80,00
0205020100	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	R\$ 80,00
0205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 80,00
0205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 80,00
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 180,00
0205010059	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 140,00
0205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 80,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0205020143	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$	80,00
0205020151	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	R\$	170,00
0205020160	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$	80,00
0205020178	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	R\$	80,00
0205020186	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$	80,00
0201010585	PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$	180,00
0201010593	PUNCAO DE CISTERNA SUB-OCCIPITAL	R\$	30,00
0201010607	PUNCAO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$	200,00
0412010062	PUNCAO DE TRAQUEIA C/ ASPIRACAO	R\$	50,00
0201010615	PUNCAO DE VAGINA	R\$	50,00
0201010623	PUNCAO EXPLORADORA DO DEFERENTE	R\$	50,00
0201010631	PUNCAO LOMBAR	R\$	30,00
0201010640	PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO	R\$	40,00
0404010261	PUNCAO TRANSMEATICA DO SEIO MAXILAR (UNILATERAL)	R\$	40,00
0201010658	PUNCAO VENTRICULAR TRANSFONTANELA	R\$	30,00
0205020011	ECODOPPLER TRANSCRANIANO	R\$	230,00
0204050170	URETROCISTOGRAFIA	R\$	200,00

RADIOGRAFIAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	R\$ 90,00
0204010012	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 90,00
0405010036	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	R\$ 500,00
0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA	R\$ 90,00
0204030021	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	R\$ 130,00
0204060036	ESCANOMETRIA	R\$ 15,00
0204050065	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 90,00
0204030030	MAMOGRAFIA	R\$ 45,00
0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	R\$ 90,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0204010039	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$	20,00
0204050111	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$	25,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$	30,00
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$	15,00
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$	15,00
0204010047	RADIOGRAFIA DE ARCADEA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$	15,00
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$	15,00
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$	15,00
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$	15,00
0204040043	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$	15,00
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$	15,00
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$	20,00
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$	15,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$	15,00
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$	15,00
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	R\$	15,00
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$	15,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$	15,00
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$	20,00
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$	20,00
0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$	25,00
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$	25,00
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$	30,00
0204020085	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$	30,00
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$	20,00
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$	20,00
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R\$	30,00
0204030056	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE	R\$	30,00
0204030064	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$	20,00
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$	20,00
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$	15,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$	20,00
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$	20,00
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$	15,00
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$	15,00
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$	15,00
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$	35,00
0204030099	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$	15,00
0204050146	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$	60,00
0204050154	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$	90,00
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$	15,00
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$	15,00
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$	20,00
0204010098	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$	15,00
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$	15,00
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$	15,00
0204010101	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$	20,00
0204010110	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$	15,00
0204030102	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$	20,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$	20,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$	15,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$	20,00
0204030110	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	R\$	50,00
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$	15,00
0204010136	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	R\$	15,00
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$	15,00
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$	15,00
0204010152	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$	15,00
0204030129	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	R\$	15,00
0204030137	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$	30,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$	25,00
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$	20,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	R\$	15,00
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$	15,00
0204010160	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$	15,00
0204050162	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE	R\$	90,00
0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$	20,00
0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$	20,00

CINTILOGRAFIAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	R\$ 180,32
0208010017	CINTILOGRAFIA DE CORACAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55
0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	R\$ 133,26
0208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 187,93
0208090029	CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	R\$ 66,23
0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	R\$ 87,89
0208090037	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	R\$ 289,43
0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 408,52
0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 383,07
0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ LOCALIZACAO DE NECROSE (MINIMO 3 PROJECOES)	R\$ 166,47
0208050035	CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	R\$ 190,99
0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	R\$ 324,54
0208060014	CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	R\$ 438,01
0208070010	CINTILOGRAFIA DE PULMAO C/ GALIO 67	R\$ 457,55
0208070028	CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO	R\$ 127,51
0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	R\$ 128,12
0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	R\$ 130,50
0208040021	CINTILOGRAFIA DE RIM C/ GALIO 67	R\$ 457,55
0208050043	CINTILOGRAFIA DE SEGMENTO OSSEO C/ GALIO 67	R\$ 457,55
0208080015	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	R\$ 112,61



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0208040030	CINTILOGRAFIA DE TESTICULO E BOLSA ESCROTAL	R\$	108,94
0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	R\$	77,28
0208030034	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ TESTE DE SUPRESSAO / ESTIMULO	R\$	107,30
0208010050	CINTILOGRAFIA P/ AVALIACAO DE FLUXO SANGUINEO DE EXTREMIDADES	R\$	114,02
0208020055	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (LIQUIDO)	R\$	135,38
0208020063	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO (SEMI-SOLIDO)	R\$	135,38
0208020071	CINTILOGRAFIA P/ ESTUDO DE TRANSITO GASTRICO	R\$	144,22
0208020080	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	R\$	114,86
0208020098	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	R\$	157,23
0208020101	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	R\$	310,82
0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	R\$	135,38
0208030042	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	R\$	338,70
0208010068	CINTILOGRAFIA P/ QUANTIFICACAO DE SHUNT EXTRACARDIACO	R\$	142,57
0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL/RENOGRAMA (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	R\$	133,03
0208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	R\$	214,85
0208010084	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE REPOUSO (VENTRICULOGRAFIA)	R\$	176,72
0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA	R\$	205,34
0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	R\$	122,97
0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	R\$	144,50

OTORRINOLARINGOLOGIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0404010016	ADENOIDECTOMIA	R\$ 145,26
0404010024	AMIGDALECTOMIA	R\$ 136,41
0404010032	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 106,59
0201010194	BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	R\$ 57,18
0201010399	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	R\$ 54,99
0201010445	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	R\$ 54,99
0301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 30,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0404020038	CORRECAO CIRURGICA DE FISTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$	137,04
0404010059	DRENAGEM DE ABSCESSO FARINGEO	R\$	67,68
0404010075	DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$	43,98
0404010091	DUCHA DE POLITZER (UNI / BILATERAL)	R\$	33,84
0401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$	35,52
0404010156	INFILTRACAO MEDICAMENTOSA EM CORNETO INFERIOR	R\$	33,84
0209040025	LARINGOSCOPIA	R\$	141,42
9900284	NASOFIBROSCOPIA	R\$	120,00
0404010253	PARACENTESE DO TIMPANO	R\$	43,98
0404010512	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	R\$	75,27
0404010342	TAMPONAMENTO NASAL ANTERIOR E/OU POSTERIOR	R\$	51,00
0404010369	TIMPANOTOMIA P/ TUBO DE VENTILACAO	R\$	170,52
0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$	136,50

OFTALMOLOGIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0211060011	BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)	R\$ 24,24
0211060020	BIOMICROSCOPIA DE FUNDO DE OLHO	R\$ 12,34
0201010097	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	R\$ 31,10
0201010119	BIOPSIA DE CORNEA	R\$ 68,62
0201010186	BIOPSIA DE ESCLERA	R\$ 68,62
0201010240	BIOPSIA DE IRIS, CORPO CILIAR, RETINA.	R\$ 199,21
0201010356	BIOPSIA DE PALPEBRA	R\$ 18,33
0211060038	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA OU MANUAL COM GRÁFICO	R\$ 40,00
0405050020	CAPSULOTOMIA A YAG LASER	R\$ 45,00
0405050038	CAUTERIZACAO DE CORNEA	R\$ 19,14
0211060054	CERATOMETRIA	R\$ 3,37
0405050046	CICLOCRIOCOAGULACAO / DIATERMIA	R\$ 335,72
0405050054	CICLODIALISE	R\$ 273,14



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGIA	R\$	10,00
0301010102	CONSULTA PARA DIAGNÓSTICO/REAValiaÇÃO DE GLAUCOMA (TONOMETRIA, FUNDOSCOPIA E CAMPIMETRIA)	R\$	57,74
0405010010	CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO	R\$	116,42
0405010028	CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO	R\$	159,37
0405050070	CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS	R\$	259,20
0405040016	CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO	R\$	161,19
0405020023	CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)	R\$	485,37
0405050062	CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO	R\$	19,14
0405030037	CRIOTERAPIA OCULAR	R\$	116,00
0211060062	CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)	R\$	10,11
0211060070	ELETRO-OCULOGRAFIA	R\$	24,24
0211060089	ELETRORETINOGRAlFIA	R\$	24,24
0405040067	ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR	R\$	237,47
0405010060	EPILACAO DE CILIOS	R\$	22,93
0405010079	EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS LESOES PALPEBRA	R\$	45,00
0405050089	EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	R\$	82,28
0405050097	FACECTOMIA C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$	443,00
0405050100	FACECTOMIA S/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	R\$	403,00
0405050372	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL	R\$	643,00
0405030045	FOTOCOAGULACAO A LASER	R\$	45,00
0211060100	FUNDOSCOPIA	R\$	3,37
0211060119	GONIOSCOPIA	R\$	6,74
0405030053	INJECAO INTRA-VITREO	R\$	82,28
0405040130	INJECAO RETROBULBAR / PERIBULBAR	R\$	22,93
0405050160	INJECAO SUBCONJUTIVAL / SUBTENONIANA	R\$	8,24
0405050178	IRIDECTOMIA CIRURGICA	R\$	297,46
0405050194	IRIDOTOMIA A LASER	R\$	45,00
0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	R\$	24,24
0211060143	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	R\$	24,24
0405010109	OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL	R\$	19,14



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0405030193	PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER	R\$	180,00
0205020020	PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA	R\$	14,81
0405050208	PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR	R\$	82,28
0211060151	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL	R\$	3,37
0211050121	POTENCIAL EVOCADO VISUAL / OCCIPTO	R\$	4,06
0211060160	POTENCIAL VISUAL EVOCADO	R\$	24,24
0405050216	RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL	R\$	98,44
0405010117	RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL	R\$	389,64
0405050224	RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL	R\$	335,72
0405010125	RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA	R\$	259,20
0405040210	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	R\$	259,20
0211060178	RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	R\$	24,68
0211060186	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR	R\$	64,00
0405050240	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO	R\$	335,72
0405050259	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA	R\$	25,00
0503030058	RETIRADA DE GLOBO OCULAR UNI / BILATERAL (P/ TRANSPLANTE)	R\$	322,38
0405010168	SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS	R\$	22,93
0405050291	SUTURA DE CONJUNTIVA	R\$	82,28
0405050305	SUTURA DE CORNEA	R\$	164,08
0405030096	SUTURA DE ESCLERA	R\$	161,19
0405010176	SUTURA DE PALPEBRAS	R\$	82,28
0211060208	TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA	R\$	6,74
0211060224	TESTE DE VISÃO DE CORES	R\$	3,37
0211060232	TESTE ORTÓPTICO	R\$	12,34
0211060240	TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO	R\$	12,34
0211060259	TONOMETRIA	R\$	3,37
0211060267	TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÔRNEA	R\$	24,24
0405030118	TRATAMENTO CIRURGICO DE MIIASE PALPEBRAL	R\$	22,93
0405030126	TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA	R\$	259,20
0405050364	TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO	R\$	139,70



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0303050039	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (1ª LINHA)	R\$	18,66
0303050047	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (2ª LINHA)	R\$	79,38
0303050055	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA BINOCULAR (3ª LINHA)	R\$	127,98
0303050063	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE C/ GLAUCOMA MONOCULAR (1ª LINHA)	R\$	12,44
0303050160	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - BINOCULAR	R\$	98,04
0303050152	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 2ª LINHA - MONOCULAR	R\$	65,36
0303050187	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$	146,64
0303050179	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$	97,77
0303050209	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - BINOCULAR	R\$	207,36
0303050195	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 2ª LINHA ASSOCIADA A 3ª LINHA - MONOCULAR	R\$	138,25
0303050225	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA BINOCULAR - ASSOCIAÇÃO 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$	226,02
0303050098	TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE ACETAZOLAMIDA MONOCULAR OU BINOCULAR	R\$	93,10
0303050110	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA BINOCULAR	R\$	13,39
0303050101	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA COM DISPENSAÇÃO DE PILOCARPINA MONOCULAR	R\$	8,93
0303050071	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (2ª LINHA)	R\$	52,92
0303050080	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR (3ª LINHA)	R\$	85,33
0303050217	TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA MONOCULAR- ASSOCIAÇÃO DE 1ª, 2ª E 3ª LINHAS	R\$	150,69
0405030134	VITRECTOMIA ANTERIOR	R\$	381,08
0405030150	VITRIOLISE A YAG LASER	R\$	54,00

LITOTRIPSIAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0309030102	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (1 REGIAO RENAL)	R\$ 516,00
0309030110	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (2 REGIOES RENAI)	R\$ 451,50
0309030129	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (COMPLETA EM 1 REGIAO RENAL)	R\$ 516,00
0309030137	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA (COMPLETA EM 2 REGIOES RENAI)	R\$ 451,50



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

CARDIOLOGIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0309040027	CARDIOVERSAO ELETRICA	R\$ 37,05
0211020010	CATETERISMO CARDIACO	R\$ 1.229,44
0211020028	CATETERISMO CARDIACO EM PEDIATRIA	R\$ 1.307,44
0301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGIA	R\$ 80,00
0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE	R\$ 165,00
0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	R\$ 165,00
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 165,00
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA COM DOPPLER	R\$ 20,00
0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 90,00
0211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)	R\$ 90,00
0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 90,00

ORTOPEDIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0408060042	AMPUTAÇÃO / DESARTICULAÇÃO DE DEDO	R\$ 56,84
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	R\$ 26,00
0201010275	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$ 400,00
0201010283	BIOPSIA DE MUSCULO (A CEU ABERTO)	R\$ 36,66
0201010526	BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$ 43,12
0301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPIEDIA	R\$ 20,00
0303090030	INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL	R\$ 11,26
0408060158	MANIPULAÇÃO ARTICULAR	R\$ 56,84
0408060212	RESSECÇÃO DE CISTO SINOVIAL	R\$ 56,84
0408060220	RESSECÇÃO DE EXOSTOSE	R\$ 56,84
0408060301	RESSECÇÃO MUSCULAR	R\$ 56,84



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0408060352	RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-ÓSSEO	R\$	56,84
0404020623	RETIRADA DE MATERIAL DE SÍNTESE ÓSSEA / DENTÁRIA	R\$	96,48
0408020296	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DO MEMBRO SUPERIOR (EXCETO MÃO)	R\$	40,00
0408060425	REVISÃO CIRÚRGICA DE COTO DE AMPUTAÇÃO DOS DEDOS	R\$	40,00
0408050330	REVISAO CIRURGICA DE COTO DE AMPUTACAO EM MEMBRO INFERIOR (EXCETO DEDOS DO PE)	R\$	40,00
0303090081	REVISÃO COM IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$	22,00
0303090111	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM LESÃO DA COLUNA VERTEBRAL	R\$	54,64
0303090073	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO INFERIOR	R\$	50,62
0303090090	REVISÃO COM TROCA DE APARELHO GESSADO EM MEMBRO SUPERIOR	R\$	44,42
0408060450	TENOMIORRAFIA	R\$	56,84
0408020300	TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR	R\$	56,84

CIRURGIA GERAL/GASTROENTEROLOGIA/PROCTOLOGIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	R\$ 80,00
0209010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	R\$ 130,00
0209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 350,00
0209010061	VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 285,00
0209010053	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 150,00
0407020390	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / POLIPOS DO RETO / COLO	R\$ 50,00
0404010318	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE	R\$ 100,00
0303070048	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESOFAGO	R\$ 150,00
0303070056	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO ESTOMAGO / DUODENO	R\$ 150,00
0407010246	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO TUBO DIGES.P/ENDOSCOPIA	R\$ 100,00

CONSULTAS MÉDICAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0301010072	ALERGISTA	R\$ 80,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0301010072	CARDIOLOGIA	R\$	80,00
0301010072	CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO	R\$	100,00
0301010072	CIRURGIÃO GERAL	R\$	80,00
0301010072	CIRURGIÃO PLÁSTICO	R\$	80,00
0301010072	CIRURGIÃO VASCULAR	R\$	80,00
0301010072	DERMATOLOGIA	R\$	80,00
301010072	ENDOCRINOLOGIA	R\$	80,00
301010072	ENDOCRINO-PEDIATRA	R\$	160,00
0301010075	GASTROENTEROLOGIA	R\$	80,00
0301010076	GINECOLOGIA	R\$	80,00
0301010072	HEMATOLOGISTA	R\$	80,00
0301010072	INFECTOLOGIA	R\$	80,00
0301010072	INFECTO-PEDIATRIA	R\$	80,00
0301010072	NEFROLOGIA	R\$	80,00
0301010072	NEUROLOGIA	R\$	80,00
0301010072	NEURO-PEDIATRIA	R\$	160,00
0301010072	OFTALMOLOGIA	R\$	80,00
0301010072	OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$	120,00
0301010072	PNEUMOLOGIA	R\$	80,00
0301010072	PROCTOLOGIA	R\$	80,00
0301010072	PSIQUIATRIA	R\$	80,00
0301010072	REUMATOLOGIA	R\$	80,00
0301010072	UROLOGIA	R\$	120,00

FONOAUDIOLOGIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0211070025	AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL (VIA AEREA / OSSEA)	R\$ 63,00
0211070033	AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	R\$ 60,39



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA / OSSEA)	R\$	63,00
0211070050	AVALIACAO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$	54,00
0211070092	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DE DEFICIENCIA AUDITIVA	R\$	74,25
0211070106	AVALIACAO P/ DIAGNOSTICO DIFERENCIAL DE DEFICIENCIA AUDITIVA	R\$	139,68
0211070114	AVALIACAO VOCAL	R\$	12,33
0211070203	IMITANCIOMETRIA	R\$	69,00
0211050113	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO	R\$	12,18
0211070262	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE CURTA MEDIA E LONGA LATENCIA	R\$	140,64
0211070270	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	R\$	40,53
0211070394	POTENCIAL EVOCADO ELETRICAMENTE NO SISTEMA AUDITIVO	R\$	281,28
0301070113	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL	R\$	32,70

NEUROLOGIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
301010072	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGIA	R\$ 80,00
0211050024	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	R\$ 120,00
0211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 120,00
0211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	R\$ 120,00
0211050059	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 120,00
0211050083	ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG) POR MEMBRO	R\$ 150,00
0211050105	POLISSONOGRAMA	R\$ 250,00
0211050156	VIDEO-ELETROENCEFALOGRAMA C/ REGISTRO PROLONGADO	R\$ 120,00

UROLOGIA

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0211090018	AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	R\$ 200,00
0211090026	CATETERISMO DE URETRA	R\$ 50,00
0309030030	CAUTERIZACAO QUIMICA DE BEXIGA	R\$ 20,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0209020016	CISTOSCOPIA E/OU URETEROSCOPIA E/OU URETROSCOPIA	R\$	900,00
0208040102	ESTUDO RENAL DINAMICO C/ OU S/ DIURETICO	R\$	300,00
0409020176	URETROTOMIA INTERNA	R\$	100,00
0409020184	URETROTOMIA P/ RETIRADA DE CALCULO OU CORPO ESTRANHO	R\$	100,00
0211090077	UROFLUXOMETRIA	R\$	50,00
0204050189	UROGRAFIA VENOSA	R\$	150,00
0409040240	VASECTOMIA	R\$	500,00

PEQUENAS CIRURGIAS

CÓDIGO SUS	Descrição do Procedimento	Valor R\$
0409040061	EXERESE DE CISTO DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 38,91
0409040070	EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO	R\$ 102,30
0414010361	EXERESE DE CISTO ODONTOGÊNICO E NÃO-ODONTOGÊNICO	R\$ 106,59
0401020088	EXERESE DE CISTO SACRO-COCCIGEO	R\$ 89,58
0409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 67,86
0409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 65,04
0409040088	EXERESE DE LESAO DO CORDAO ESPERMATICO	R\$ 102,30
0410010030	EXERESE DE MAMA SUPRANUMERARIA	R\$ 62,22
0410010049	EXERESE DE MAMILO	R\$ 62,22
0409060097	EXERESE DE POLIPO DE UTERO	R\$ 67,86
0401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 37,38
0404010121	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO	R\$ 110,91
0409070165	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO)	R\$ 40,62
0409070173	EXTRACAO DE CORPO ESTRANHO DA VAGINA	R\$ 40,62
0409010154	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO EM URETER	R\$ 89,52
0409020036	EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CORPO ESTRANHO / CALCULO NA URETRA C/ CISTOSCOPIA	R\$ 102,30



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

EXAMES LABORATORIAIS

CÓDIGO SUS	EXAMES	VALOR
0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 3,04
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
0202090027	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
0201010011	AMNIOCENTESE	R\$ 2,20
0211040010	AMNIOSCOPIA	R\$ 1,69
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
0417010052	ANESTESIA REGIONAL	R\$ 22,27
0202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33
0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
0404010440	ANTROSTOMIA DE MAXILA INTRANASAL	R\$ 44,34
0414020022	APICECTOMIA COM OU SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA	R\$ 21,92
0306020025	APLICACAO DE FATOR IX DE COAGULACAO	R\$ 5,39
0306020033	APLICACAO DE FATOR VIII DE COAGULACAO	R\$ 5,39
0211100013	APLICACAO DE TESTE P/ PSICODIAGNOSTICO	R\$ 2,74
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
0701060018	BARREIRAS PROTETORAS DE PELE SINTÉTICA E/OU MISTA EM FORMA DE PÓ / PASTA E/OU PLACA	R\$ 17,50
0304010014	BETATERAPIA DÉRMICA (POR CAMPO)	R\$ 6,27
0304010022	BETATERAPIA OFTÁLMICA (POR CAMPO)	R\$ 23,00
0304010030	BETATERAPIA PARA PROFILAXIA DE PTERÍGIO (POR CAMPO)	R\$ 23,00
0201010020	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	R\$ 14,10
0201010046	BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL	R\$ 18,46



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0201010062	BIOPSIA DE BEXIGA	R\$	41,68
0201010070	BIOPSIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$	18,33
0201010089	BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	R\$	19,06
0201010100	BIOPSIA DE CORDAO ESPERMATICO (UNILATERAL)	R\$	46,19
0201010151	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	R\$	18,33
0201010160	BIOPSIA DE ENDOMETRIO POR ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA	R\$	85,69
0201010178	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	R\$	46,19
0201010216	BIOPSIA DE FIGADO POR PUNCAO	R\$	71,15
0201010224	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	R\$	46,19
0201010232	BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$	31,27
0201010267	BIOPSIA DE LESAO DE PARTES MOLES (POR AGULHA / CEU ABERTO)	R\$	114,36
0201010291	BIOPSIA DE NERVO	R\$	30,06
0201010364	BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	R\$	14,66
0201010372	BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	R\$	25,83
0201010380	BIOPSIA DE PENIS	R\$	18,33
0201010402	BIOPSIA DE PLEURA (POR ASPIRAÇÃO/AGULHA / PLEUROSCOPIA)	R\$	113,68
0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	R\$	92,38
0201010437	BIOPSIA DE RIM POR PUNCAO	R\$	46,19
0201010453	BIOPSIA DE SINOVIA	R\$	30,06
0201010461	BIOPSIA DE TESTICULO	R\$	46,19
0201010470	BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	R\$	23,73
0405030029	BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR	R\$	43,20
0201010488	BIOPSIA DE URETER	R\$	46,19
0201010496	BIOPSIA DE URETRA	R\$	46,19
0201010666	BIOPSIA DO COLO UTERINO	R\$	18,33
0501080015	BIOPSIA E EXAME ANATOMO-CITOPATOLOGICO EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$	35,00
0201010542	BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONANCIA MAGNETICA / RAO X	R\$	97,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0201010569	BIOPSIA/EXERESE DE NODULO DE MAMA	R\$	35,00
0201010500	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	R\$	18,33
0201010518	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	R\$	18,33
0303080019	CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	R\$	1,48
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$	4,33
0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$	6,48
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R\$	3,51
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$	3,51
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	R\$	3,51
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	R\$	3,51
0201020017	COLETA DE LAVADO BRONCO-ALVEOLAR	R\$	2,80
0501010017	COLETA DE SANGUE EM HEMOCENTRO P/ EXAMES DE HISTOCOMPATIBILIDADE (CADASTRO DE DOADOR NO REDOME)	R\$	27,50
0306010011	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO	R\$	22,00
0306010020	COLETA DE SANGUE P/ TRANSFUSAO (C/ PROCESSADORA AUTOMATICA)	R\$	504,90
0101040032	COLETA EXTERNA DE LEITE MATERNO (POR DOADORA)	R\$	3,00
0301010161	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$	3,14
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	R\$	2,04
0501080023	CONTAGEM DE CD4/CD3 EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$	75,00
0504010018	CONTAGEM DE CELULAS ENDOTELIAIS DA CORNEA	R\$	64,80
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$	15,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$	15,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$	15,00
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	2,73
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0404020445	CONTENÇÃO DE DENTES POR SPLINTAGEM	R\$	24,12
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	R\$	8,96
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$	5,62
0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$	5,62
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
0202080110	CULTURA PARA BAAR	R\$	5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$	10,25
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$	4,19
0303080027	DESBASTAMENTO DE CALOSIDADE E/OU MAL PERFURANTE (DESBASTAMENTO)	R\$	1,48
0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$	65,00
0202031250	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$	65,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$	96,00
0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	8,80
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$	66,00
0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$	66,00
0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$	10,65
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$	2,01
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	180,00
0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	160,00
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	160,00
0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$	9,25
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$	1,53
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$	15,65
0202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$	2,73
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$	3,63



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00
0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
0208040080	DETERMINACAO DE FILTRACAO GLOMERULAR	R\$ 63,22
0208040099	DETERMINACAO DE FLUXO PLASMATICO RENAL	R\$ 63,22
0208010092	DETERMINACAO DE FLUXO SANGUINEO REGIONAL	R\$ 123,93
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51
0211090050	DETERMINACAO DE PRESSAO INTRA-ABDOMINAL	R\$ 8,82
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS	R\$ 65,55
0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54
0208080031	DETERMINACAO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS (C/ RADIOSOTOPOS)	R\$ 54,36
0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
0202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73
0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDENTACAO (VHS)	R\$ 2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	9,25
0309030056	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	R\$	1,52
0406020094	DISSECAÇÃO DE VEIA / ARTERIA	R\$	6,19
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	5,50
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$	17,16
0202110095	DOSAGEM DE 17-HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	8,00
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$	10,20
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$	6,72
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$	6,72
0202010767	DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D	R\$	15,24
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$	3,51
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	R\$	1,85
0202060071	DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$	6,72
0202010112	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$	2,01
0202070018	DOSAGEM DE ÁCIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO	R\$	2,06
0202070026	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO	R\$	2,23
0202070034	DOSAGEM DE ÁCIDO MANDELICO	R\$	3,68
0202070042	DOSAGEM DE ÁCIDO METIL-HIPÚRICO	R\$	2,04
0202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$	1,85
0202070050	DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO	R\$	15,65
0202010139	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELICO	R\$	9,00
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R\$	14,12
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$	3,51
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$	2,01
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$	3,68
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	11,89



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$	3,68
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$	3,68
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$	3,68
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	15,06
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$	27,50
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$	10,00
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	R\$	3,51
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$	12,01
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	11,53
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$	10,00
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$	4,11
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$	18,55
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$	10,00
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$	16,42
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$	6,48
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$	13,13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$	13,48
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$	13,55
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$	2,01
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	R\$	6,55
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R\$	1,85
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$	3,51
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$	14,38
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$	17,53
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$	2,01
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$	3,68



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	8,83
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$	58,61
0501080031	DOSAGEM DE CICLOSPORINA (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$	52,33
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	R\$	2,01
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R\$	1,85
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$	150,00
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	R\$	3,51
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$	3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$	3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$	1,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$	3,68
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	9,86
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	1,85
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	1,89
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	3,68
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$	4,12
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$	2,83
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	11,25
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$	3,51
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$	3,51
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$	3,68
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$	3,68
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$	8,97
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$	11,71
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$	1,65
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	10,15



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	11,55
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$	11,12
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$	15,65
0501080104	DOSAGEM DE EVEROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$	52,33
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R\$	5,31
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$	7,61
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$	4,73
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$	8,09
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$	6,63
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$	15,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$	18,91
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R\$	6,66
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$	9,11
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$	10,51
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$	6,66
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	5,50
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$	12,10
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	20,90
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$	35,22
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	R\$	2,05
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	15,59
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$	3,51
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$	4,60
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	15,65
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$	3,51
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$	2,01
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	2,01



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$	2,01
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$	1,85
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$	2,01
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$	2,01
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$	2,01
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$	3,51
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$	3,51
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$	14,15
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$	1,85
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$	3,68
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$	15,35
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$	7,85
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$	3,04
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$	3,68
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$	1,53
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$	2,73
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$	2,73
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	7,86
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$	2,73
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$	3,68
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$	10,21
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$	7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$	8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$	8,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$	17,16
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	9,25



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$	17,16
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$	9,25
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$	10,17
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$	3,51
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	R\$	3,68
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$	3,51
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	2,25
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	R\$	2,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	2,01
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$	2,04
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$	10,00
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$	10,00
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	8,12
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$	2,01
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	R\$	3,68
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	43,13
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$	15,35
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$	3,68
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$	4,11
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$	3,51
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$	10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$	2,83
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$	1,40



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01
0501080040	DOSAGEM DE SIROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51
0501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO (EM PACIENTE TRANSPLANTADO)	R\$ 52,33
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$ 5,50
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 13,20
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65
0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$ 13,35
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$ 137,00
0211070122	ELETROCOCLEOGRAFIA	R\$ 4,25
0211030082	ELETRODIAGNÓSTICO CINÉTICO FUNCIONAL	R\$ 1,26
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23
0211030090	ELETROMIOGRAFIA DINÂMICA, AVALIAÇÃO CINÉTICA, CINEMÁTICA E DE PARÂMETROS LINEARES	R\$ 1,26
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
0702070041	ESFERA DE MÜLLER	R\$ 60,00
0303080035	ESFOLIACAO QUIMICA	R\$ 1,48
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
0211080012	ESPIROGRAFIA C/ DETERMINACAO DO VOLUME RESIDUAL	R\$ 2,78
0211080055	ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COM BRONCODILATADOR	R\$ 6,36
0202090175	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79
0211060097	ESTESIOMETRIA	R\$ 3,37
0211070165	ESTUDO TOPODIAGNOSTICO DA PARALISIA FACIAL	R\$ 8,10
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 24,00
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	R\$ 43,21
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 24,00
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	R\$ 43,21
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	R\$ 24,00
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	R\$ 7,30
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 6,97



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	R\$	15,97
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	R\$	10,65
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$	3,04
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$	1,89
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$	10,65
0211070173	EXAME DE ORGANIZACAO PERCEPTIVA	R\$	4,11
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$	80,00
0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$	120,00
0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$	2,80
0211040037	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO DO CONTEUDO CERVICO-VAGINAL	R\$	2,80
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$	3,70
0501050043	EXAMES DE PACIENTES EM LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTES	R\$	340,20
0501080066	EXAMES DE RADIOLOGIA EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$	25,00
0212010018	EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS EM DOADOR DE SANGUE	R\$	15,00
0501080074	EXAMES MICROBIOLÓGICOS EM PACIENTE TRANSPLANTADO	R\$	15,00
0414010345	EXCISÃO DE CÁLCULO DE GLÂNDULA SALIVAR	R\$	18,72
0407020225	EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL	R\$	21,68
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	R\$	23,16
0404020089	EXCISÃO DE RÂNULA OU FENÔMENO DE RETENÇÃO SALIVAR	R\$	21,64
0406020132	EXCISAO E SUTURA DE HEMANGIOMA	R\$	29,86
0404020097	EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA	R\$	28,00
0406020140	EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA / NEVUS	R\$	29,86
0404020100	EXCISÃO EM CUNHA DE LÁBIO	R\$	29,86
0409060305	EXCISÃO TIPO 2 DO COLO UTERINO	R\$	45,24
0409060089	EXCISÃO TIPO I DO COLO UTERINO	R\$	45,24
0303050020	EXERCICIOS ORTOPTICOS	R\$	3,27
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$	10,65
0212010042	FENOTIPAGEM K, FYA, FYB, JKA, JKB EM GEL	R\$	10,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0303080108	FOTOTERAPIA (POR SESSAO)	R\$	4,00
0303080116	FOTOTERAPIA COM FOTOSENSIBILIZAÇÃO (POR SESSAO)	R\$	8,00
0211080020	GASOMETRIA	R\$	2,78
0211080039	GASOMETRIA (APOS EXERCICIO CICLO-ERGOMETRICO)	R\$	2,78
0211080047	GASOMETRIA (APOS OXIGENIO A 100 DURANTE A DIFUSAO ALVEOLO-CAPILAR)	R\$	2,78
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$	15,65
0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$	298,48
0211070190	GUSTOMETRIA	R\$	1,92
0202020371	HEMATOCRITO	R\$	1,53
0202080153	HEMOCULTURA	R\$	11,49
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
0309020018	HIPERSENSIBILIZACAO ESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$	1,41
0309020026	HIPOSENSIBILIZACAO C/ PRODUTOS AUTOGENOS (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$	1,55
0309020034	HIPOSENSIBILIZACAO INESPECIFICA (POR TRATAMENTO COMPLETO)	R\$	1,55
0604330014	ILOPROSTA 10 MCG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO (AMPOLA DE 1 ML)	R\$	5,21
0309030080	INSTILACAO DE BEXIGA	R\$	1,52
0211010022	INVESTIGACAO ULTRASSONICA (PLETISMOGRAFIA)	R\$	1,31
0303140011	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	R\$	1,44
0202020398	LEUCOGRAMA	R\$	2,73
0202090191	MIELOGRAMA	R\$	5,79
0701030151	MOLDE AURICULAR (REPOSIÇÃO)	R\$	8,75
0211070220	OLFATOMETRIA	R\$	1,37
0211010030	OSCILOMETRIA	R\$	1,31
0101040040	PASTEURIZAÇÃO DO LEITE HUMANO (CADA 5 LITROS)	R\$	11,06
0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$	4,33
0211040053	PERSUFLACAO TUBARIA (DIAGNOSTICA)	R\$	1,69
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$	3,70
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$	2,04



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$	3,70
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$	10,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$	10,00
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$	9,25
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$	10,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$	9,25
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$	3,70
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$	5,83
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$	10,00
0202031268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R\$	85,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$	17,16
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$	8,67
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$	9,25
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$	10,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$	9,70
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$	9,70
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	2,83
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$	10,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$	10,00
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$	17,16
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$	85,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	10,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$	18,55
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$	10,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$	17,16
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$	4,10
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$	5,50
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	17,16



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$	17,16
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$	17,16
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$	17,16
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$	17,16
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$	17,16
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$	10,00
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$	17,16
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	5,74
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	17,16
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$	18,55
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$	18,55
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$	17,16
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	18,55
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	18,55
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$	7,78
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$	9,71
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$	18,55
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$	18,55
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$	9,25
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$	4,10
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$	18,55
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$	17,16
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	2,83
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$	9,25
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$	16,97
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$	30,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	18,55
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	17,16
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	17,16
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$	17,16
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$	18,55
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,61
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$	10,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$	18,55
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$	18,55
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$	20,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	17,16
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	17,16
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$	17,16
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$	5,79
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R\$	5,79
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$	5,79
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$	13,35
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	18,55
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$	18,55
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$	25,00
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$	2,80
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$	2,04



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$	2,40
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$	1,89
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$	4,11
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$	1,89
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$	2,04
0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$	60,00
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$	2,04
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$	2,73
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$	2,83
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$	1,89
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$	1,65
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	1,65
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$	3,70
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$	4,80
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$	4,33
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$	4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$	1,37
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$	2,04
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	R\$	2,73
0211070238	PESQUISA DE FISTULA PERILINFATICA	R\$	4,80
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$	2,04
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$	3,36
0211070246	PESQUISA DE GANHO DE INSERCAO	R\$	12,00
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$	1,65
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$	2,80
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$	4,33
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$	2,73
0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$	10,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$	2,04
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$	9,25
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$	2,04
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$	1,65
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$	2,80
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	1,65
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$	1,65
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$	12,15
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$	3,70
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$	1,65
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$	1,65
0211070254	PESQUISA DE PARES CRANIANOS	R\$	1,37
0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$	2,04
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$	4,44
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$	10,25
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	1,65
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$	1,65
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$	2,04
0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$	5,04
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$	2,73
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$	1,65
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$	1,65
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$	10,00
0701070080	PLANO INCLINADO	R\$	5,00
0211010049	PLETISMOGRAFIA (POR LATERALIDADE / TERRITORIO)	R\$	1,31
0211050130	POTENCIAL SOMATO-SENSITIVO	R\$	4,06
0212020048	PREPARO DE COMPONENTES ALIQUOTADOS	R\$	5,00



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0212020056	PREPARO DE COMPONENTES LAVADOS	R\$ 5,00
0212020064	PROCESSAMENTO DE SANGUE	R\$ 10,15
0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 5,62
0501040056	PROVA CRUZADA EM DOADOR VIVO CONTRA LINFOCITOS T OU B C/ ABSORÇÃO DE PLAQUETAS (CROSS MATCH)	R\$ 75,85
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
0202050327	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	R\$ 2,04
0211080063	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR SIMPLES	R\$ 4,28
0211070289	PROVA DE FUNÇÃO TUBÁRIA	R\$ 4,80
0202090280	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	R\$ 9,70
0202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	R\$ 2,73
0202020509	PROVA DO LACO	R\$ 2,73
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$ 1,89
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89
0211080071	PROVA FARMACODINÂMICA	R\$ 2,78
0501040064	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR FALECIDO (CROSS MATCH)	R\$ 300,00
0501040072	PROVAS CRUZADAS EM DOADOR VIVO DE RIM (CROSS MATCH)	R\$ 300,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
0202031063	PROVAS IMUNO-ALÉRGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$ 120,00
0307030032	RASPAGEM CORONO-RADICULAR (POR SEXTANTE)	R\$ 1,24
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS	R\$ 2,73
0202031101	REACÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83
0202090310	REACÇÃO DE PANDY	R\$ 1,89



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
0604260016	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG INJETAVEL (POR FRASCO DE 5 ML)	R\$	3,57
0306020041	SANGRIA TERAPEUTICA	R\$	4,69
0307020118	SELAMENTO DE PERFURAÇÃO RADICULAR	R\$	2,56
0211070319	SELECAO E VERIFICACAO DE BENEFICIO DO AASI	R\$	8,75
0309050014	SESSAO DE ACUPUNTURA APLICACAO DE VENTOSAS / MOXA	R\$	3,67
0309050022	SESSAO DE ACUPUNTURA COM INSERCAO DE AGULHAS	R\$	4,13
0204010209	TELERADIOGRAFIA COM TRACADOS E SEM TRACADOS	R\$	6,44
0211080080	TESTE DA CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$	2,78
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$	12,00
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	R\$	1,89
0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$	12,01
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$	12,01
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$	12,01
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$	12,01
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$	4,69
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$	2,73
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$	4,69
0211060216	TESTE DE SCHIRMER	R\$	3,37
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$	12,01
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$	12,01
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$	6,55
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,73
0212010069	TESTE DO ÁCIDO NUCLEICO (NAT) EM AMOSTRAS DE SANGUE DO DOADOR DE SANGUE.	R\$	9,34
0208030050	TESTE DO PERCLORATO C/ RADIOISOTOPO	R\$	107,40
0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	10,00
0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	10,00
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$	2,73



Consórcio Intermunicipal de Saúde da Amesc

Fundado em 31.05.1996

0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$	2,83
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$	2,83
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$	8,43
0214010040	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	R\$	1,00
0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	R\$	1,00
0214010074	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	R\$	1,00
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$	4,10
0211070327	TESTES ACUMETRICOS (DIAPASAO)	R\$	1,37
0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$	1,77
0211070335	TESTES AUDITIVOS SUPRALIMINARES	R\$	1,37
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	1,77
0211070343	TESTES DE PROCESSAMENTO AUDITIVO	R\$	9,36
0211070351	TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICOS	R\$	12,12
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$	5,79
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	R\$	1,69