



MUNICÍPIO DE **DOIS VIZINHOS** ESTADO DO PARANÁ

DECRETO Nº 19613/2023

Aprova a aplicação da Tabela de Procedimentos do SUS referente aos procedimentos com finalidades diagnósticas, subgrupo de diagnósticos em laboratórios clínicos realizados na Unidade de Pronto Atendimento Municipal.

Nery Maria, Prefeito em Exercício de Dois Vizinhos, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

CONSIDERANDO a saúde como direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, nos termos dos arts. 196 e seguintes da Constituição Federal de 1988;

CONSIDERANDO que a Lei Municipal 1.973/2015 atribui ao Conselho Municipal de Saúde as funções deliberativas, normativas, fiscalizadoras e consultivas relacionadas com o Sistema Único de Saúde do Município de Dois Vizinhos, cabendo-lhe, por conseguinte, a formulação das estratégias e o controle da execução da polícia pública de saúde em âmbito local, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros; e

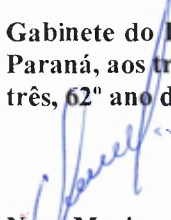
CONSIDERANDO que o Conselho Municipal de Saúde, mediante deliberação tomada em reunião ordinária realizada em 12 de abril de 2023, aprovou o pagamento de um valor complementar em favor dos fornecedores de serviços em laboratórios clínicos prestados para pacientes atendidos na Unidade de Pronto Atendimento, em virtude dos efetivos custos para a realização dessas atividades, principalmente deslocamentos e mão de obra;

DECRETA:

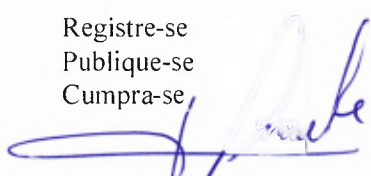
Art. 1º Fica aprovada a aplicação da Tabela de Procedimentos do SUS referente aos procedimentos com finalidades diagnósticas, subgrupo de diagnósticos em laboratórios clínicos realizados na Unidade de Pronto Atendimento Municipal, constante no Anexo Único deste Decreto, para a remuneração dos serviços prestados no âmbito do Sistema Único de Saúde do Município de Dois Vizinhos.

Art. 2º O presente Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Gabinete do Executivo Municipal de Dois Vizinhos, Estado do Paraná, aos três dias do mês de maio do ano de dois mil e vinte e três, 62º ano de emancipação.


Nery Maria
Prefeito em Exercício

Registre-se
Publique-se
Cumpra-se


Vilmar Possato Duarte
Secretário de Administração e Finanças



ANEXO ÚNICO
PROCEDIMENTOS REALIZADOS EM CARATER DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

ITEM	CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO	SUS	COMPLEMENTO CONSUD	COMPLEMENTO 40%	TOTAL
1		ACIDO FOLICO	R\$ 0,00	R\$ 23,21	R\$ 9,28	R\$ 32,49
2	202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO (TIBC)	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
3	202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	R\$ 3,63	R\$ 1,45	R\$ 5,08
4	202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
5	202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55	R\$ 6,55	R\$ 2,62	R\$ 9,17
6	202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
7		DIMERO D	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 30,00	R\$ 105,00
8	202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24	R\$ 6,44	R\$ 2,58	R\$ 9,02
9	202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
10	202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 2,38
11	202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00	R\$ 9,00	R\$ 3,60	R\$ 12,60
12	202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	R\$ 3,21	R\$ 1,28	R\$ 4,49
13	202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
14	202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
15	202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
16	202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	R\$ 2,25	R\$ 0,90	R\$ 3,15
17	202010198	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
18	202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (ALBUMINA)	R\$ 2,01	R\$ 1,74	R\$ 0,70	R\$ 2,44
19	202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 0,74	R\$ 2,59
20	202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
21	202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
22	202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85	R\$ 1,38	R\$ 0,55	R\$ 1,93



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

23	202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	R\$ 2,91	R\$ 1,16	R\$ 4,07
24	202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
25	202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 2,38
26	202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
27	202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 0,74	R\$ 2,59
28	202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
29	202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CK-MB)	R\$ 4,12	R\$ 4,12	R\$ 1,65	R\$ 5,77
30	202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	R\$ 3,68	R\$ 3,38	R\$ 1,35	R\$ 4,73
31	202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	R\$ 10,98	R\$ 4,39	R\$ 15,37
32	202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$ 3,51	R\$ 2,02	R\$ 0,81	R\$ 2,83
33	202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65	R\$ 6,35	R\$ 2,54	R\$ 8,89
34	202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
35	202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
36	202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 2,38
37	202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
38	202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ 2,68	R\$ 1,07	R\$ 3,75
39	202010473	DOSAGEM DE GLICOSE/GLICEMIA EM JEJUM	R\$ 1,85	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 2,38
40	202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
41	202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
42	202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	R\$ 7,86	R\$ 3,14	R\$ 11,00
43	202010538	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	R\$ 3,38	R\$ 1,35	R\$ 4,73
44	202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	R\$ 2,25	R\$ 0,90	R\$ 3,15
45	202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R\$ 2,01	R\$ 1,81	R\$ 0,72	R\$ 2,53
46	202010570	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNA	R\$ 2,01	R\$ 1,00	R\$ 0,40	R\$ 1,40
47	202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

48	202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
49	202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 2,38
50	202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40	R\$ 1,40	R\$ 0,56	R\$ 1,96
51	202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (ALBUMINA)	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 0,74	R\$ 2,59
52	202010635	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 2,38
53	202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO-AST)	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
54	202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP-ALT)	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
55	202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	R\$ 4,12	R\$ 1,65	R\$ 5,77
56	202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	R\$ 2,17	R\$ 0,87	R\$ 3,04
57	202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51	R\$ 1,75	R\$ 0,70	R\$ 2,45
58	202031209	DOSAGEM DE TROPONINA (QUANTITATIVA E QUALITATIVA)	R\$ 9,00	R\$ 9,00	R\$ 3,60	R\$ 12,60
59	202010694	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	R\$ 1,85	R\$ 0,74	R\$ 2,59
60	202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	R\$ 7,53	R\$ 3,01	R\$ 10,54
61	202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	R\$ 3,57	R\$ 1,43	R\$ 5,00
62	202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
63	202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	R\$ 4,42	R\$ 1,77	R\$ 6,19
64	202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ 0,82	R\$ 2,86
65		MIOGLOBINA	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 8,00	R\$ 28,00
66	202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA (PARCIAL DE URINA/EAS)	R\$ 3,70	R\$ 1,50	R\$ 0,60	R\$ 2,10
67	202010791	PEPTIDEO NATRIDIURETICO-BNP	R\$ 27,00	R\$ 27,00	R\$ 10,80	R\$ 37,80
68	202020550	PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 75,00	R\$ 6,60	R\$ 2,64	R\$ 9,24
69	202020568	PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 125,00	R\$ 35,47	R\$ 14,19	R\$ 49,66
70		RELACAO PROTEINA/CREATININA URINÁRIA	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 6,00	R\$ 21,00



MUNICÍPIO DE
DOIS VIZINHOS
ESTADO DO PARANÁ

71		TESTE DE INTOLERANCIA A LACTOSE	R\$ 0,00	R\$ 26,27	R\$ 10,51	R\$ 36,78
72	202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	R\$ 6,55	R\$ 6,55	R\$ 2,62	R\$ 9,17
73		TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE (TOTG)	R\$ 0,00	R\$ 10,81	R\$ 4,32	R\$ 15,13
74		VITAMINA A	R\$ 0,00	R\$ 61,73	R\$ 24,69	R\$ 86,42
75		VITAMINA B1	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 30,40	R\$ 106,40
76		VITAMINA B6	R\$ 0,00	R\$ 76,00	R\$ 30,40	R\$ 106,40
77		VITAMINA K	R\$ 0,00	R\$ 320,00	R\$ 128,00	R\$ 448,00
78	202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 1,09	R\$ 3,82
79	202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	R\$ 1,70	R\$ 0,68	R\$ 2,38
80	202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73	R\$ 2,07	R\$ 0,83	R\$ 2,90
81	202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85	R\$ 2,41	R\$ 0,96	R\$ 3,37
82	202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (KPTT/ TTPA)	R\$ 5,77	R\$ 1,31	R\$ 0,52	R\$ 1,83
83	202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 2,07	R\$ 0,83	R\$ 2,90
84	202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 1,19	R\$ 0,48	R\$ 1,67
85	202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11	R\$ 4,11	R\$ 1,64	R\$ 5,75
86	202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48	R\$ 6,48	R\$ 2,59	R\$ 9,07
87	202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31	R\$ 5,31	R\$ 2,12	R\$ 7,43
88	202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61	R\$ 7,61	R\$ 3,04	R\$ 10,65
89	202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73	R\$ 4,73	R\$ 1,89	R\$ 6,62
90	202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09	R\$ 8,09	R\$ 3,24	R\$ 11,33
91	202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63	R\$ 6,63	R\$ 2,65	R\$ 9,28
92	202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 6,00	R\$ 21,00
93	202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91	R\$ 18,91	R\$ 7,56	R\$ 26,47
01	202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2,00	R\$ 9,32



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

95	202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11	R\$ 9,11	R\$ 3,64	R\$ 12,75
96	202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51	R\$ 10,51	R\$ 4,20	R\$ 14,71
97	202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66	R\$ 6,66	R\$ 2,66	R\$ 9,32
98	202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	R\$ 1,97	R\$ 0,79	R\$ 2,76
99	202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	R\$ 1,53	R\$ 0,61	R\$ 2,14
100	202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 1,09	R\$ 3,82
101	202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11	R\$ 4,11	R\$ 1,64	R\$ 5,75
102	202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 1,09	R\$ 3,82
103	211080020	GASOMETRIA	R\$ 2,78	R\$ 2,78	R\$ 1,11	R\$ 3,89
104	202020371	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	R\$ 1,53	R\$ 0,61	R\$ 2,14
105	202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	R\$ 3,70	R\$ 1,48	R\$ 5,18
106	202020398	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 1,09	R\$ 3,82
107		MUTAÇÃO FATOR V LEIDEN	R\$ 0,00	R\$ 117,30	R\$ 46,92	R\$ 164,22
108	202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73	R\$ 2,73	R\$ 1,09	R\$ 3,82
109	202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11	R\$ 2,84	R\$ 1,14	R\$ 3,98
110	202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 1,36	R\$ 0,54	R\$ 1,90
111		ANCA (ANTICORPO ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILO)	R\$ 0,00	R\$ 28,80	R\$ 11,52	R\$ 40,32
112		ANTI CENTRÔMERO	R\$ 0,00	R\$ 16,83	R\$ 6,73	R\$ 23,56
113		ANTI ENDOMISIO IGA/IGM/IGG (CADA)	R\$ 0,00	R\$ 39,00	R\$ 15,60	R\$ 54,60
114		ANTI GLIADINA IGA	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 8,00	R\$ 28,00
115		ANTI GLIADINA IGG	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 8,00	R\$ 28,00
116	202031187	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$ 18,55	R\$ 11,45	R\$ 4,58	R\$ 16,03
117		ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 12,00	R\$ 42,00
118	202020576	ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 110,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
119		ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE ACETILCOLINA	R\$ 0,00	R\$ 417,11	R\$ 166,84	R\$ 583,95
120		ANTICORPOS ANTIFATOR INTRÍSECOS	R\$ 0,00	R\$ 230,00	R\$ 92,00	R\$ 322,00

Administração Municipal de Dois Vizinhos

Av. Rio Grande do Sul, 130 - Fone: 46. 3536-8800

Cx. Postal 291 - CEP 85660-000 - Dois Vizinhos - Paraná

CNPJ 76.205.640/0001-08

gabinete@doisvizinhos.pr.gov.br
www.doisvizinhos.pr.gov.br

MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ



121		ANTICORPOS PARA CAXUMBA IGG/IGM (CADA)	R\$ 0,00	R\$ 47,78	R\$ 19,11	R\$ 66,89
122		ANTIFOSFOLIPIDEO	R\$ 0,00	R\$ 6,27	R\$ 2,51	R\$ 8,78
123		ANTI-HIALURONIDASE	R\$ 0,00	R\$ 37,86	R\$ 15,14	R\$ 53,00
124		ANTI-MBG (MEMBRANA BASAL GLOMERULAR)	R\$ 0,00	R\$ 27,42	R\$ 10,97	R\$ 38,39
125		TESTE DE AVIDEZ IGG (TOXOPLASMOSE)	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 12,00	R\$ 42,00
126		DENGUE NSI	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 16,00	R\$ 56,00
127		DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG E IGM POR IMUNOCROMATOGRAFIA (TESTE RÁPIDO COVID-19)	R\$ 0,00	R\$ 80,00	R\$ 32,00	R\$ 112,00
128	202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	R\$ 4,01	R\$ 1,60	R\$ 5,61
129	202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ 1,13	R\$ 3,96
130	202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (PCR QUANTITATIVA)	R\$ 9,25	R\$ 3,94	R\$ 1,58	R\$ 5,52
131	202031217	DOSAGEM ANTIGENO CA 125	R\$ 13,35	R\$ 4,65	R\$ 1,86	R\$ 6,51
132	202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06	R\$ 2,94	R\$ 1,18	R\$ 4,12
133	202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 16,42	R\$ 6,57	R\$ 22,99
134	202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55	R\$ 13,55	R\$ 5,42	R\$ 18,97
135		DOSAGEM DE CA 15 03	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 8,00	R\$ 28,00
136		DOSAGEM DE CA 19/9	R\$ 0,00	R\$ 20,00	R\$ 8,00	R\$ 28,00
137	202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	R\$ 3,46	R\$ 1,38	R\$ 4,84
138	202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	R\$ 3,46	R\$ 1,38	R\$ 4,84
139	202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83	R\$ 2,75	R\$ 1,10	R\$ 3,85
140		DOSAGEM DE LAMOTRIGINA	R\$ 0,00	R\$ 110,00	R\$ 44,00	R\$ 154,00
141	202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 4,93	R\$ 1,97	R\$ 6,90
142	202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 9,17	R\$ 3,67	R\$ 12,84
143	202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	R\$ 0,00	R\$ 14,79	R\$ 5,92	R\$ 20,71
144	202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 4,44	R\$ 1,78	R\$ 6,22
145	202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE CI-ESTERASE	R\$ 9,25	R\$ 8,58	R\$ 3,43	R\$ 12,01

Administração Municipal de Dois Vizinhos

Av. Rio Grande do Sul, 130 - Fone: 46. 3536-8800
Cx. Postal 291 - CEP 85660-000 - Dois Vizinhos - Paraná

CNPJ 76.205.640/0001-08

gabinete@doisvizinhos.pr.gov.br
www.doisvizinhos.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

146		HLAB-27	R\$ 0,00	R\$ 76,66	R\$ 30,66	R\$ 107,32
147	202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16	R\$ 9,83	R\$ 3,93	R\$ 13,76
148	202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 8,66	R\$ 3,46	R\$ 12,12
149	202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
150	202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	R\$ 4,94	R\$ 1,98	R\$ 6,92
151	202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00	R\$ 7,18	R\$ 2,87	R\$ 10,05
152	202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ 1,13	R\$ 3,96
153	202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
154	202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	R\$ 18,55	R\$ 7,42	R\$ 25,97
155	202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16	R\$ 8,82	R\$ 3,53	R\$ 12,35
156	202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (ANTI TPO)	R\$ 17,16	R\$ 13,70	R\$ 5,48	R\$ 19,18
157	202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16	R\$ 2,82	R\$ 1,13	R\$ 3,95
158	202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16	R\$ 6,87	R\$ 2,75	R\$ 9,62
159	202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16	R\$ 3,92	R\$ 1,57	R\$ 5,49
160	202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	R\$ 17,16	R\$ 2,27	R\$ 0,91	R\$ 3,18
161	202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16	R\$ 3,92	R\$ 1,57	R\$ 5,49
162	202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16	R\$ 7,40	R\$ 2,96	R\$ 10,36
163	202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	R\$ 6,87	R\$ 2,75	R\$ 9,62
164	202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 6,16	R\$ 2,46	R\$ 8,62
165	202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 6,16	R\$ 2,46	R\$ 8,62
166	202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	R\$ 6,94	R\$ 2,78	R\$ 9,72
167	202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	R\$ 18,35	R\$ 7,34	R\$ 25,69
168	202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEISHMANIA IGG IGM (CADA)	R\$ 9,25	R\$ 2,96	R\$ 1,18	R\$ 4,14
169	202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31

Administração Municipal de Dois Vizinhos

Av. Rio Grande do Sul, 130 - Fone: 46. 3536-8800

CEP 85640-000 - Dois Vizinhos - Paraná

CNPJ 76.205.640/0001-08

gabinete@doisvizinhos.pr.gov.br
www.doisvizinhos.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

170	202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ 1,13	R\$ 3,96
171	202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10	R\$ 2,62	R\$ 1,05	R\$ 3,67
172	202030164	PESQUISA DE IGE TOTAL	R\$ 9,25	R\$ 8,80	R\$ 3,52	R\$ 12,32
173	202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO- ESPECÍFICA (PARA CADA ALÉRGENO ESPECÍFICO)	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 3,70	R\$ 12,95
174		SARS-COV-2 DETECÇÃO POR PCR (TESTE COMPLETO COVID-19)	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 210,00
175		SELÊNIO	R\$ 0,00	R\$ 45,00	R\$ 18,00	R\$ 63,00
176	202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS (VDRL)	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ 1,13	R\$ 3,96
177	202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25	R\$ 7,89	R\$ 3,16	R\$ 11,05
178	202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00	R\$ 7,92	R\$ 3,17	R\$ 11,09
179	202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25	R\$ 8,85	R\$ 3,54	R\$ 12,39
180	202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 1,48	R\$ 5,18
181	202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83	R\$ 5,83	R\$ 2,33	R\$ 8,16
182	202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMYDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) IGG/IGM (CADA)	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
183	202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI IGA/IGM/ IGG (CADA)	R\$ 17,16	R\$ 17,16	R\$ 6,86	R\$ 24,02
184	202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS IGG/IGM (CADA)	R\$ 4,10	R\$ 4,10	R\$ 1,64	R\$ 5,74
185	202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50	R\$ 3,94	R\$ 1,58	R\$ 5,52
186	202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00	-R\$ 0,24	R\$ 3,90	R\$ 13,66
187	202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS IGG/IGM (CADA)	R\$ 5,74	R\$ 5,74	R\$ 2,30	R\$ 8,04
188	202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78	R\$ 5,30	R\$ 2,12	R\$ 7,42
189	202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO IGG/IGM (CADA)	R\$ 9,25	R\$ 9,25	R\$ 3,70	R\$ 12,95
190	202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS ANTICORPOS TOTAIS IGG	R\$ 4,10	R\$ 4,10	R\$ 1,64	R\$ 5,74

Administração Municipal de Dois Vizinhos

Av. Rio Grande do Sul, 130 - Fone: 46. 3536-8800

CNPJ 76.205.640/0001-08

gabinete@doisvizinhos.pr.gov.br
www.doisvizinhos.pr.gov.br



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

191	202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO-ELISA IGG	R\$ 18,55	R\$ 18,30	R\$ 7,32	R\$ 25,62
192	202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25	R\$ 2,96	R\$ 1,18	R\$ 4,14
193	202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ 1,38	R\$ 0,55	R\$ 1,93
194	202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00	R\$ 2,96	R\$ 1,18	R\$ 4,14
195	202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	R\$ 1,38	R\$ 0,55	R\$ 1,93
196	202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80	R\$ 1,39	R\$ 0,56	R\$ 1,95
197	202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00	R\$ 7,50	R\$ 3,00	R\$ 10,50
198	202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 CADA	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 6,00	R\$ 21,00
199	202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00	R\$ 15,00	R\$ 6,00	R\$ 21,00
200	202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	R\$ 8,01	R\$ 3,20	R\$ 11,21
201	202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	R\$ 10,59	R\$ 4,24	R\$ 14,83
202	202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 18,55	R\$ 8,07	R\$ 3,23	R\$ 11,30
203	202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	R\$ 8,01	R\$ 3,20	R\$ 11,21
204	202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$ 18,55	R\$ 8,01	R\$ 3,20	R\$ 11,21
205	202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55	R\$ 10,59	R\$ 4,24	R\$ 14,83
206	202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55	R\$ 8,07	R\$ 3,23	R\$ 11,30
207	202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	R\$ 8,01	R\$ 3,20	R\$ 11,21
208	202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00	R\$ 48,54	R\$ 19,42	R\$ 67,96
209	202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48	R\$ 84,89	R\$ 33,96	R\$ 118,85

MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ



210	202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	R\$ 14,88	R\$ 5,95	R\$ 20,83
211	202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48	R\$ 88,78	R\$ 35,51	R\$ 124,29
212		DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 0,00	R\$ 227,80	R\$ 91,12	R\$ 318,92
213	202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00	R\$ 76,47	R\$ 30,59	R\$ 107,06
214	202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
215	202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGREHANS	R\$ 10,00	R\$ 7,89	R\$ 3,16	R\$ 11,05
216	202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ 1,13	R\$ 3,96
217	202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	R\$ 6,00	R\$ 2,40	R\$ 8,40
218	202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	R\$ 5,44	R\$ 2,18	R\$ 7,62
219	202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ 5,39	R\$ 2,16	R\$ 7,55
220	202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	R\$ 2,84	R\$ 1,14	R\$ 3,98
221	202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	R\$ 7,84	R\$ 3,14	R\$ 10,98
222	202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	R\$ 5,39	R\$ 2,16	R\$ 7,55
223	202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	R\$ 7,63	R\$ 3,05	R\$ 10,68
224	202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	R\$ 6,84	R\$ 2,74	R\$ 9,58
225	202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	R\$ 2,84	R\$ 1,14	R\$ 3,98
226	202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	R\$ 7,84	R\$ 3,14	R\$ 10,98
227		PESQUISA DE CLAMYDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 0,00	R\$ 320,00	R\$ 128,00	R\$ 448,00
228	202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 3,08	R\$ 1,23	R\$ 4,31
229	202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	R\$ 4,75	R\$ 1,90	R\$ 6,65
230	202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	R\$ 8,35	R\$ 3,34	R\$ 11,69
231	202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	R\$ 10,94	R\$ 4,38	R\$ 15,32



MUNICÍPIO DE
DOIS VIZINHOS
ESTADO DO PARANÁ

232	202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	R\$ 0,26	R\$ 0,10	R\$ 0,36
233	202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
234	202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
235	202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
236	202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
237	202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
238	202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
239	202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
240	202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25	R\$ 4,93	R\$ 1,97	R\$ 6,90
241	202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES (PSOF)	R\$ 1,65	R\$ 1,65	R\$ 0,66	R\$ 2,31
242	202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,91	R\$ 0,36	R\$ 1,27
243	202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65	R\$ 0,82	R\$ 0,33	R\$ 1,15
244	202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
245	202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
246	202050041	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
247	202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 1,48	R\$ 5,18
248	202050084	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
249	202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
250	202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	R\$ 8,12	R\$ 3,25	R\$ 11,37
251	202050106	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68	R\$ 2,96	R\$ 1,18	R\$ 4,14
252	202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ 0,82	R\$ 2,86
253	202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 1,48	R\$ 5,18
254	202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 1,48	R\$ 5,18
255	202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ 0,82	R\$ 2,86
256	202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40	R\$ 2,40	R\$ 0,96	R\$ 3,36
257	202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ 0,82	R\$ 2,86
258	202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ 0,82	R\$ 2,86



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

259	202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 1,48	R\$ 5,18
260	202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 1,04	R\$ 0,42	R\$ 1,46
261	202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70	R\$ 3,70	R\$ 1,48	R\$ 5,18
262	202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04	R\$ 1,93	R\$ 0,77	R\$ 2,70
263	202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44	R\$ 4,44	R\$ 1,78	R\$ 6,22
264	202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	R\$ 4,16	R\$ 1,66	R\$ 5,82
265	202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54	R\$ 2,70	R\$ 1,08	R\$ 3,78
266	202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	R\$ 14,69	R\$ 5,88	R\$ 20,57
267	202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	R\$ 4,80	R\$ 1,92	R\$ 6,72
268	202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72	R\$ 6,72	R\$ 2,69	R\$ 9,41
269	202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72	R\$ 6,72	R\$ 2,69	R\$ 9,41
270	202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72	R\$ 5,08	R\$ 2,03	R\$ 7,11
271	202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12	R\$ 11,88	R\$ 4,75	R\$ 16,63
272	202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	R\$ 11,89	R\$ 4,76	R\$ 16,65
273	202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01	R\$ 11,34	R\$ 4,54	R\$ 15,88
274	202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	-R\$ 9,47	R\$ 0,82	R\$ 2,88
275	202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38	R\$ 11,62	R\$ 4,65	R\$ 16,27
276	202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	R\$ 6,14	R\$ 2,46	R\$ 8,60
277	202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	R\$ 11,25	R\$ 4,50	R\$ 15,75
278	202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71	R\$ 11,71	R\$ 4,68	R\$ 16,39
279	202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	R\$ 6,12	R\$ 2,45	R\$ 8,57
280	202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	R\$ 11,55	R\$ 4,62	R\$ 16,17
281	202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	R\$ 6,88	R\$ 2,75	R\$ 9,63
282	202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15	R\$ 11,85	R\$ 4,74	R\$ 16,59



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

283	202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA (TBG)	R\$ 15,35	R\$ 15,35	R\$ 6,14	R\$ 21,49
284	202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (BETA HCG) QUALITATIVO E QUANTITATIVO	R\$ 7,85	R\$ 7,15	R\$ 2,86	R\$ 10,01
285	202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 10,21	R\$ 4,08	R\$ 14,29
286	202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 4,11	R\$ 1,64	R\$ 5,75
287	202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	R\$ 8,62	R\$ 3,45	R\$ 12,07
288	202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 8,96	R\$ 3,58	R\$ 12,54
289	202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	R\$ 7,54	R\$ 3,02	R\$ 10,56
290	202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	R\$ 23,77	R\$ 9,51	R\$ 33,28
291	202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35	R\$ 12,17	R\$ 4,87	R\$ 17,04
292	202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	R\$ 7,78	R\$ 3,11	R\$ 10,89
293	202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	R\$ 5,85	R\$ 2,34	R\$ 8,19
294	202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19	R\$ 13,19	R\$ 5,28	R\$ 18,47
295	202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 15,35	R\$ 6,14	R\$ 21,49
296	202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 3,89	R\$ 1,56	R\$ 5,45
297	202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	R\$ 4,57	R\$ 1,83	R\$ 6,40
298	202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	R\$ 10,89	R\$ 4,36	R\$ 15,25
299	202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	R\$ 7,39	R\$ 2,96	R\$ 10,35
300	202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	R\$ 8,46	R\$ 3,38	R\$ 11,84
301	202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	R\$ 10,69	R\$ 4,28	R\$ 14,97
302	202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	R\$ 8,71	R\$ 3,48	R\$ 12,19
303		GH BASAL APÓS CLONIDINA	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 12,00	R\$ 42,00
304		GH BASAL APÓS EXERCICIO	R\$ 0,00	R\$ 30,00	R\$ 12,00	R\$ 42,00
305	202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01	R\$ 12,01	R\$ 4,80	R\$ 16,81
306	202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01	R\$ 6,00	R\$ 2,40	R\$ 8,40



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

ESTADO DO PARANÁ

307		TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 120,00	R\$ 420,00
308	202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01	R\$ 12,01	R\$ 4,80	R\$ 16,81
309	202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01	R\$ 12,01	R\$ 4,80	R\$ 16,81
310	202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01	R\$ 12,01	R\$ 4,80	R\$ 16,81
311	202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06	R\$ 2,06	R\$ 0,82	R\$ 2,88
312	202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	R\$ 2,23	R\$ 0,89	R\$ 3,12
313	202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
314	202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04	R\$ 2,04	R\$ 0,82	R\$ 2,86
315	202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65	R\$ 5,70	R\$ 2,28	R\$ 7,98
316	202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01	R\$ 1,00	R\$ 0,40	R\$ 1,40
317	202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50	R\$ 13,82	R\$ 5,53	R\$ 19,35
318	202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
319	202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
320	202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13	R\$ 13,13	R\$ 5,25	R\$ 18,38
321	202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48	R\$ 13,48	R\$ 5,39	R\$ 18,87
322	202070140	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55	R\$ 3,27	R\$ 1,31	R\$ 4,58
323	202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53	R\$ 4,47	R\$ 1,79	R\$ 6,26
324	202070166	DOSAGEM DE CARBOXY-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	R\$ 3,88	R\$ 1,55	R\$ 5,43
325	202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83	R\$ 8,83	R\$ 3,53	R\$ 12,36
326	202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61	R\$ 20,96	R\$ 8,38	R\$ 29,34
327	202070190	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51	R\$ 3,51	R\$ 1,40	R\$ 4,91
328	202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97	R\$ 8,97	R\$ 3,59	R\$ 12,56
329	202070212	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	R\$ 15,65	R\$ 15,65	R\$ 6,26	R\$ 21,91
330	202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22	R\$ 11,91	R\$ 4,76	R\$ 16,67
331	202070239	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05	R\$ 2,05	R\$ 0,82	R\$ 2,87
332	202070255	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	R\$ 2,25	R\$ 0,90	R\$ 3,15
333	202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04	R\$ 1,02	R\$ 0,41	R\$ 1,43

MUNICÍPIO DE
DOIS VIZINHOS
ESTADO DO PARANÁ



334	202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00	R\$ 10,00	R\$ 4,00	R\$ 14,00
335	202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	R\$ 3,88	R\$ 1,55	R\$ 5,43
336	202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00	R\$ 5,00	R\$ 2,00	R\$ 7,00
337	202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01	R\$ 2,01	R\$ 0,80	R\$ 2,81
338	202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65	R\$ 15,65	R\$ 6,26	R\$ 21,91
339	202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68	R\$ 3,68	R\$ 1,47	R\$ 5,15
340	202070352	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	R\$ 12,35	R\$ 4,94	R\$ 17,29
341		DOSAGEM SÉRICA DE TOPIRAMATO	R\$ 0,00	R\$ 281,01	R\$ 112,40	R\$ 393,41
342		TOXICOLÓGICO COMPLETO	R\$ 0,00	R\$ 130,00	R\$ 52,00	R\$ 182,00
343	202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33	R\$ 2,67	R\$ 1,07	R\$ 3,74
344	202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33	R\$ 10,45	R\$ 4,18	R\$ 14,63
345	202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25	R\$ 10,25	R\$ 4,10	R\$ 14,35
346	202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19	R\$ 4,19	R\$ 1,68	R\$ 5,87
347	202080153	HEMOCULTURA	R\$ 11,49	R\$ 7,44	R\$ 2,98	R\$ 10,42
348	202080161	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63	R\$ 5,63	R\$ 2,25	R\$ 7,88
349	202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80	R\$ 1,40	R\$ 0,56	R\$ 1,96
350	202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	R\$ 4,98	R\$ 1,99	R\$ 6,97
351	202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (CONTROLE)	R\$ 4,20	R\$ 4,20	R\$ 1,68	R\$ 5,88
352	202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20	R\$ 4,20	R\$ 1,68	R\$ 5,88
353	202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	R\$ 4,20	R\$ 4,20	R\$ 1,68	R\$ 5,88
354	202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 2,80	R\$ 1,12	R\$ 3,92
355		PESQUISA E CULTURA STREPTOCOCCUS AGLACTIAE GRUPO B COM COLETA ANAL E VAGINAL - GESTANTES	R\$ 0,00	R\$ 22,00	R\$ 8,80	R\$ 30,80
356	202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	R\$ 5,62	R\$ 2,25	R\$ 7,87
357	202080110	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63	R\$ 5,30	R\$ 2,12	R\$ 7,42
358	202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO, MICOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80	R\$ 2,80	R\$ 1,12	R\$ 3,92

MUNICÍPIO DE
DOIS VIZINHOS
ESTADO DO PARANÁ



359	202090191	MIELOGRAMA	R\$ 5,79	R\$ 5,79	R\$ 2,32	R\$ 8,11
360	202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33	R\$ 4,33	R\$ 1,73	R\$ 6,06
361	202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80	R\$ 1,40	R\$ 0,56	R\$ 1,96
362	202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33	R\$ 4,33	R\$ 1,73	R\$ 6,06
363	202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04	R\$ 2,31	R\$ 0,92	R\$ 3,23
364	202031241	GENOTIPAGEM DO HIV	R\$ 0,00	R\$ 630,00	R\$ 252,00	R\$ 882,00
365	202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 0,76	R\$ 2,65
366	202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 0,76	R\$ 2,65
367	202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23	R\$ 5,23	R\$ 2,09	R\$ 7,32
368	202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 0,76	R\$ 2,65
369	202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89	R\$ 1,89	R\$ 0,76	R\$ 2,65
370	202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 5,50	R\$ 5,34	R\$ 2,14	R\$ 7,48
371	202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 12,10	R\$ 6,05	R\$ 2,42	R\$ 8,47
372	202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$ 20,90	R\$ 9,30	R\$ 3,72	R\$ 13,02
373	202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65	R\$ 10,65	R\$ 4,26	R\$ 14,91
374	213010011	DETERMINACAO DE CARGA VIRAL DO HIV POR RT-PCR	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 100,00	R\$ 350,00
375	202100014	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURAÇÃO TÉCNICAS DE BANDAS	R\$ 180,00	R\$ 59,75	R\$ 23,90	R\$ 83,65
376	202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 0,55	R\$ 1,92
377	202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR QUALITATIVO)	R\$ 2,83	R\$ 2,83	R\$ 1,13	R\$ 3,96
378	202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 0,55	R\$ 1,92
379	202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 1,36	R\$ 0,54	R\$ 1,90
380	202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79	R\$ 2,42	R\$ 0,97	R\$ 3,39



MUNICÍPIO DE
DOIS VIZINHOS
ESTADO DO PARANÁ

381		CARIOTIPO BANDA G	R\$ 0,00	R\$ 350,00	R\$ 140,00	R\$ 490,00
382		DETECÇÃO GENÉTICA DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 60,00	R\$ 210,00
383		ESPERMOGRAMA	R\$ 0,00	R\$ 9,60	R\$ 3,84	R\$ 13,44
384		TESTE DO PEZINHO MASTER	R\$ 0,00	R\$ 210,00	R\$ 84,00	R\$ 294,00

Prefeitura Municipal de Dois Vizinhos
Publicado no vamp
Em 03/05/23
Página 443 a 448
Edição 2764