

**CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM A VIVA RIO  
E LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES  
CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA., NA  
FORMA ABAIXO:**

VIVA RIO, entidade civil de fins não econômicos, inscrita no CNPJ nº 00.343.941/0001-28, com sede na Rua Alberto de Campos, nº 12 - Ipanema, nesta Cidade, por seu **Presidente, SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, radialista, portador da identidade da IFP-RJ nº 04562255-2 e do CPF nº 463.219.347-04, residente e domiciliado nesta Cidade, na qualidade de **CONTRATANTE** e **LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA.**, inscrita no CNPJ-MF nº 18.313.334/0001-80, com sede na Avenida Nilo Peçanha, nº 391- parte Estrela do Norte - São Gonçalo / RJ, na pessoa de seu representante legal **LAURO GARCIA**, brasileiro, empresário, solteiro, portador da carteira de identidade nº 9.111.331-7 e do CPF sob o nº 088.899.189-42, na qualidade de **CONTRATADA**, celebram este contrato pelas cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa especializada na prestação serviço de gerenciamento de laboratório, com serviço de apoio diagnóstico em análises clínicas e patológicas, com fornecimento de equipamentos, insumos e profissionais, para o Hospital Oceânico, que será referência para internação de pacientes com necessidade de suporte avançado de vida, decorrente da pandemia do Corona vírus (Covid-19), para atender para atender ao **Hospital Oceânico**, situado no Município de Niterói, administrada pela **OSS VIVA RIO**.

**Parágrafo Primeiro** - Não obstante o disposto nesta cláusula, o presente CONTRATO permanecerá eficaz até que cada uma das partes tenha cumprido, de forma satisfatória à outra, com todas as obrigações nele assumidas.

**CLAUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

A CONTRATADA obriga-se a manter durante a execução dos serviços, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação assumidas.

**Parágrafo Primeiro** - Quanto à execução dos serviços e outras obrigações:

I. Executar plenamente os serviços ora contratados, nas condições estabelecidas pela CONTRATANTE, constantes na Proposta Comercial enviada pela empresa, responsabilizando-se integralmente pelos mesmos;

II. Facilitar a ação da fiscalização, fornecendo informações ou provendo acesso aos serviços em execução e atendendo prontamente às observações e exigências por ela apresentadas;

III. Correrão à conta da Contratada todos os custos diretos e indiretos, encargos salariais, fiscais, previdenciários, trabalhistas, comerciais, taxas de administração, lucros e qualquer despesas incidentes sobre a prestação dos serviços, necessários a sua completa realização;

IV. Responder única e exclusivamente por qualquer dano ou prejuízo causado ao Contratante ou a terceiros, por ação ou omissão de seus prepostos e/ou empregados, em decorrência da execução

dos serviços previstos neste instrumento contratual, bem como, por qualquer acidente ocorrido com seus funcionários no desempenho de suas funções.

### CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

São obrigações e responsabilidades da Contratante:

- I. Exercer a fiscalização dos serviços por técnicos especialmente designados, emitindo, relatório sobre a qualidade dos serviços prestados;
- II. Indicar e disponibilizar as instalações necessárias à execução dos serviços;
- III. Efetuar o controle de qualidade dos serviços prestados, mediante formulários de avaliação destinados para esse fim;
- IV. Receber da Contratada as comunicações registradas no "Formulário de Ocorrências" devidamente preenchidos e assinados, encaminhando-os aos setores competentes para as providências cabíveis;
- V. Facilitar, por todos seus meios, o exercício das funções da Contratada, dando-lhe acesso às instalações;
- VI. Cumprir suas obrigações estabelecidas neste contrato;
- VII. Prestar informações e esclarecimentos que eventualmente venham a serem solicitados pela Contratada e que digam respeito à natureza dos serviços que tenham de executar.
- VIII. Efetuar os pagamentos nas condições e preços pactuados relativos aos serviços contratados;
- IX. Observar durante a vigência do contrato que seja mantida pela Contratada, a compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, bem como todas as condições de habilitação e qualificação exigida na licitação.
- X. Zelar pelo cumprimento rigoroso das normas, cláusulas e condições estabelecidas no contrato, bem como fornecer todas as informações relacionadas ao seu objeto;
- XI. Notificar, por escrito, a Contratada, a respeito de advertência porventura a ele dirigida ou quaisquer irregularidades constatadas na execução dos serviços, anexando cópia ao respectivo procedimento administrativo.

### CLÁUSULA QUARTA - DA FISCALIZAÇÃO/ CONTROLE:

Não obstante a CONTRATADA ser a única e exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, à CONTRATANTE é reservado o direito de, sem restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização dos serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para isso:

- I. Solicitar à CONTRATADA a substituição de equipamento ou material que não atendam às necessidades;
- II. Executar a medição dos serviços efetivamente prestados, descontando-se o equivalente aos não realizados, desde que por motivos imputáveis à CONTRATADA, sem prejuízo das demais sanções disciplinadas em contrato; e
- III. A fiscalização e controle exercidos pela CONTRATANTE não exime nem reduz as responsabilidades assumidas pela CONTRATADA neste Contrato.

### CLÁUSULA QUINTA - DO PRAZO:

A vigência do presente contrato será de **06 (Seis) meses, com data de início em 10/04/2020 e término em 09/10/2020**, podendo ser prorrogado de acordo com interesse da CONTRATANTE, mediante Termo de Aditamento ao presente instrumento.

**Parágrafo Primeiro** - Caso o Contrato de Gestão firmado entre o Município de Niterói e a OSS Viva Rio seja encerrado, o presente contrato terá o prazo de vigência antecipado para a mesma data, uma vez que o objeto deste Contrato está diretamente vinculado à vigência daquele Contrato de Gestão.

#### **CLÁUSULA SEXTA - DA DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:**

A descrição dos serviços a serem prestados pela CONTRATADA, constam na Proposta Comercial enviada pela empresa, parte integrante deste Contrato.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR E PAGAMENTO:**

Os exames serão cobrados com base na TABELA SUS, os exames que não constarem na TABELA SUS serão cobrados com base na TABELA CBHPM, ou AMB 96 com CH 0,38 ou TABELA AMB 99 nesta ordem.

Para os exames de teste rápido COVID – 19 será cobrado o valor a parte de R\$ 140,00 (cento e quarenta reais).

Será garantido o valor mínimo de R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil) para manutenção do equilíbrio econômico do Laboratório.

O valor é calculado mediante efetiva execução do objeto, sendo o pagamento efetuado em conta bancária indicada na nota fiscal, no prazo de até 28 (vinte e oito) dias contados da data da apresentação da mesma, devidamente atestada pela Contratante, comprovados através de relatório/medições mensais.

**Parágrafo Primeiro** - A Contratada fica obrigada a comprovar mensalmente a relação nominal, bem como o pagamento dos salários e dos encargos sociais (FGTS e Previdência Social) em benefício dos seus funcionários, sob pena de rescisão contratual e suspensão do pagamento. A Contratada informará no início dos serviços, o quadro de funcionários designados, devendo comunicar imediatamente posteriores alterações.

**Parágrafo Segundo** - Esta comprovação será feita no ato de entrega da Nota Fiscal, através de juntada de cópias da GPS - Guia da Previdência Social, SEFIP - Sistema Empresa de Recolhimento do FGTS e Informações a Previdência Social, e Certidão de Regularidade de Débito para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), referente à competência imediatamente anterior a emissão da Nota Fiscal.

**Parágrafo Terceiro** - Deverá ser feita a comprovação da situação de regularidade fiscal, por meio de certidões, perante a Fazenda Pública Federal, Estadual (onde fica sediada a empresa e a do Estado do Rio de Janeiro, quando a sede não for deste Estado) e Municipal da sede da Contratada, bem como perante o INSS e o FGTS.

**Parágrafo Quarto** - Na obrigatoriedade de retenção, recolhimento ou pagamento de Imposto de Renda que incida sobre a relação trabalhista deverá apresentar a guia devidamente quitada referente ao exercício anterior.

**Parágrafo Quinto** - Todas as cópias dos documentos referidos nos parágrafos anteriores deverão ser enviadas por meio eletrônico pelo endereço [notaseatestos@vivario.org.br](mailto:notaseatestos@vivario.org.br)

**Parágrafo Sexto** - A Contratada deverá obedecer às disposições legais concernentes ao transporte dos seus funcionários. Em caso de não realizar o pagamento de vale transporte, deverá ser apresentado a Contratante o Termo de Renúncia do funcionário.



VIVARIO

## CLÁUSULA OITAVA - DOS RECURSOS FINANCEIROS:

Os recursos financeiros destinados à execução do serviço objeto deste Termo de Contrato estão previstos no Contrato de Gestão celebrado entre o Município de Niterói e a OSS Viva Rio, com vistas à operacionalização da gestão e a execução de ações e serviços, em tempo integral, que assegure assistência universal e gratuita à população.

## CLÁUSULA NONA - DA RESPONSABILIDADE:

A CONTRATADA executará o objeto em questão por sua exclusiva conta e responsabilidade, inclusive os referentes a perdas e danos contra terceiros, ônus e obrigações concernentes à Legislação Fiscal, Social, Trabalhista e Tributária e ainda:

**Parágrafo Primeiro** - O presente Contrato não importa em vínculo de qualquer natureza, inclusive trabalhista, entre o CONTRATANTE e os administradores, prepostos ou empregados da CONTRATADA, pois, esta se considera, irrevogável e irretroatável, prestando serviços sem qualquer subordinação ao CONTRATANTE, uma vez que pactuam ser civil a relação ora ajustada.

**Parágrafo Segundo** - Fica vedada a subcontratação, bem como, qualquer faturamento por parte de terceiros.

**Parágrafo Terceiro** - As partes se obrigam a manter o mais absoluto sigilo e a não transmitirem, direta ou indiretamente, a quem quer que seja, em qualquer época, mesmo após a extinção do presente contrato, quaisquer informações, conhecimentos técnicos ou estratégicos a que venham a ter acesso, ou que lhes tenham sido confiados em razão do cumprimento do presente contrato.

## CLÁUSULA DÉCIMA - DA RESCISÃO:

A inexecução total ou parcial do contrato enseja a sua rescisão, com as consequências contratuais e as previstas em lei ou regulamento.

Constituem motivos para rescisão do presente contrato:

- I - o não cumprimento de cláusulas contratuais, especificações, projetos ou prazos;
- II - o cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações, projetos e prazos;
- III - a lentidão do seu cumprimento, levando a Contratante a comprovar a impossibilidade da conclusão da obra, do serviço ou do fornecimento, nos prazos estipulados;
- IV - o atraso injustificado no início do serviço;
- V - a paralisação do serviço sem justa causa e prévia comunicação à Contratante;
- VI - a subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do contratado com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas no Termo de Referência e no contrato;
- VII - o desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como as de seus superiores;
- VIII - a decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
- IX - a dissolução da sociedade ou o falecimento do contratado;
- X - a alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;
- XI - razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da esfera administrativa a que está subordinado o contratante e exaradas no processo administrativo a que se refere o contrato;

XII - a não liberação, por parte da Contratante, de área, local ou objeto para execução de obra, serviço, nos prazos contratuais, bem como das fontes de materiais naturais especificadas no projeto;

XIII - a ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do contrato.

XIV - O presente contrato poderá ser rescindido, sem qualquer ônus a Contratante, mediante notificação com 30 dias de antecedência, com prova de recebimento, ficando a Contratante desobrigada de pagamento à Contratada de qualquer indenização por este ato.

**Parágrafo único** - Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do Processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS PENALIDADES:**

**Parágrafo Único** - Sem prejuízo das demais cominações legais, a licitante poderá ficar impedida de contratar com a Viva Rio pelo prazo de até 05 (cinco) anos, nos casos de:

- a) ausência de entrega de documentação exigida para habilitação;
- b) apresentação de documentação falsa para participação no certame;
- c) retardamento da execução do certame, por conduta reprovável do licitante;
- d) não-manutenção da proposta escrita ou lance verbal, após a adjudicação;
- e) comportamento inidôneo;
- f) cometimento de fraude fiscal;
- g) fraudar a execução do Contrato;
- h) falhar na execução do Contrato.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - PREVENÇÃO E COMBATE A CORRUPÇÃO**

Cada parte assume, pelo presente, que, na data de início de vigência do Contrato, não foi pela própria, nem pelos seus funcionários, oferecida, prometida, dada autorizada, solicitada, ou aceite qualquer vantagem pecuniária indevida, ou qualquer outra vantagem de qualquer natureza (nem foi dado implicitamente a possibilidade de vir a adotar qualquer uma destas condutas em algum momento futuro), que esteja sob qualquer forma conexa com o Contrato e que tomou as medidas razoáveis para evitar que subcontratantes, agentes ou quaisquer terceiros, sujeitos ao seu controle ou influência determinante, promovessem tais condutas".

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - CANAL DE DENÚNCIA DE IRREGULARIDADES:**

Em consonância com o Programa de Integridade do Viva Rio está aberto o canal de comunicação da Ouvidoria Viva Rio para receber denúncias de irregularidade, infração ética ou ilegalidade praticados por funcionários, colaboradores, prepostos, prestadores de serviços, fornecedores em geral e todo e qualquer agente envolvidos direta ou indiretamente na consecução das atividades do Viva Rio, podendo realizar de forma anônima ou identificada, comprovável ou não, a qualquer título e que serão devidamente apurados, com proteção ao denunciante de boa-fé e garantindo a confidencialidade, por meio do telefone (21) 2555.3750 Ramal: 3804; e-mail faleconosco@vivario.org.br e formulário online da página <http://vivario.org.br>, no ícone Fale Conosco/Ouvidoria.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - GESTÃO DO CONTRATO/NOTIFICAÇÕES**



**VIVARIO**

I. A **CONTRATANTE** terá como representante o responsável pelo Setor de Contratos da Gerência de Aquisições da OS Viva Rio.

**CONTRATANTE – VIVA RIO**

Rua Alberto de Campos, 12, Ipanema, Rio de Janeiro/RJ  
Telefone: (21) 97292-1558 ou (21) 2555-3750 - ramal 3209  
Atenção: Gerente do setor de Aquisições  
E-mail: [gestao.contratos@vivario.org.br](mailto:gestao.contratos@vivario.org.br)

II. A **CONTRATADA** nomeia o Sr. Lauro Garcia, como seu preposto, que será o interlocutor perante a **CONTRATANTE**, para garantir o cumprimento deste contrato.

**CONTRATADA – LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA.**

Rua Dr. Nilo Peçanha, nº 391, Centro – São Gonçalo/RJ.  
Telefone: (21)2620-6767  
Atenção: Lauro Garcia  
E-mail: [laurogsa@gmail.com](mailto:laurogsa@gmail.com)

III. Todas as comunicações telefônicas ou verbais, que as partes mantiverem entre si, serão firmadas por escrito, exceto aquelas que visem simples providências.

IV. Havendo mudança dos gestores e/ou de qualquer dado aqui estabelecido, deverão as partes enviar imediata comunicação, com a indicação do novo gestor, devendo tal alteração ser incluída como aditivo do presente contrato, no prazo de até 30 (trinta) dias, sob pena de se reputar válida as comunicações feitas nos dados anteriormente informados.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO:**

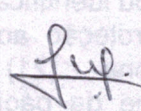
O Foro Central para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato é o da Comarca do Rio de Janeiro/RJ.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo:

Rio de Janeiro/ RJ, 10 de abril de 2020

  
\_\_\_\_\_  
**VIVA RIO**

**JOSÉ RICARDO BARROS PACHECO**  
Coordenação Geral de Saúde  
CRM: 52.60525-9  
Matrícula: 22934  
VIVA RIO

  
\_\_\_\_\_  
**LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS  
E ANATOMIA PATOLÓGICA**

**TESTEMUNHAS:**

Rua Alberto de Campos, 12 - Ipanema - Rio de Janeiro - RJ  
CNPJ: 00.343.941/0001-28 Inscrição Municipal: 01.953.745  
Tel.: (55 21)2555-3750 Fax.: (55 21)2555-3753

[www.vivario.org.br](http://www.vivario.org.br)

1ª) Dr. O. da S. Ignas  
Nome:  
CPF/MF n.º 163.584.037-61

2ª) Dr. Ronaldo de Silva Jr  
Nome:  
CPF/MF n. 124.527.51782

**TERMO DE SIGILO PARA PESSOA JURÍDICA  
OU FÍSICA SEDIADA NO BRASIL**

São partes neste instrumento:

**PRIMEIRO TRANSIGENTE: VIVA RIO**, entidade civil de fins não econômicos, inscrita no CNPJ nº 00.343.941/0001-28, situada na Rua Alberto de Campos, 12, Ipanema, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 22.411-030, por seu Presidente, **SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, radialista, portador da identidade da IFP-RJ 04562255-2 e do CPF N° 463.219.347-04, residente e domiciliado nesta Cidade.

**SEGUNDO TRANSIGENTE: LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA** inscrita no CNPJ-MF nº 18.313.334/0001-80, com sede na Avenida Nilo Peçanha, 391- Centro – São Gonçalo, CEP: 22753-034 - Rio de Janeiro - RJ, na pessoa de seu representante legal **LAURO GARCIA**, brasileiro, casado, portador da carteira de identidade nº 077602480 e do CPF sob o nº 899.874.977-71.

Os quais a partir do presente vêm inicialmente tecer as CONSIDERAÇÕES a seguir:

- que a 2ª Transigente desenvolverá para a 1ª transigente a prestação de serviço de gerenciamento de laboratório, com serviço de apoio diagnóstico em análises clínicas e patológicas, com fornecimento de equipamentos, insumos e profissionais, para o Hospital Oceânico, que será referência para internação de pacientes com necessidade de suporte avançado de vida, decorrente da pandemia do Corona vírus (Covid-19), para atender para atender ao **Hospital Oceânico**, situado no Município de Niterói, administrada pela **OSS VIVA RIO**.

- que a 2ª transigente estará recebendo informações do processo de negócios da entidade, apoiando-se na estrutura e infraestrutura da mesma, para a execução de serviços, bem como contando com o suporte técnico e de informações técnicas de outros setores, que digam respeito aos inclusive a parceiros e colaboradores;

- que no decurso da execução do contrato serão divulgados ou entregues pela 1ª Transigente, além de segredos e informações confidenciais que sejam confiadas a 2ª transigente, com a finalidade de permitir o desenvolvimento de sua função ou execução de serviços, em conformidade com a relação firmada com a entidade e do que se encontra ajustado especificamente em seu contrato expresso.

A 1ª transigente e a 2ª transigente, após, venham firmem o presente instrumento sob as seguintes cláusulas e condições:

## CLÁUSULA PRIMEIRA - DEFINIÇÕES

Para os fins deste instrumento, entende-se por:

- 1.1. Informações: os dados, os documentos e os materiais que lhe sejam pertinentes;
- 1.2. Informações Confidenciais: todas e quaisquer informações fornecidas, comunicadas ou reveladas pela 1ª Transigente a pessoa da 2ª Transigente cujo conhecimento irrestrito ou divulgação possa acarretar danos à mesma, independentemente do meio ou forma de transmissão;
- 1.3. Tratamento: significa a consulta, produção, transmissão, conservação, alteração, utilização, acesso e eliminação de informações;
- 1.4. Sigilo: proteção contra o tratamento não autorizado de informações, em específico as tidas como confidenciais.

## CLÁUSULA SEGUNDA - DIVULGAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

2.1. A 2ª Transigente, a contar da data de início de execução dos serviços, formalizado por ajuste expresso com a entidade, compromete-se e se obriga a:

- a) manter sob absoluto sigilo, pelo prazo de 15 (quinze) anos, de todos os dados e informações institucionais de cunho confidencial que lhe forem transmitidas pela 1ª a 2ª Transigente, visando o desenvolvimento e execução das atividades da Viva Rio, de seus parceiros, colaboradores e usuários;
- b) utilizar dados e informações, exclusivamente, para a finalidade para a qual as mesmas lhe foram transmitidas;
- c) não conferir tratamento aos dados e informações em benefício próprio ou de terceiros, para qualquer finalidade;
- d) proteger as informações contra a divulgação a terceiros, da mesma forma e com o mesmo grau de cautela com que protege suas informações, que lhes sejam importantes e sobre as quais se exija confidencialidade;
- e) limitar a divulgação das informações recebidas nos termos deste instrumento a pessoas dentro de sua organização ou a seus prestadores de serviço, no desenvolvimento das atividades relacionadas aos dados e informações, e que tenham necessidade de conhecê-las; e
- f) instruir devidamente as pessoas responsáveis pelo tratamento das informações em seus diferentes níveis, em específico quanto as de natureza eminentemente confidenciais, sobre as quais se deva redobrar o cuidado e cautela quanto ao sigilo das mesmas.

2.2. As Partes, para fins de sigilo, obrigam-se seus sócios e/ou administradores, servidores e prestadores de serviços.

## CLÁUSULA TERCEIRA - LIMITAÇÃO DAS OBRIGAÇÕES

3.1. Não são consideradas informações sobre as quais se deva manter sigilo para fins do presente Termo de Sigilo, aquelas que:

- a) ao tempo de sua transmissão ou posteriormente, sejam ou venham a ser de conhecimento público, dado pela própria entidade, conforme evidenciado por publicações idôneas, desde que sua divulgação não tenha sido causada pelo 2º Transigente;
- b) já estivessem na posse legal do 2º transigente por ocasião da divulgação, desde que tenham sido recebidas legitimamente de terceiro, sem violação de obrigação legal e/ou obrigação de sigilo assumida com a 1ª Transigente, a partir do presente termo e de seu ajuste expresso;
- c) forem independentemente tratadas pelo 2º Transigente, sem utilização direta ou indireta de informações confidenciais da Viva Rio; ou



d) forem necessariamente divulgadas pela Viva Rio, no cumprimento da lei e/ou de ordem judicial, ficando ressalvado que esta deverá, nesse caso, avisar o 2º Transigente imediatamente, por escrito.

#### **CLÁUSULA QUARTA - PROPRIEDADE DAS INFORMAÇÕES**

4.1. O 2º transigente concorda que a Viva Rio, ora 1ª Transigente, é, e continuará sendo, a exclusiva proprietária de seus dados e informações, em seus diferentes níveis, e titular dos direitos de propriedade e autoria dos projetos e programas desenvolvidos por seus colaboradores e parceiros, quando da relação ajustada; igualmente dos segredos institucionais, das marcas registradas e outros direitos referentes a propriedade intelectual. Nenhuma licença ou transferência de qualquer desses direitos ao 2º Transigente é concedida ou fica implícita a partir do ajuste de trabalho ou de execução de serviços com este realizado, a partir do que se defina naquela e nos termos deste instrumento.

#### **CLÁUSULA QUINTA - AVISOS**

5.1. As comunicações entre as Partes deverão ser feitas na forma estabelecida em documento interno da entidade, a ser dado ciência ao 2º Transigente, por meio material ou virtual.

#### **CLÁUSULA SEXTA - PRAZO DE VIGÊNCIA**

6.1. Este Termo de Acordo permanecerá em vigor pelo período em que vigorar o ajuste expresso existente entre as partes, que é denominado no presente Termo de Contrato principal, sendo este da natureza jurídica que for (de emprego, trabalho, execução de serviços eventuais e não subordinados, convênios, parcerias com ou sem contrapartidas entre entidades jurídicas, entre outros), a contar da data de assinatura do acordo principal, assim sendo, acordando as partes se for o caso, que o presente termo seja assinado com data retroativa à data do ajuste principal, podendo ser prorrogado por igual período por manifestação expressa das Partes. As obrigações constantes no ajuste principal e qualificadas no presente Termo, no mais o definido na Cláusula Segunda - Divulgação das Informações Confidenciais e na Cláusula Terceira - Limitação das Obrigações, sobreviverão ao prazo de vigência deste instrumento.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES FINAIS**

7.1. O 2º Transigente assumirá inteira responsabilidade por qualquer forma de tratamento não autorizado pela Viva Rio de seus dados e informações disponibilizadas ao mesmo, quando feito por seus administradores, servidores e prestadores de serviço, em violação ao presente Termo de Sigilo.

7.2. Este Termo de Sigilo substitui todos os ajustes anteriores, verbais ou escritos, acordados entre as partes, relativamente à matéria objeto deste instrumento e não poderá ser modificado, alterado ou rescindido, no todo ou em parte, exceto por documento escrito assinado pelo 2º Transigente e a Viva Rio.

7.3. Violação ao sigilo a que se encontre obrigado o 2º Transigente pelo presente Termo, importará em cobrança automática de multa no valor de 30% (trinta por cento) do preço global do contrato ajustado, em caso de se tratar de natureza civil, no caso de se tratar de ajuste de emprego, a multa seja no valor de 12 meses de salário líquido do empregado. No caso de não exercício da cobrança,



não haverá prejuízo da aplicação de outras medidas definidas no direito, no sentido de sanções penais e civis.

## CLÁUSULA OITAVA - FORO

8.1. O Foro Central para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato é o da Comarca do Rio de Janeiro/RJ.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo:

Rio de Janeiro/ RJ, 10 de abril de 2020.

1º Transigente  
VIVA RIO

JOSÉ RICARDO BARROS PACHECO  
Coordenação Geral de Saúde  
CRM: 52.60525-9  
Matrícula: 22934  
VIVA RIO

2º Transigente

**LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS  
E ANATOMIA PATOLÓGICA**

Testemunhas:

1ª)

Nome:

CPF/MF n.º 163.584.039-01

2ª)

Nome:

CPF/MF n.º 424.527.517-82

## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA Análises Clínicas

#### 1. DO OBJETO

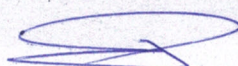
**1.1.** Contratação de empresa para prestação de serviço de gerenciamento de laboratório, com serviço de apoio diagnóstico em análises clínicas e patológicas, com fornecimento de equipamentos, insumos e profissionais, para o Hospital Oceânico, que será referência para internação de pacientes com necessidade de suporte avançado de vida, decorrente da pandemia do Corona vírus (Covid-19), localizado no município de Niterói, administrado pela **OSS VIVA RIO**.

**1.2.** A proposta deverá abranger a cessão de Equipamentos para realização dos exames de Bioquímica, Hematologia, Coagulação, Microbiologia e Gasometria, Íons Seletivos e ainda equipamentos auxiliares de uso permanente tais como: Microscópio, Centrífuga, Banho Maria, Homogeneizador e Pipetadores Automáticos, incluindo tubos para coleta, frascos para materiais biológicos (urina, líquido, fezes e outros), placas de cultura para microbiologia e frascos de hemocultura caso necessário, para uso em comodato na NTH – Núcleo Técnico Hospitalar;

#### 2. DA JUSTIFICATIVA

**2.1** Necessidade de assegurar a prestação de serviço laboratorial aos usuários do SUS, de forma a complementar a assistência à saúde, especialmente nos atendimentos decorrentes da pandemia do Corona vírus (Covid-19),

**2.2** Considerando que os Exames Laboratoriais são necessários como apoio para diagnóstico de inúmeras patologias, os mesmos são indispensáveis, como instrumento para complementar a



assistência realizada no Hospital Oceânico, localizado no Município de Niterói/RJ.

## 2.2. DEFINIÇÕES

**2.2.1. Equipamento(s)** - Bens móveis necessários para realização dos Serviços Laboratoriais de Análises clínicas que serão disponibilizados pela **CONTRATADA** nos locais de prestação de serviço;

**2.2.2. Exame(s)** - Exames constantes na Tabela do Sistema Único de Saúde na área de análises clínicas, conforme disposições do presente contrato, realizados nos NTO's ou NTH conforme determinado neste instrumento, compreendendo todas as etapas desenvolvidas, desde o recebimento das amostras coletadas pela **CONTRATANTE**, até a emissão do laudo.

**2.2.3. NTH** - Laboratório conforme o conceito trazido pela Vigilância Sanitária, denominado neste como Núcleo Técnico Hospitalar, onde serão processados os Exames de diagnósticos realizados para obtenção de laudo dos resultados. Para fins deste instrumento, o NTH é apenas aquele instalado dentro da Unidade de responsabilidade da **CONTRATANTE**.

**2.2.4. NTO** - Laboratório conforme o conceito trazido pela Vigilância Sanitária, denominado neste como Núcleo Técnico Operacional, onde serão processados os Exames de diagnósticos realizados para obtenção de laudo dos resultados. Para fins deste instrumento, os NTO's são apenas aqueles instalados nos empreendimentos da **CONTRATADA** ou de empresa de seu Grupo Econômico.

**2.2.5. Paciente(s)** - Toda pessoa natural, da qual é coletado material ou amostra biológica para ser submetida à análise laboratorial, ou a qual é sujeita a qualquer procedimento de diagnóstico por radiologia e que seja recepcionada pela **CONTRATANTE** para receber atendimento ambulatorial, ou de urgência.

**2.2.6. Serviços de Análises Clínicas** - Compreende o processamento, nos NTO's e NTH's, das amostras coletadas dos Pacientes para realização de Exames de análises clínicas, nos equipamentos disponibilizados pela **CONTRATANTE**, além da logística envolvida, inclusive transporte de material biológico analisado, emissão e elaboração de laudos de resultados somente de análises clínicas e a assessoria aos médicos solicitantes destes, para esclarecimentos sobre resultados obtidos, fornecimento de equipamentos e insumos, mão-de-obra especializada, gestão técnica e operacional envolvida no processo dos Exames, compreendendo todas as etapas desenvolvidas, desde o recebimento das amostras coletadas pelos profissionais da **CONTRATANTE**, além de disponibilização de profissional que possua todos os requisitos necessários para assumir a responsabilidade técnica sobre os Exames realizados.

## 3. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

### 3.1. São obrigações e responsabilidades da **CONTRATADA**:

**3.1.1.** Garantir a realização dos exames de acordo as especificações constantes no Termo de Referência, atendendo às normas e procedimentos técnicos requeridos para a correta execução dos serviços;

**3.1.2.** Executar, por meio de recursos humanos próprios e em quantidade suficiente (incluindo técnicos, biólogo e responsável técnico), os serviços de análises clínicas, observando rigorosamente a legislação tributária, trabalhista e previdenciária vigentes;

3.1.3. Manter nas dependências da CONTRATANTE um NTH para atendimento dos exames de análises clínicas de rotina, urgência/emergência, os quais deverão funcionar de forma ininterrupta, ou seja, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias por semana;

3.1.4. Disponibilizar treinamentos, cursos de reciclagens periódicas para toda a equipe de coleta da CONTRATANTE, os quais serão ministrados por profissionais especializados, em horários flexíveis e de acordo com a necessidade das unidades;

3.1.5. Disponibilizar os materiais necessários para coleta, bem como, etiquetas de código de barra para identificação dos pacientes;

3.1.6. Disponibilizar toda infraestrutura para Gerenciamento Técnico e Administrativo que envolve: Gestão dos processos e treinamentos, Validação dos Processos, Controle de Qualidade, Sistema Laboratorial, Interfaceamento com os equipamentos, Interfaceamento com o sistema da Viva Rio e Central de Apoio Técnico.

3.1.7. Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas tributários e previdenciários que possam incidir sobre as obrigações da **CONTRATADA**;

3.1.8. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à **CONTRATANTE** ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade, sob a fiscalização da **CONTRATANTE** em seu acompanhamento;

3.1.9. Manter, durante toda a execução do contrato, todas as condições que culminaram em sua habilitação, devendo apresentar toda a documentação à **CONTRATANTE**, sempre que requisitada;

3.1.10. Não realizar exames sem a competente guia de exames expedida pela **CONTRATANTE**;

3.1.11. Arcar com todas as despesas oriundas dos compromissos assumidos por força deste Contrato com pessoal, encargos, seguro de bens e acidentes pessoais, taxas e impostos, assim como tudo que se fizer necessário ao cumprimento dos serviços;

3.1.12. Arcar com todos os gastos relacionados a materiais, equipamentos e demais insumos que forem necessários à realização dos exames.

3.1.13. Promover as adequações necessárias na área que será destinada à realização dos serviços, objeto do presente contrato, desde que tais adaptações sejam prévia e expressamente aprovadas pela **CONTRATANTE**, bem como pelos órgãos de Vigilância Sanitária;

3.1.14 Utilizar e equipamentos de proteção coletiva, individual e vestimentas de trabalho.

#### 4. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE.

4.1. São obrigações e responsabilidades da **CONTRATANTE**:

4.1.1. Indicar, formalmente, o gestor e/ou fiscal para acompanhamento da execução contratual;

4.1.2. Providenciar o pagamento das faturas devidamente aprovadas;

4.1.3. Disponibilizar, em regime de comodato, sem ônus, o local necessário para a realização dos exames, na dependência da Unidade, para o NTH instalado da **CONTRATADA**.

4.1.4. Realizar a coleta de amostras biológicas dos pacientes, dentro da unidades elencada na cláusula primeira deste instrumento, por intermédio de seus empregados.



VIVARIO

4.1.6. Transmitir à **CONTRATADA** todas as alterações sobre regulamentos e regimentos internos da **CONTRATANTE**.

4.1.7. Fornecer água, gerador, energia elétrica e ar condicionado compatível à demanda para a realização dos Serviços de Apoio Diagnóstico;

## 5. PRAZO DE EXECUÇÃO

5.1- A vigência do contrato será de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado por igual período.

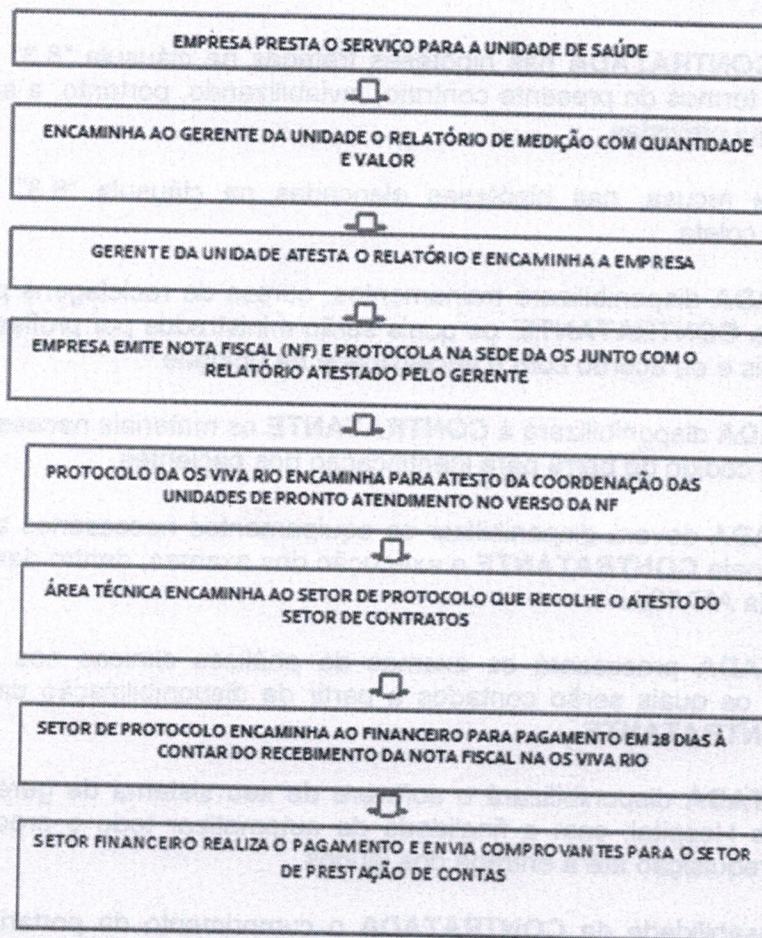
5.2. Caso o Contrato de Gestão firmado com o ente contratante seja encerrado antes do seu termo final, o presente contrato terá o prazo de encerramento de vigência antecipado para a mesma data, uma vez que o objeto deste Contrato está diretamente vinculado à vigência do Contrato de Gestão.

## 6. AVALIAÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO

6.1.1. Para efeito de liberação mensal da fatura referente à prestação do serviço, as ocorrências que descumpram os itens deste termo de referência serão relatadas e quantificadas através do "TERMO DE COMPROVAÇÃO DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO",

## 6.2 MECANISMO DE ATESTADO DO GERENTE E/OU DIRETOR DA UNIDADE DE SAÚDE

Além da avaliação do serviço descrito anteriormente, a **OSVIVA RIO** estabelecerá o fluxo de "atesto de notas" pelos Gerentes e/ou Diretores das Unidades de Saúde gerenciadas pela **OSVIVA RIO**. O "atesto de notas" também será uma condição para o pagamento da fatura mensal do serviço prestado, conforme a descrição abaixo:



## 7. FISCALIZAÇÕES E CONTROLE

7.1. Não obstante a **CONTRATADA** seja responsável pelas obrigações contraídas através do presente ajuste, é reservado à **CONTRATANTE** o direito de, sem restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização sobre os serviços, diretamente ou por prepostos designados.

## 8. DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

8.1. A **CONTRATADA** manterá nas dependências da **CONTRATANTE** um NTH para o atendimento dos exames de análises clínicas de urgência/emergência, os quais deverão funcionar de forma ininterrupta, ou seja, 24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias por semana.

8.2. A **CONTRATADA** executará os exames nas amostras biológicas coletadas pela **CONTRATANTE**, desde que acompanhadas de requisição médica devidamente assinada e carimbada pelo profissional responsável.

8.3. A **CONTRATADA** recusará o recebimento de amostras enviadas pela **CONTRATANTE**, se o material coletado, quando recepcionado no NTO ou NTH, estiver em situação ou estado inadequado para fins da execução das análises pertinentes, devendo ser comunicado imediatamente a **CONTRATANTE** sobre a inviabilidade da análise.

8.4. A recusa da **CONTRATADA** nas hipóteses tratadas na cláusula "8.3" não será interpretada como violação aos termos do presente contrato, inviabilizando, portanto, a aplicação de quaisquer das penalidades aqui previstas.

8.5.. Os casos de recusa, nas hipóteses elencadas na cláusula "8.3" serão tratados como requisição de nova coleta.

8.6. A **CONTRATADA** disponibilizará treinamentos, cursos de reciclagens periódicas para toda a equipe de coleta da **CONTRATANTE**, os quais serão ministrados por profissionais especializados, em horários flexíveis e de acordo com a necessidade da unidade.

8.7. A **CONTRATADA** disponibilizará à **CONTRATANTE** os materiais necessários para coleta, bem como, etiquetas de código de barra para identificação dos pacientes.

8.8. A **CONTRATADA** deverá disponibilizar os equipamentos necessários ao preparo do material biológico coletado pela **CONTRATANTE** e execução dos exames, dentro das normas técnicas e de higiene regidas pela ANVISA.

8.9. A **CONTRATADA** processará os exames de análises clínicas nos prazos definidos pela **CONTRATANTE**; os quais serão contados a partir da disponibilização das amostras biológicas coletadas pela **CONTRATANTE**.

8.10. A **CONTRATADA** disponibilizará o software de seu sistema de gerenciamento laboratorial para instalação no Hospital, com a finalidade de automatizar todo o processo de execução de exames, desde a requisição até a entrega dos laudos.

8.11 É de responsabilidade da **CONTRATADA** o cumprimento da portaria M.S. nº 5 de 21 de fevereiro de 2006, sobre as doenças de notificação compulsória para SVS, SES/RJ e LACENN.

8.12 A **CONTRATADA** deverá estabelecer um fluxo para comunicar ao médico os casos de resultados que se enquadrem nos parâmetros estabelecidos como de "pânico".

8.13 A **CONTRATADA** deverá realizar periodicamente a calibração de equipamentos.

## 9. ENDEREÇO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Oceânico	Av. Dr. Raul de Oliveira Rodrigues 338- Niterói
-------------------	---

## 10. DA PREVENÇÃO E COMBATE À CORRUPÇÃO

Cada parte assume, pelo presente, que, na data de início de vigência do Contrato, não foi pela própria, nem pelos seus funcionários, oferecida, prometida, dada autorizada, solicitada, ou aceite qualquer vantagem pecuniária indevida, ou qualquer outra vantagem de qualquer natureza (nem foi dado implicitamente a possibilidade de vir a adotar qualquer uma destas condutas em algum momento futuro), que esteja sob qualquer forma conexa com o Contrato e que tomou as medidas razoáveis para evitar que subcontratantes, agentes ou quaisquer terceiros, sujeitos ao seu controle ou influência determinante, promovessem tais condutas.



## 11. DO CANAL DE DENÚNCIA DE IRREGULARIDADES

Em consonância com o Programa de Integridade do Viva Rio está aberto o canal de comunicação da **Ouvidoria Viva Rio** para receber denúncias de irregularidade, infração ética ou ilegalidade praticados por funcionários, colaboradores, prepostos, prestadores de serviços, fornecedores em geral e todo e qualquer agente envolvidos direta ou indiretamente na consecução das atividades do Viva Rio, podendo realizar de forma anônima ou identificada, comprovável ou não, a qualquer título e que serão devidamente apurados, com proteção ao denunciante de boa-fé e garantindo a confidencialidade, por meio do telefone (21) 2555.3750 Ramal: 3804; e-mail [faleconosco@vivario.org.br](mailto:faleconosco@vivario.org.br) e formulário online da página <http://vivario.org.br>, no ícone Fale Conosco/Ouvidoria.

### ANEXO II

#### Exames Laboratoriais

A inclusão de novos exames fica a cargo da Coordenadoria Técnica da **CONTRATANTE**, desde que autorizado pela empresa e oficializado mediante documento de solicitação.

EXAMES LABORATORIAIS H OCEÂNICO	QT MÉDIA MÊS	
ALBUMINA, DOSAGEM DE	4320	
AMILASE	2000	
ANTI-ESTREPTOLISINA O (ASLO), DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE		Sob demanda
BACIOS ÁLCOOL-ÁCIDO-RESISTENTES (ZIEHL), PESQUISA DIRETA DE	50	
BILIRRUBINAS TOTAIS EFRAÇÕES	4320	
CALCIO, DOSAGEM DE	4320	
COLORO, DOSAGEM DE	4320	
COLESTEROL (HDL)	1000	
COLESTEROL (LDL)	1000	
COLESTEROL TOTAL	1000	
CREATININA, DOSAGEM DE	4320	
CREATINO FOSFOQUINASE	4320	
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	4320	
DENGUE, SOROLOGIA IGG E IGM (TESTE RÁPIDO)		Sob demanda
DESIDROGENASE LÁTICA	4320	



DESIDROGENASE LÁTICA, DOSAGEM MATERIAL BIOLÓGICO		
FERRO SERICO	4320	
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	4320	
GASOMETRIA (PH, PCO2, BIC, AS, O2, EXCESSO BASE)	8600	
GLICOSE, DOSAGEM DE	4320	
GRUPO SANGUINEO ABO E FATOR RHO	1000	
HEMOCULTURA 1ª AMOSTRA		
HEMOGRAMA COMPLETO	5000	
HIV TESTE RÁPIDO		
HORMONIO GONADOTROFICO CORIONICO ( b-hcg)	30	
LIPASE	4400	
MAGNÉSIO, DOSAGEM DE	4400	
POTASSIO, DOSAGEM DE	4400	
PROTEINA C REATIVA	4400	
PROTEINAS TOTAIS	4400	
ROTINA DE URINA (EAS), EXAME DE	4400	
SIFILIS, SOROLOGICA		
SODIO, DOSAGEM DE	4400	
TEMPO DE PROTOMBINA (TAP)	4400	
TEMPO DE TROMBLOPASTINA PARCIAL ATIVADA - TTPA	4000	
TGO (ASPARTATO AMINO TRANSFERASE)	4000	
TGP(ALANINO AMINO TRANSFERASE)	4000	
TRIGLICERIDEOS	1000	
TROPONINA - I	4400	
UREIA	4400	
URINOCULTURA	550	
SWAB DE RASTREIO NASAL	450	
SWAB DE RASTREIO RETAL	450	
ANALISE DE LCR		Sob demanda
TESTE H1N1		
TROPINIA QUANTITATIVA	4400	
CALCIO IONICO	4400	
HBSG		Sob demanda
ANTIHCVCV		Sob demanda
FERRITINA		4400
Ddimero		Sob demanda
Bnp		
Proteína e creatinina em amostra isolada de urina		2000
Sódio urinária		2000
Osmolaridade urinária		2000
FÓSFORO	4400	
FOSFATASE ALCALINA	4400	

44

Cultura secrecao traqueal		
Tsh	1000	
T4I	1000	
Lactato	4400	
Ácido úrico	4400	



**Responsável Técnico Laboratório  
VIVA RIO**





**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 178/2020 QUE ENTRE SI FAZEM A VIVA RIO E LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA., NA FORMA ABAIXO:**

**VIVA RIO**, entidade civil de fins não econômicos, inscrita no CNPJ nº 00.343.941/0001-28, com sede na Rua Alberto de Campos, nº 12 - Ipanema, nesta Cidade, por seu **Presidente, SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, radialista, portador da identidade da IFP-RJ nº 04562255-2 e do CPF nº 463.219.347-04, residente e domiciliado nesta Cidade, na qualidade de **CONTRATANTE** e **LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA.**, inscrita no CNPJ-MF nº 18.313.334/0001-80, com sede na Avenida Nilo Peçanha, nº 391- parte Estrela do Norte - São Gonçalo / RJ, na pessoa de seu representante legal **LAURO GARCIA**, brasileiro, empresário, solteiro, portador da carteira de identidade nº 9.111.331-7 e do CPF sob o nº 088.899.189-42, na qualidade de **CONTRATADA**, celebram este Termo aditivo pelas cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente Termo Aditivo tem por objeto a **Prorrogação do prazo de vigência e a Inclusão de Coletores** na prestação serviço de gerenciamento de laboratório, com serviço de apoio diagnóstico em análises clínicas e patológicas, com fornecimento de equipamentos, insumos e profissionais, para o Hospital Oceânico, que será referência para internação de pacientes com necessidade de suporte avançado de vida, decorrente da pandemia do Corona vírus (Covid-19), para atender para atender ao **Hospital Oceânico**, situado no Município de Niterói, administrada pela **OSS VIVA RIO**.

**CLAUSULA SEGUNDA - DO PRAZO:**

A vigência do presente contrato será de **05 (cinco) meses e 25 (vinte e cinco) dias**, com data de início em **10/10/2020** e término em **03/04/2021**, podendo ser prorrogado de comum acordo entre as partes, mediante Termo de Aditamento ao presente Instrumento.

**Parágrafo Primeiro** - Não obstante o disposto nesta cláusula, o presente CONTRATO permanecerá eficaz até que cada uma das partes tenha cumprido, de forma satisfatória à outra, com todas as obrigações nele assumidas.

**Parágrafo Segundo** - Caso haja processo licitatório para contratação do serviço objeto deste contrato, e o mesmo seja concluído antes do encerramento da vigência deste, o presente contrato será encerrado sem aviso prévio.

**Parágrafo Terceiro** - As espécies de Encerramento de Vigência Antecipado, contidas nesta cláusula, não prejudicarão à CONTRATADA de perceber os valores proporcionais pelo tempo em que houve a prestação continuadas dos serviços objeto deste Termo Aditivo.

**Parágrafo Quarto** - Caso o Termo de Colaboração firmado entre o Município de Niterói e a OSS Viva Rio seja encerrado, o presente contrato terá o prazo de vigência antecipado para a mesma data, uma vez que o objeto deste Contrato está diretamente vinculado à vigência daquele Termo de Colaboração.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PAGAMENTO:**

Os exames serão cobrados com base na TABELA SUS, os exames que não constarem na TABELA SUS (**acessível em [www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)**) serão cobrados com base na TABELA CBHPM (**Anexo I**), ou AMB 96 com CH 0,38 ou TABELA AMB 99 nesta ordem.



Para os exames de teste rápido COVID – 19 será cobrado o valor a parte de R\$ 140,00 (cento e quarenta reais).

Fica aprovada, a partir da data de assinatura do presente Termo, a inclusão de R\$ 11.100,00 (onze mil e cem reais), conforme proposta comercial apresentada pela contratada, parte integrante do presente termo.

O valor mensal para a realização do serviço será de R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil) para manutenção do equilíbrio econômico do Laboratório.

Assim sendo o valor dos coletores não deve ser incluso no valor mínimo contratual, pois devido a pandemia o quantitativo de coletores é em número maior a fim de atender a necessidade por conta da COVID-19.

O valor é calculado mediante efetiva execução do objeto, sendo o pagamento efetuado em conta bancária indicada na nota fiscal, no prazo de até 28 (vinte e oito) dias contados da data da apresentação da mesma, devidamente atestada pela Contratante, comprovados através de relatório/medições mensais.

#### CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO:

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais e condições do contrato original, não modificadas direta ou indiretamente por este instrumento.

#### CLÁUSULA QUINTA - DO FORO:

O Foro Central para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato é o da Comarca do Rio de Janeiro/RJ.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo:

Rio de Janeiro, 10 de outubro de 2020

JOSÉ RICARDO BARROS PACHECO  
Coordenação Geral de Saúde  
CRM: 52.60525-9  
Matrícula: 22934  
VIVA RIO

VIVA RIO

LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS  
E ANATOMIA PATOLÓGICA

Taissa Dantas Sousa  
Contratos  
Matrícula 26515  
Viva Rio

#### TESTEMUNHAS:

1ª)

Nome: Jennifer Rocha  
CPF/MF nº 57899782708

2ª)

Nome: Taissa Dantas Sousa  
CPF/MF n.º 39.211.104-74



**ANEXO I  
TABELA CBHPM**

<b>Cód</b>	<b>Tabela</b>	<b>Procedimento</b>	<b>Valor</b>
4.03.01.01-0	CBHPM 2016	3-METIL HISTIDINA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 66.09
4.03.01.02-8	CBHPM 2016	5-NUCLEOTIDASE, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.01.03-6	CBHPM 2016	ACETAMINOFENO, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.04-4	CBHPM 2016	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.01.05-2	CBHPM 2016	ACETONA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 43.06
4.03.01.06-0	CBHPM 2016	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.07-9	CBHPM 2016	ÁCIDO BETA HIDROXI BUTÍRICO, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.01.08-7	CBHPM 2016	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS	R\$ 36.50
4.03.01.09-5	CBHPM 2016	ÁCIDO GLIOXÍLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.10-9	CBHPM 2016	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.11-7	CBHPM 2016	ÁCIDO ORÓTICO, DOSAGEM	R\$ 903.90
4.03.01.12-5	CBHPM 2016	ÁCIDO OXÁLICO, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.13-3	CBHPM 2016	ÁCIDO PIRÚVICO, DOSAGEM	R\$ 93.02
4.03.01.14-1	CBHPM 2016	ÁCIDO SIÁLICO, DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.01.15-0	CBHPM 2016	ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.16-8	CBHPM 2016	ÁCIDO VALPROICO, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.17-6	CBHPM 2016	ÁCIDOS BILIARES, DOSAGEM	R\$ 93.02
4.03.01.18-4	CBHPM 2016	ÁCIDOS GRAXOS LIVRES, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.19-2	CBHPM 2016	ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 702.40
4.03.01.20-6	CBHPM 2016	ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)	R\$ 603.35
4.03.01.21-4	CBHPM 2016	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 898.41



4.03.01.22-2	CBHPM 2016	ALBUMINA, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.23-0	CBHPM 2016	ALDOLASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.24-9	CBHPM 2016	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 23.21
4.03.01.25-7	CBHPM 2016	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.01.26-5	CBHPM 2016	ALFA-2-MACROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.01.27-3	CBHPM 2016	ALUMÍNIO, DOSAGEM NO SORO	R\$ 66.09
4.03.01.28-1	CBHPM 2016	AMILASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.29-0	CBHPM 2016	AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	R\$ 407.04
4.03.01.30-3	CBHPM 2016	AMIODARONA, DOSAGEM	R\$ 269.34
4.03.01.31-1	CBHPM 2016	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.32-0	CBHPM 2016	AMÔNIA, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.33-8	CBHPM 2016	ANFETAMINAS, DOSAGEM	R\$ 237.42
4.03.01.34-6	CBHPM 2016	ANTIBIÓTICOS, DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 66.09
4.03.01.35-4	CBHPM 2016	APOLIPOPROTEÍNA A (APO A), DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.01.36-2	CBHPM 2016	APOLIPOPROTEÍNA B (APO B), DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.01.37-0	CBHPM 2016	BARBITÚRICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.38-9	CBHPM 2016	BETA-GLICURONIDASE, DOSAGEM	R\$ 39.94
4.03.01.39-7	CBHPM 2016	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL), DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.40-0	CBHPM 2016	CÁLCIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.41-9	CBHPM 2016	CÁLCIO IÔNICO, DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.01.42-7	CBHPM 2016	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.43-5	CBHPM 2016	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.44-3	CBHPM 2016	CARNITINA LIVRE, DOSAGEM	R\$ 92.13
4.03.01.45-1	CBHPM 2016	CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$ 603.35





4.03.01.46-0	CBHPM 2016	CAROTENO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.47-8	CBHPM 2016	CERULOPLASMINA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.01.48-6	CBHPM 2016	CICLOSPORINA, METHOTREXATE – CADA, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.01.49-4	CBHPM 2016	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 21.44
4.03.01.50-8	CBHPM 2016	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 21.44
4.03.01.51-6	CBHPM 2016	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 21.44
4.03.01.52-4	CBHPM 2016	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 21.44
4.03.01.53-2	CBHPM 2016	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 21.44
4.03.01.54-0	CBHPM 2016	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.55-9	CBHPM 2016	CORO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.56-7	CBHPM 2016	COBRE, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.57-5	CBHPM 2016	COCAÍNA, DOSAGEM	R\$ 233.34
4.03.01.58-3	CBHPM 2016	COLESTEROL (HDL), DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.59-1	CBHPM 2016	COLESTEROL (LDL), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.60-5	CBHPM 2016	COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.61-3	CBHPM 2016	COTININA, DOSAGEM	R\$ 193.29
4.03.01.62-1	CBHPM 2016	CREATINA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.63-0	CBHPM 2016	CREATININA, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.64-8	CBHPM 2016	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK), DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.01.65-6	CBHPM 2016	CREATINO FOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB – MASSA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.66-4	CBHPM 2016	CREATINO FOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB – ATIVIDADE, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.67-2	CBHPM 2016	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (PERFIL QUALITATIVO), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.68-0	CBHPM 2016	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R\$ 36.50
4.03.01.69-9	CBHPM 2016	DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTÍRICA, DOSAGEM	R\$ 14.35



4.03.01.70-2	CBHPM 2016	DESIDROGENASE GLUTÂMICA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.71-0	CBHPM 2016	DESIDROGENASE ISOCÍTRICA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.72-9	CBHPM 2016	DESIDROGENASE LÁCTICA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.73-7	CBHPM 2016	DESIDROGENASE LÁCTICA – ISOENZIMAS FRACIONADAS, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.74-5	CBHPM 2016	BENZODIAZEPÍNICOS E SIMILARES (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.75-3	CBHPM 2016	DIGITOXINA OU DIGOXINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.76-1	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 36.50
4.03.01.77-0	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	R\$ 36.50
4.03.01.78-8	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$ 36.50
4.03.01.79-6	CBHPM 2016	ENOLASE, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.01.80-0	CBHPM 2016	ETOSSUXIMIDA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.81-8	CBHPM 2016	FENILALANINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20.91
4.03.01.82-6	CBHPM 2016	FENITOÍNA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.83-4	CBHPM 2016	FENOBARBITAL, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.84-2	CBHPM 2016	FERRO SÉRICO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.85-0	CBHPM 2016	FORMALDEÍDO, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.86-9	CBHPM 2016	FOSFATASE ÁCIDA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.87-7	CBHPM 2016	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.88-5	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.89-3	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.90-7	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA – ELISA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.91-5	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.92-3	CBHPM 2016	FOSFOLIPÍDIOS, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.93-1	CBHPM 2016	FÓSFORO, DOSAGEM	R\$ 7.80



4.03.01.94-0	CBHPM 2016	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.95-8	CBHPM 2016	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.96-6	CBHPM 2016	FRUTOSE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.97-4	CBHPM 2016	GALACTOSE, DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.01.98-2	CBHPM 2016	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, DOSAGEM	R\$ 367.31
4.03.01.99-0	CBHPM 2016	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.01-6	CBHPM 2016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE), DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.02-4	CBHPM 2016	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÔMETRO), DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.03-2	CBHPM 2016	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE, DOSAGEM	R\$ 11.34
4.03.02.04-0	CBHPM 2016	GLICOSE	R\$ 7.80
4.03.02.05-9	CBHPM 2016	GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD), DOSAGEM	R\$ 26.76
4.03.02.06-7	CBHPM 2016	HAPTOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.02.07-5	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL), DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.08-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE, DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.02.09-1	CBHPM 2016	HEXOSAMINIDASE A, DOSAGEM	R\$ 558.34
4.03.02.10-5	CBHPM 2016	HIDROXIPROLINA, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.11-3	CBHPM 2016	HOMOCISTEÍNA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.12-1	CBHPM 2016	IMIPRAMINA – DESIPRAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.13-0	CBHPM 2016	AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.14-8	CBHPM 2016	ISOMERASE FOSFOHEXOSE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.15-6	CBHPM 2016	ISONIAZIDA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.16-4	CBHPM 2016	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 43.06
4.03.02.17-2	CBHPM 2016	LEUCINO AMINOPEPTIDASE, DOSAGEM	R\$ 14.35



4.03.02.18-0	CBHPM 2016	LIDOCAINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.19-9	CBHPM 2016	LIPASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.20-2	CBHPM 2016	LIPASE LIPOPROTEICA, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.21-0	CBHPM 2016	LIPOPROTEÍNA (A) – LP (A), DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.02.22-9	CBHPM 2016	LÍTIO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.02.23-7	CBHPM 2016	MAGNÉSIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.24-5	CBHPM 2016	MIOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.25-3	CBHPM 2016	NITROGÊNIO AMONÍACAL, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.26-1	CBHPM 2016	NITROGÊNIO TOTAL, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.27-0	CBHPM 2016	OSMOLALIDADE, DOSAGEM	R\$ 20.91
4.03.02.28-8	CBHPM 2016	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.29-6	CBHPM 2016	PIRUVATO QUINASE, DOSAGEM	R\$ 177.21
4.03.02.30-0	CBHPM 2016	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA), DOSAGEM	R\$ 41.91
4.03.02.31-8	CBHPM 2016	POTÁSSIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.32-6	CBHPM 2016	PRÉ-ALBUMINA, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.33-4	CBHPM 2016	PRIMIDONA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.34-2	CBHPM 2016	PROCAINAMIDA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.35-0	CBHPM 2016	PROPANOLOL, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.36-9	CBHPM 2016	PROTEÍNA LIGADORA DO RETINOL, DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.02.37-7	CBHPM 2016	PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 7.80
4.03.02.38-5	CBHPM 2016	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.02.39-3	CBHPM 2016	QUINIDINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.40-7	CBHPM 2016	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO), DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.41-5	CBHPM 2016	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 43.06



4.03.02.42-3	CBHPM 2016	SÓDIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.43-1	CBHPM 2016	SUCCINIL ACETONA, DOSAGEM	R\$ 573.94
4.03.02.44-0	CBHPM 2016	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO), DOSAGEM	R\$ 41.91
4.03.02.45-8	CBHPM 2016	TACROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 315.76
4.03.02.46-6	CBHPM 2016	TÁLIO, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.47-4	CBHPM 2016	TEOFILINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.48-2	CBHPM 2016	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	R\$ 58.95
4.03.02.49-0	CBHPM 2016	TIROSINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.50-4	CBHPM 2016	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.51-2	CBHPM 2016	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.52-0	CBHPM 2016	TRANSFERRINA, DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.02.53-9	CBHPM 2016	TRIAZOLAM, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.02.54-7	CBHPM 2016	TRIGLICERÍDEOS, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.02.55-5	CBHPM 2016	TRIMIPRAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.56-3	CBHPM 2016	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.02.57-1	CBHPM 2016	TROPONINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.58-0	CBHPM 2016	UREIA, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.59-8	CBHPM 2016	UROBILINOGÊNIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.60-1	CBHPM 2016	VITAMINA A, DOSAGEM	R\$ 177.21
4.03.02.61-0	CBHPM 2016	VITAMINA E, DOSAGEM	R\$ 177.21
4.03.02.62-8	CBHPM 2016	XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO À	R\$ 43.06
4.03.02.63-6	CBHPM 2016	LIPÍDIOS TOTAIS, DOSAGEM	R\$ 14.00
4.03.02.64-4	CBHPM 2016	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 43.06
4.03.02.65-2	CBHPM 2016	MUCOPOLISSACARIDOSE, DOSAGEM	R\$ 36.50



4.03.02.67-9	CBHPM 2016	OCITOCINASE, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.68-7	CBHPM 2016	PROCALCITONINA, DOSAGEM	R\$ 299.10
4.03.02.69-5	CBHPM 2016	COLESTEROL (VLDL), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.70-9	CBHPM 2016	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 DOSAGENS	R\$ 31.42
4.03.02.71-7	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 66.09
4.03.02.72-5	CBHPM 2016	IMUNOFIXAÇÃO - CADA FRAÇÃO	R\$ 66.09
4.03.02.73-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.74-1	CBHPM 2016	LAMOTRIGINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 558.34
4.03.02.75-0	CBHPM 2016	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍNAS), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.76-8	CBHPM 2016	PAPP-A, DOSAGEM E/OU PESQUISA	R\$ 199.37
4.03.02.77-6	CBHPM 2016	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP, DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.02.78-4	CBHPM 2016	VITAMINA B1, DOSAGEM	R\$ 438.08
4.03.02.79-2	CBHPM 2016	VITAMINA B2, DOSAGEM	R\$ 662.15
4.03.02.80-6	CBHPM 2016	VITAMINA B3, DOSAGEM	R\$ 662.15
4.03.02.81-4	CBHPM 2016	VITAMINA B6, DOSAGEM	R\$ 195.91
4.03.02.82-2	CBHPM 2016	VITAMINA D2, DOSAGEM	R\$ 65.59
4.03.02.83-0	CBHPM 2016	VITAMINA "D" 25 HIDROXI (VITAMINA D3), DOSAGEM	R\$ 35.54
4.03.02.84-9	CBHPM 2016	VITAMINA K, DOSAGEM	R\$ 1,108.57
4.03.02.88-1	CBHPM 2016	ÁCIDO MICOFENÓLICO, DOSAGEM SORO	R\$ 707.35
4.03.02.89-0	CBHPM 2016	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA LONGA	R\$ 2,403.31
4.03.02.90-3	CBHPM 2016	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA	R\$ 2,445.92
4.03.03.01-2	CBHPM 2016	ALFA-1-ANTITRIPSINA, (FEZES), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.03.02-0	CBHPM 2016	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIÚRUS	R\$ 9.04



4.03.03.03-9	CBHPM 2016	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	R\$ 31.90
4.03.03.04-7	CBHPM 2016	EOSINÓFILOS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.05-5	CBHPM 2016	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 54.40
4.03.03.06-3	CBHPM 2016	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	R\$ 13.64
4.03.03.07-1	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.08-0	CBHPM 2016	LARVAS (FEZES), PESQUISA	R\$ 13.64
4.03.03.09-8	CBHPM 2016	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.10-1	CBHPM 2016	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.11-0	CBHPM 2016	PARASITOLÓGICO NAS FEZES	R\$ 18.96
4.03.03.12-8	CBHPM 2016	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	R\$ 18.96
4.03.03.13-6	CBHPM 2016	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 18.96
4.03.03.14-4	CBHPM 2016	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R\$ 18.96
4.03.03.15-2	CBHPM 2016	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 9.04
4.03.03.16-0	CBHPM 2016	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	R\$ 9.04
4.03.03.17-9	CBHPM 2016	ESTEATÓCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	R\$ 54.40
4.03.03.18-7	CBHPM 2016	ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	R\$ 9.04
4.03.03.25-0	CBHPM 2016	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLÓGICA	R\$ 37.45
4.03.03.26-8	CBHPM 2016	OOGRAMA NAS FEZES	R\$ 16.30
4.03.04.01-9	CBHPM 2016	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	R\$ 37.21
4.03.04.02-7	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26.76
4.03.04.03-5	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 85.19



4.03.04.04-3	CBHPM 2016	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 64.85
4.03.04.05-1	CBHPM 2016	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	R\$ 17.19
4.03.04.06-0	CBHPM 2016	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	R\$ 72.65
4.03.04.07-8	CBHPM 2016	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA), DOSAGEM	R\$ 299.10
4.03.04.08-6	CBHPM 2016	CD... (ANTÍGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 148.14
4.03.04.09-4	CBHPM 2016	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC. – CADA	R\$ 28.35
4.03.04.10-8	CBHPM 2016	COOMBS DIRETO	R\$ 12.58
4.03.04.11-6	CBHPM 2016	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEÍDO, 3 – FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 – FOSFATO DESIDROGENASE, GLUTATION PEROXIDASE, GLUTATION), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.35
4.03.04.13-2	CBHPM 2016	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	R\$ 8.33
4.03.04.14-0	CBHPM 2016	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	R\$ 100.29
4.03.04.15-9	CBHPM 2016	FATOR II, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.16-7	CBHPM 2016	FATOR IX, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.17-5	CBHPM 2016	FATOR V, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.18-3	CBHPM 2016	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.19-1	CBHPM 2016	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)	R\$ 225.94
4.03.04.20-5	CBHPM 2016	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 225.94
4.03.04.21-3	CBHPM 2016	FATOR X, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.22-1	CBHPM 2016	FATOR XI, DOSAGEM	R\$ 100.29

41





4.03.04.23-0	CBHPM 2016	FATOR XII, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.24-8	CBHPM 2016	FATOR XIII, PESQUISA	R\$ 92.85
4.03.04.25-6	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E))	R\$ 64.85
4.03.04.26-4	CBHPM 2016	FIBRINOGENIO, DOSAGEM	R\$ 11.34
4.03.04.27-2	CBHPM 2016	FILÁRIA, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.28-0	CBHPM 2016	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA, DETERMINAÇÃO	R\$ 16.13
4.03.04.29-9	CBHPM 2016	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU), DETERMINAÇÃO	R\$ 12.58
4.03.04.30-2	CBHPM 2016	HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)	R\$ 12.58
4.03.04.31-0	CBHPM 2016	HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.32-9	CBHPM 2016	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.33-7	CBHPM 2016	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO	R\$ 12.58
4.03.04.34-5	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 12.58
4.03.04.35-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC)	R\$ 43.06
4.03.04.36-1	CBHPM 2016	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 17.31
4.03.04.37-0	CBHPM 2016	HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS), VELOCIDADE	R\$ 7.80
4.03.04.38-8	CBHPM 2016	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA, PESQUISA	R\$ 23.14
4.03.04.39-6	CBHPM 2016	HEPARINA, DOSAGEM	R\$ 64.85
4.03.04.40-0	CBHPM 2016	INIBIDOR DO TPA (PAI), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 258.62
4.03.04.41-8	CBHPM 2016	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 12.58
4.03.04.43-4	CBHPM 2016	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 16.66
4.03.04.45-0	CBHPM 2016	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 110.93
4.03.04.46-9	CBHPM 2016	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.04.47-7	CBHPM 2016	PLASMÓDIO, PESQUISA	R\$ 8.33

4p



4.03.04.48-5	CBHPM 2016	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	R\$ 180.50
4.03.04.49-3	CBHPM 2016	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO	R\$ 100.29
4.03.04.50-7	CBHPM 2016	PROTEÍNA C, DOSAGEM	R\$ 110.93
4.03.04.51-5	CBHPM 2016	PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 161.08
4.03.04.52-3	CBHPM 2016	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO, DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.04.53-1	CBHPM 2016	PROVA DO LAÇO	R\$ 5.49
4.03.04.54-0	CBHPM 2016	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE	R\$ 11.34
4.03.04.55-8	CBHPM 2016	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 11.34
4.03.04.56-6	CBHPM 2016	RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$ 5.49
4.03.04.57-4	CBHPM 2016	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 185.90
4.03.04.58-2	CBHPM 2016	TEMPO DE COAGULAÇÃO, DETERMINAÇÃO	R\$ 5.49
4.03.04.59-0	CBHPM 2016	TEMPO DE PROTROMBINA, DETERMINAÇÃO	R\$ 11.34
4.03.04.60-4	CBHPM 2016	TEMPO DE REPTILASE, DETERMINAÇÃO	R\$ 16.13
4.03.04.61-2	CBHPM 2016	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY, DETERMINAÇÃO	R\$ 42.84
4.03.04.62-0	CBHPM 2016	TEMPO DE TROMBINA, DETERMINAÇÃO	R\$ 16.13
4.03.04.63-9	CBHPM 2016	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA, DETERMINAÇÃO	R\$ 11.34
4.03.04.64-7	CBHPM 2016	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.65-5	CBHPM 2016	TROMBOELASTOGRAMA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.04.66-3	CBHPM 2016	ALFA-2-ANTIPLASMINA, TESTE FUNCIONAL	R\$ 205.02
4.03.04.67-1	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO, DOSAGEM	R\$ 303.88
4.03.04.68-0	CBHPM 2016	FATOR VII, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.69-8	CBHPM 2016	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	R\$ 100.29
4.03.04.70-1	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	R\$ 487.10

4.03.04.71-0	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA (*)	R\$ 427.75
4.03.04.72-8	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SÍNDROME MIELODISPLÁSICA (*)	R\$ 968.05
4.03.04.73-6	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)	R\$ 311.50
4.03.04.74-4	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE (*)	R\$ 311.50
4.03.04.75-2	CBHPM 2016	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 233.00
4.03.04.76-0	CBHPM 2016	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM	R\$ 230.34
4.03.04.77-9	CBHPM 2016	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO	R\$ 110.93
4.03.04.78-7	CBHPM 2016	PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM	R\$ 299.10
4.03.04.80-9	CBHPM 2016	CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 26.76
4.03.04.81-7	CBHPM 2016	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	R\$ 20.58
4.03.04.82-5	CBHPM 2016	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R\$ 70.17
4.03.04.83-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C	R\$ 10.30
4.03.04.84-1	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD), PESQUISA	R\$ 11.34
4.03.04.85-0	CBHPM 2016	HEMOGLOBINOPATIA – TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL RETICULÓCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA, TERMO ESTABILIDADE)	R\$ 56.90
4.03.04.86-8	CBHPM 2016	ESTREPTOZIMA, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.04.87-6	CBHPM 2016	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 9.79
4.03.04.88-4	CBHPM 2016	COOMBS INDIRETO	R\$ 37.21
4.03.04.89-2	CBHPM 2016	MIELOGRAMA	R\$ 100.29
4.03.04.90-6	CBHPM 2016	DÍMERO D, DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.04.91-4	CBHPM 2016	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE), DETERMINAÇÃO	R\$ 5.49

4p

4.03.04.92-2	CBHPM 2016	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO)	R\$ 49.09
4.03.04.93-0	CBHPM 2016	BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 180.50
4.03.04.94-9	CBHPM 2016	LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 180.50
4.03.04.97-3	CBHPM 2016	ALFA TALASSEMIA POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 205.02
4.03.05.01-5	CBHPM 2016	1,25-DIHIÓXO VITAMINA D, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.04-0	CBHPM 2016	17-CETOGÊNICOS (17-CGS), DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.05-8	CBHPM 2016	17-CETOGÊNICOS CROMATOGRAFIA	R\$ 46.58
4.03.05.06-6	CBHPM 2016	17-CETOSTEROIDES (17-CTS) – CROMATOGRAFIA	R\$ 46.58
4.03.05.07-4	CBHPM 2016	17-CETOSTEROIDES RELAÇÃO ALFA/BETA	R\$ 33.59
4.03.05.08-2	CBHPM 2016	17-CETOSTEROIDES TOTAIS (17-CTS), DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.09-0	CBHPM 2016	17-HIDROXIPREGNENOLONA, DOSAGEM	R\$ 218.16
4.03.05.11-2	CBHPM 2016	ÁCIDO 5 HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 46.58
4.03.05.12-0	CBHPM 2016	ÁCIDO HOMO VANÍLICO, DOSAGEM	R\$ 46.58
4.03.05.16-3	CBHPM 2016	AMP CÍCLICO, DOSAGEM	R\$ 47.64
4.03.05.21-0	CBHPM 2016	CORTISOL LIVRE, DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.05.22-8	CBHPM 2016	CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 63.54
4.03.05.23-6	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 234.05
4.03.05.27-9	CBHPM 2016	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	R\$ 377.23
4.03.05.28-7	CBHPM 2016	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.29-5	CBHPM 2016	ERITROPOIETINA, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.34-1	CBHPM 2016	GAD-AB-ANTIDECARBOXILASE DO ÁCIDO, DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.05.36-8	CBHPM 2016	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 80.53



4.03.05.38-4	CBHPM 2016	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.05.40-6	CBHPM 2016	IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN- LIKE"), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.42-2	CBHPM 2016	LEPTINA, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.44-9	CBHPM 2016	N-TELOPEPTÍDEO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.05.46-5	CBHPM 2016	PARATORMÔNIO – PTH OU FRAÇÃO (CADA), DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.05.49-0	CBHPM 2016	PIRIDINOLINA, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.50-3	CBHPM 2016	PREGNANDIOL, DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.51-1	CBHPM 2016	PREGNANTRIOL, DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.54-6	CBHPM 2016	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 126.03
4.03.05.55-4	CBHPM 2016	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 126.03
4.03.05.56-2	CBHPM 2016	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 126.03
4.03.05.57-0	CBHPM 2016	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 124.06
4.03.05.58-9	CBHPM 2016	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 135.55
4.03.05.59-7	CBHPM 2016	ESTROGÊNIO TOTAIS (FENOESTEROIDES), DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.05.60-0	CBHPM 2016	IODO PROTEICO (PBI), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.05.61-9	CBHPM 2016	LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.62-7	CBHPM 2016	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	R\$ 120.74
4.03.05.63-5	CBHPM 2016	SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU PHL), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.74-0	CBHPM 2016	11-DESOXICORTICOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 122.44
4.03.05.75-9	CBHPM 2016	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUALITATIVO (HCG-BETA- HCG), PESQUISA	R\$ 33.06

41



4.03.05.76-7	CBHPM 2016	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIONICO QUANTITATIVO (HCG-BETA- HCG), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.05.77-5	CBHPM 2016	MACROPROLACTINA, DOSAGEM	R\$ 138.22
4.03.05.78-3	CBHPM 2016	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES (17- OHS), DOSAGEM	R\$ 122.44
4.03.06.01-1	CBHPM 2016	ADENOVÍRUS, IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.02-0	CBHPM 2016	ADENOVÍRUS, IGM – DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.04-6	CBHPM 2016	ANTICANDIDA – IGG E IGM (CADA), DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.05-4	CBHPM 2016	ANTI-ACTINA, DOSAGEM	R\$ 102.07
4.03.06.06-2	CBHPM 2016	ANTI-DNA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.06.07-0	CBHPM 2016	ANTI-JO1, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.08-9	CBHPM 2016	ANTI-LA/SSB, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.09-7	CBHPM 2016	ANTI-LKM-1, PESQUISA	R\$ 57.76
4.03.06.10-0	CBHPM 2016	ANTI-RNP, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.11-9	CBHPM 2016	ANTI-RO/SSA, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.12-7	CBHPM 2016	ANTI-SM, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.13-5	CBHPM 2016	ANTICARDIOLIPINA – IGA, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.14-3	CBHPM 2016	ANTICARDIOLIPINA – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.15-1	CBHPM 2016	ANTICARDIOLIPINA – IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.16-0	CBHPM 2016	ANTICENTRÔMERO, PESQUISA	R\$ 23.74
4.03.06.17-8	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI-DNASE B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23.74
4.03.06.18-6	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI-HORMÔNIO DO CRESCIMENTO, DOSAGEM	R\$ 437.86
4.03.06.19-4	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL), PESQUISA	R\$ 66.62
4.03.06.20-8	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS, DOSAGEM	R\$ 57.76
4.03.06.21-6	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15



4.03.06.22-4	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.23-2	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.24-0	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.25-9	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO – IGG, IGM, IGA (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.26-7	CBHPM 2016	ANTICORPOS NATURAIS – ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	R\$ 27.29
4.03.06.27-5	CBHPM 2016	ANTICORPOS NATURAIS – ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	R\$ 27.29
4.03.06.28-3	CBHPM 2016	ANTICORTEX SUPRARRENAL, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.06.29-1	CBHPM 2016	ANTIESCLERODERMA (SCL 70), PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.30-5	CBHPM 2016	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) – IGA, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.31-3	CBHPM 2016	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.32-1	CBHPM 2016	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) – IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.33-0	CBHPM 2016	ANTIMEMBRANA BASAL, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.34-8	CBHPM 2016	ANTIMICROSSOMAL, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.35-6	CBHPM 2016	ANTIMITOCONDRIA, PESQUISA	R\$ 28.53
4.03.06.36-4	CBHPM 2016	ANTIMITOCONDRIA, M2, PESQUISA	R\$ 43.77
4.03.06.37-2	CBHPM 2016	ANTIMÚSCULO CARDÍACO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.38-0	CBHPM 2016	ANTIMÚSCULO ESTRIADO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.39-9	CBHPM 2016	ANTIMÚSCULO LISO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.40-2	CBHPM 2016	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.41-0	CBHPM 2016	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.42-9	CBHPM 2016	ANTIPARIETAL, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.43-7	CBHPM 2016	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA, PESQUISA	R\$ 62.34
4.03.06.44-5	CBHPM 2016	ASLO, PESQUISA (LÁTEX)	R\$ 23.74
4.03.06.45-3	CBHPM 2016	ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 43.77

4/



4.03.06.46-1	CBHPM 2016	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉLOA, EB E OUTROS, CADA, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.47-0	CBHPM 2016	BETA-2-MICROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.48-8	CBHPM 2016	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO, DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.06.49-6	CBHPM 2016	BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.06.50-0	CBHPM 2016	BRUCELA – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.51-8	CBHPM 2016	BRUCELA – IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.52-6	CBHPM 2016	BRUCELA, PROVA RÁPIDA	R\$ 14.35
4.03.06.53-4	CBHPM 2016	C1Q, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.54-2	CBHPM 2016	C3 PROATIVADOR, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.55-0	CBHPM 2016	C3A (FATOR B), DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.56-9	CBHPM 2016	CA 50, DOSAGEM	R\$ 96.22
4.03.06.57-7	CBHPM 2016	CA-242, DOSAGEM	R\$ 96.22
4.03.06.58-5	CBHPM 2016	CA-27-29, DOSAGEM	R\$ 273.78
4.03.06.59-3	CBHPM 2016	CAXUMBA, IGG, DOSAGEM	R\$ 96.22
4.03.06.60-7	CBHPM 2016	CAXUMBA, IGM, DOSAGEM	R\$ 102.07
4.03.06.61-5	CBHPM 2016	CHAGAS IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.62-3	CBHPM 2016	CHAGAS IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.63-1	CBHPM 2016	CHLAMYDIA – IGG, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.64-0	CBHPM 2016	CHLAMYDIA – IGM, DOSAGEM	R\$ 57.76
4.03.06.65-8	CBHPM 2016	CISTICERCOSE, AC, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.66-6	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS IGG, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.06.67-4	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS IGM, DOSAGEM	R\$ 43.24
4.03.06.68-2	CBHPM 2016	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.69-0	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C2, DOSAGEM	R\$ 66.62

49





4.03.06.70-4	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C3, DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.06.71-2	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C4, DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.06.72-0	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C5, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.73-9	CBHPM 2016	COMPLEMENTO CH-100, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.06.74-7	CBHPM 2016	COMPLEMENTO CH-50, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.06.75-5	CBHPM 2016	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 23.74
4.03.06.76-3	CBHPM 2016	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	R\$ 14.35
4.03.06.77-1	CBHPM 2016	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	R\$ 126.85
4.03.06.78-0	CBHPM 2016	CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCAVALINA, PHA OU POKWEED	R\$ 98.87
4.03.06.79-8	CBHPM 2016	DENGUE – IGG E IGM (CADA), DOSAGEM	R\$ 57.76
4.03.06.80-1	CBHPM 2016	ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 152.03
4.03.06.81-0	CBHPM 2016	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 23.21
4.03.06.82-8	CBHPM 2016	EQUINOCOCOSE, IDR	R\$ 14.88
4.03.06.83-6	CBHPM 2016	ESPOROTRICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 23.21
4.03.06.84-4	CBHPM 2016	ESPOROTRIQUINA, IDR	R\$ 14.88
4.03.06.85-2	CBHPM 2016	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN), PESQUISA	R\$ 23.74
4.03.06.86-0	CBHPM 2016	FATOR REUMATOIDE, QUANTITATIVO, DOSAGEM (TURBIDIMETRIA, NEFELOMETRIA)	R\$ 23.21
4.03.06.87-9	CBHPM 2016	FILARIA SOROLOGIA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.88-7	CBHPM 2016	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 721.08
4.03.06.89-5	CBHPM 2016	GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.06.90-9	CBHPM 2016	HELICOBACTER PYLORI – IGA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 252.33
4.03.06.91-7	CBHPM 2016	HELICOBACTER PYLORI – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57.76

49



4.03.06.92-5	CBHPM 2016	HELICOBACTER PYLORI – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.93-3	CBHPM 2016	HEPATITE A – HAV – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.94-1	CBHPM 2016	HEPATITE A – HAV – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.95-0	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBCAC – IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.96-8	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBCAC – IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.97-6	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBEAC (ANTI HBE), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.98-4	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBEAG (ANTÍGENO “E”), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.99-2	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBSAC (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.01-8	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 51.90
4.03.07.02-6	CBHPM 2016	HEPATITE C – ANTI-HCV, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.03-4	CBHPM 2016	HEPATITE C – ANTI-HCV – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.04-2	CBHPM 2016	HEPATITE C – IMUNOBLOT, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 312.75
4.03.07.05-0	CBHPM 2016	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.07.06-9	CBHPM 2016	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79.74
4.03.07.07-7	CBHPM 2016	HEPATITE DELTA, ANTÍGENO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79.74
4.03.07.08-5	CBHPM 2016	HERPES SIMPLES – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.09-3	CBHPM 2016	HERPES SIMPLES – IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.10-7	CBHPM 2016	HERPES ZOSTER – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.11-5	CBHPM 2016	HERPES ZOSTER – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.12-3	CBHPM 2016	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, PPD,	R\$ 14.88

44



		TRICOFITINA, VÍRUS VACINAL, OUTRO(S), CADA	
4.03.07.13-1	CBHPM 2016	HISTAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.14-0	CBHPM 2016	HISTONA, DOSAGEM	R\$ 140.16
4.03.07.15-8	CBHPM 2016	HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.07.16-6	CBHPM 2016	HIV – ANTÍGENO P24, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.07.17-4	CBHPM 2016	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 57.76
4.03.07.18-2	CBHPM 2016	HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 66.62
4.03.07.19-0	CBHPM 2016	HLA-DR, PESQUISA	R\$ 434.68
4.03.07.20-4	CBHPM 2016	HLA-DR+DQ, PESQUISA	R\$ 467.64
4.03.07.21-2	CBHPM 2016	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	R\$ 81.51
4.03.07.22-0	CBHPM 2016	IGA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.23-9	CBHPM 2016	IGA NA SALIVA, DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.07.24-7	CBHPM 2016	IGD, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.25-5	CBHPM 2016	IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.26-3	CBHPM 2016	IGE, POR ALÉRGENO (CADA), DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.27-1	CBHPM 2016	IGE, TOTAL, DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.07.28-0	CBHPM 2016	IGG, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.29-8	CBHPM 2016	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA), DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.07.30-1	CBHPM 2016	IGM, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.31-0	CBHPM 2016	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.32-8	CBHPM 2016	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CÉLULAS RAJI, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.33-6	CBHPM 2016	IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 248.42

44



4.03.07.34-4	CBHPM 2016	INIBIDOR DE C1 ESTERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.35-2	CBHPM 2016	ISOSPORA, PESQUISA DE ANTÍGENO	R\$ 14.35
4.03.07.36-0	CBHPM 2016	ITO (CANCRO MOLE), IDER	R\$ 14.88
4.03.07.37-9	CBHPM 2016	KVEIM (SARCOIDOSE), IDER	R\$ 14.88
4.03.07.38-7	CBHPM 2016	LEGIONELLA – IGG E IGM (CADA), PESQUISA	R\$ 102.07
4.03.07.39-5	CBHPM 2016	LEISHMANIOSE – IGG E IGM (CADA), PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.07.40-9	CBHPM 2016	LEPTOSPIROSE – IGG, PESQUISA	R\$ 43.77
4.03.07.41-7	CBHPM 2016	LEPTOSPIROSE – IGM, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.07.42-5	CBHPM 2016	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.07.43-3	CBHPM 2016	LINFÓCITOS T “HELPER” CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 72.65
4.03.07.44-1	CBHPM 2016	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 72.65
4.03.07.45-0	CBHPM 2016	LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.07.46-8	CBHPM 2016	LYME – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.47-6	CBHPM 2016	LYME – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.48-4	CBHPM 2016	MALÁRIA – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.49-2	CBHPM 2016	MALÁRIA – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.50-6	CBHPM 2016	MANTOUX, IDER	R\$ 14.88
4.03.07.51-4	CBHPM 2016	MCA (ANTÍGENO CÁRCINO-MAMÁRIO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.52-2	CBHPM 2016	MICOPLASMA PNEUMONIAE – IGG, PESQUISA	R\$ 81.51
4.03.07.53-0	CBHPM 2016	MICOPLASMA PNEUMONIAE – IGM, PESQUISA	R\$ 98.87
4.03.07.56-5	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE – EPSTEIN BARR – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.57-3	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.58-1	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62

49



4.03.07.59-0	CBHPM 2016	MONTENEGRO, IDER	R\$ 14.88
4.03.07.60-3	CBHPM 2016	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	R\$ 137.11
4.03.07.61-1	CBHPM 2016	PARVOVÍRUS – IGG, IGM (CADA), PESQUISA	R\$ 114.29
4.03.07.62-0	CBHPM 2016	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	R\$ 780.39
4.03.07.63-8	CBHPM 2016	PPD (TUBERCULINA), IDER	R\$ 14.88
4.03.07.65-4	CBHPM 2016	PROTEÍNA C, TESTE IMUNOLÓGICO	R\$ 427.22
4.03.07.66-2	CBHPM 2016	PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIONICA (ECP), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 236.35
4.03.07.68-9	CBHPM 2016	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG	R\$ 140.16
4.03.07.69-7	CBHPM 2016	RUBÉOLA – IGG, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.07.70-0	CBHPM 2016	RUBÉOLA – IGM, DOSAGEM	R\$ 43.24
4.03.07.71-9	CBHPM 2016	SCHISTOSOMOSE – IGG, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.72-7	CBHPM 2016	SCHISTOSOMOSE – IGM, DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.07.73-5	CBHPM 2016	SÍFILIS – FTA-ABS-IGG, PESQUISA	R\$ 23.21
4.03.07.74-3	CBHPM 2016	SÍFILIS – FTA-ABS-IGM, PESQUISA	R\$ 28.53
4.03.07.75-1	CBHPM 2016	SÍFILIS – TPHA, PESQUISA	R\$ 23.21
4.03.07.76-0	CBHPM 2016	SÍFILIS – VDRL	R\$ 14.88
4.03.07.77-8	CBHPM 2016	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO)	R\$ 64.85
4.03.07.78-6	CBHPM 2016	TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI	R\$ 137.32
4.03.07.79-4	CBHPM 2016	TOXOCARA CANNIS – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.80-8	CBHPM 2016	TOXOCARA CANNIS – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.81-6	CBHPM 2016	TOXOPLASMINA, IDER	R\$ 14.88
4.03.07.82-4	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE IGG, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.07.83-2	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE IGM, DOSAGEM	R\$ 43.24

49



4.03.07.84-0	CBHPM 2016	UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	R\$ 14.35
4.03.07.85-9	CBHPM 2016	VÍRUS SINICIAL RESPIRATÓRIO – ELISA – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.07.86-7	CBHPM 2016	WAALER-ROSE (FATOR REUMATOIDE), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14.88
4.03.07.87-5	CBHPM 2016	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV)	R\$ 315.76
4.03.07.88-3	CBHPM 2016	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI- HTVI OU HTLVII) (CADA)	R\$ 315.76
4.03.07.89-1	CBHPM 2016	WIDAL, REAÇÃO DE	R\$ 14.88
4.03.07.90-5	CBHPM 2016	ALÉRGENOS – PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL COM 36 ANTÍGENOS), PESQUISA	R\$ 1,277.68
4.03.07.91-3	CBHPM 2016	ANTI-DMP, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.92-1	CBHPM 2016	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 120.24
4.03.07.93-0	CBHPM 2016	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R\$ 85.14
4.03.07.94-8	CBHPM 2016	ANTIFÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI, PESQUISA	R\$ 168.70
4.03.07.95-6	CBHPM 2016	ANTÍGENOS METÁLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	R\$ 29.99
4.03.07.99-9	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C3, C4 – TURBID. OU NEFOLOMÉTRICO C3A, DOSAGEM	R\$ 55.82
4.03.08.01-4	CBHPM 2016	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO – IMUNOELETOFORESE	R\$ 36.15
4.03.08.02-2	CBHPM 2016	DNCB – TESTE DE CONTATO	R\$ 66.09
4.03.08.03-0	CBHPM 2016	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO), PESQUISA	R\$ 23.21
4.03.08.04-9	CBHPM 2016	FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), IDER, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14.88
4.03.08.08-1	CBHPM 2016	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE) IDI DUPLA	R\$ 43.77
4.03.08.09-0	CBHPM 2016	NBT ESTIMULADO	R\$ 65.03
4.03.08.12-0	CBHPM 2016	SARAMPO – ANTICORPOS IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.08.13-8	CBHPM 2016	SARAMPO – ANTICORPOS IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.08.15-4	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE – IGA, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.08.16-2	CBHPM 2016	VARICELA, IGG, DOSAGEM	R\$ 96.22



4.03.08.17-0	CBHPM 2016	VARICELA, IGM, DOSAGEM	R\$ 102.07
4.03.08.19-7	CBHPM 2016	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO – PESQUISA DIRETA	R\$ 81.51
4.03.08.20-0	CBHPM 2016	WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	R\$ 14.88
4.03.08.21-9	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI SACCHARAMYCES – ASCA, DOSAGEM	R\$ 623.75
4.03.08.23-5	CBHPM 2016	HER-2 – DOSAGEM DO RECEPTOR	R\$ 312.75
4.03.08.24-3	CBHPM 2016	POLIOMELITE SOROLOGIA	R\$ 114.29
4.03.08.25-1	CBHPM 2016	PROTEÍNA AMILOIDE A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 114.29
4.03.08.27-8	CBHPM 2016	SCHISTOSOMOSE, PESQUISA	R\$ 62.97
4.03.08.28-6	CBHPM 2016	SÍFILIS ANTICORPO TOTAL, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.08.29-4	CBHPM 2016	SÍFILIS IGM, DOSAGEM	R\$ 51.84
4.03.08.30-8	CBHPM 2016	AMEBÍASE, IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.08.31-6	CBHPM 2016	AMEBÍASE, IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.08.32-4	CBHPM 2016	GONOCOCO – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.08.33-2	CBHPM 2016	GONOCOCO – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.08.34-0	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA	R\$ 36.15
4.03.08.35-9	CBHPM 2016	PSITACOSE – IGG, PESQUISA	R\$ 102.07
4.03.08.36-7	CBHPM 2016	PSITACOSE – IGM, PESQUISA	R\$ 129.55
4.03.08.37-5	CBHPM 2016	PSITACOSE – IGA, PESQUISA	R\$ 129.55
4.03.08.38-3	CBHPM 2016	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.08.39-1	CBHPM 2016	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA, DOSAGEM (TURBIDIMETRIA, NEFELOMETRIA)	R\$ 43.24
4.03.08.40-5	CBHPM 2016	ASLO, QUANTITATIVO, DOSAGEM (TURBIDIMETRIA OU NEFELOMETRIA)	R\$ 43.35
4.03.08.41-3	CBHPM 2016	PARACOCCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG, DOSAGEM	R\$ 111.44
4.03.08.42-1	CBHPM 2016	AMEBA, PESQUISA	R\$ 43.79

41



4.03.08.52-9	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS	R\$ 279.15
4.03.08.55-3	CBHPM 2016	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL – IGA	R\$ 103.64
4.03.08.80-4	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CITRULINADO CÍTRICO	R\$ 316.76
4.03.08.90-1	CBHPM 2016	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	R\$ 722.33
4.03.09.01-0	CBHPM 2016	ADENOSINA DE AMINASE (ADA), DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 93.02
4.03.09.02-9	CBHPM 2016	BIOQUÍMICA LCR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO)	R\$ 23.74
4.03.09.03-7	CBHPM 2016	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA	R\$ 15.59
4.03.09.04-5	CBHPM 2016	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA), PESQUISA EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 70.17
4.03.09.05-3	CBHPM 2016	CRIOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPÉRGILUS (LÁTEX), PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.09.06-1	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 45.01
4.03.09.07-0	CBHPM 2016	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA), PESQUISA EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 45.01
4.03.09.08-8	CBHPM 2016	HAEMOPHILUS INFLUENZAE – PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA), EM LÍQUIDOS	R\$ 45.01
4.03.09.09-6	CBHPM 2016	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR)	R\$ 45.01
4.03.09.10-0	CBHPM 2016	LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + ELETROFORESE COM CONCENTRAÇÃO + IGG +	R\$ 175.60
4.03.09.11-8	CBHPM 2016	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM CLORO + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA NEUROLUES (2)	R\$ 231.60
4.03.09.12-6	CBHPM 2016	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL LACTATO + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉRIAS)	R\$ 175.60
4.03.09.13-4	CBHPM 2016	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO	R\$ 321.61
4.03.09.14-2	CBHPM 2016	PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI, PESQUISA	R\$ 175.60





4.03.09.15-0	CBHPM 2016	PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCCIPTAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO	R\$ 186.23
4.03.09.16-9	CBHPM 2016	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 169.15
4.03.09.17-7	CBHPM 2016	NONNE-APPLE, REAÇÃO	R\$ 10.30
4.03.09.18-5	CBHPM 2016	TAKATA-ARA, REAÇÃO	R\$ 10.30
4.03.09.26-6	CBHPM 2016	AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 2,031.17
4.03.09.30-4	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE, PESQUISA	R\$ 43.77
4.03.09.31-2	CBHPM 2016	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUDIFICAÇÃO, MOTILIDADE,	R\$ 64.32
4.03.09.32-0	CBHPM 2016	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOCIDADE PENETRAÇÃO	R\$ 64.32
4.03.09.40-1	CBHPM 2016	CLEMENTS, TESTE	R\$ 7.80
4.03.09.41-0	CBHPM 2016	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$ 7.80
4.03.09.42-8	CBHPM 2016	FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.09.43-6	CBHPM 2016	MATURIDADE PULMONAR FETAL	R\$ 66.09
4.03.09.44-4	CBHPM 2016	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO- AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO	R\$ 43.06
4.03.09.50-9	CBHPM 2016	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA	R\$ 16.66
4.03.09.51-7	CBHPM 2016	RAGÓCITOS, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.09.52-5	CBHPM 2016	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL – CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT.	R\$ 43.06
4.03.10.01-9	CBHPM 2016	A FRESCO, EXAME	R\$ 14.35
4.03.10.03-5	CBHPM 2016	ANTIBIOGRAMA P/ BACIOS ÁLCOOL- RESISTENTES – DROGAS DE 2 LINHAS	R\$ 64.32
4.03.10.04-3	CBHPM 2016	ANTÍGENOS FÚNGICOS, PESQUISA	R\$ 50.68
4.03.10.05-1	CBHPM 2016	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO), PESQUISA	R\$ 14.35

41



4.03.10.06-0	CBHPM 2016	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	R\$ 14.35
4.03.10.07-8	CBHPM 2016	CHLAMYDIA, CULTURA	R\$ 64.32
4.03.10.08-6	CBHPM 2016	CÓLERA – IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUÍDA)	R\$ 80.80
4.03.10.09-4	CBHPM 2016	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 14.35
4.03.10.10-8	CBHPM 2016	CRIPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	R\$ 14.35
4.03.10.11-6	CBHPM 2016	CRITOSPORIDIUM, PESQUISA	R\$ 14.35
4.03.10.12-4	CBHPM 2016	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	R\$ 45.36
4.03.10.13-2	CBHPM 2016	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$ 64.32
4.03.10.14-0	CBHPM 2016	CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 44.27
4.03.10.15-9	CBHPM 2016	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R\$ 44.27
4.03.10.16-7	CBHPM 2016	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO COM N.C.A.	R\$ 64.32
4.03.10.17-5	CBHPM 2016	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUÍDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTERO- HEMORRÁGICA	R\$ 66.62
4.03.10.18-3	CBHPM 2016	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS(SOROLOGIA INCLUÍDA)	R\$ 64.32
4.03.10.19-1	CBHPM 2016	CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO	R\$ 116.59
4.03.10.20-5	CBHPM 2016	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 64.32
4.03.10.21-3	CBHPM 2016	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 36.15
4.03.10.22-1	CBHPM 2016	ESTREPTOCOCOS – A, TESTE RÁPIDO	R\$ 36.15
4.03.10.23-0	CBHPM 2016	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 14.35
4.03.10.24-8	CBHPM 2016	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 45.36
4.03.10.25-6	CBHPM 2016	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 64.32



4.03.10.26-4	CBHPM 2016	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS (POR AMOSTRA)	R\$ 64.32
4.03.10.27-2	CBHPM 2016	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS, PESQUISA	R\$ 102.07
4.03.10.28-0	CBHPM 2016	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	R\$ 14.35
4.03.10.29-9	CBHPM 2016	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO), PESQUISA	R\$ 14.35
4.03.10.30-2	CBHPM 2016	MICRO-ORGANISMOS – TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	R\$ 116.59
4.03.10.31-0	CBHPM 2016	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	R\$ 14.35
4.03.10.32-9	CBHPM 2016	PNEUMOCYSTIS CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$ 36.15
4.03.10.33-7	CBHPM 2016	ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA	R\$ 36.15
4.03.10.34-5	CBHPM 2016	TREPONEMA (CAMPO ESCURO), PESQUISA	R\$ 14.35
4.03.10.35-3	CBHPM 2016	VACINA AUTÓGENA	R\$ 81.15
4.03.10.36-1	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS – SHELL VIAL, PESQUISA	R\$ 729.37
4.03.10.37-0	CBHPM 2016	MICROSPORÍDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 14.35
4.03.10.38-8	CBHPM 2016	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	R\$ 9.04
4.03.10.40-0	CBHPM 2016	CULTURA AUTOMATIZADA	R\$ 99.76
4.03.10.41-8	CBHPM 2016	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA – NÃO AUTOMATIZADO	R\$ 50.68
4.03.10.42-6	CBHPM 2016	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 80.80
4.03.10.43-4	CBHPM 2016	LEISHMANIA, PESQUISA	R\$ 103.00
4.03.10.51-5	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTÍGENOS BACTERIANOS	R\$ 269.44
4.03.10.52-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTÍGENOS ENTAMOEBA HISTOLYTICA	R\$ 206.17
4.03.10.56-6	CBHPM 2016	TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTÉRIAS	R\$ 480.91
4.03.10.59-0	CBHPM 2016	ANTÍGENOS BACTERIANOS – VÁRIOS MATERIAIS	R\$ 286.22
4.03.10.60-4	CBHPM 2016	ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 119.09

41



4.03.10.62-0	CBHPM 2016	CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESSISTENTES, VÁRIOS MATERIAIS (POR GRUPO DE MULTIRRESISTENTE)	R\$ 64.32
4.03.10.64-7	CBHPM 2016	CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)	R\$ 197.86
4.03.10.67-1	CBHPM 2016	CULTURA EM LEITE MATERNO	R\$ 98.94
4.03.10.72-8	CBHPM 2016	FUNGOS MORFOLOGIA – BIOQUÍMICA	R\$ 77.22
4.03.10.73-6	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS POR MÉTODO SOROLÓGICO – BIOQUÍMICA	R\$ 129.36
4.03.11.01-5	CBHPM 2016	ÁCIDO CÍTRICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 43.06
4.03.11.02-3	CBHPM 2016	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 21.44
4.03.11.03-1	CBHPM 2016	ALCAPTONÚRIA, PESQUISA	R\$ 12.05
4.03.11.04-0	CBHPM 2016	CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE	R\$ 29.06
4.03.11.05-8	CBHPM 2016	CATECOLAMINAS FRACIONADAS – DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA), PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 43.06
4.03.11.06-6	CBHPM 2016	CISTINÚRIA, PESQUISA	R\$ 16.66
4.03.11.07-4	CBHPM 2016	COPROPORFIRINA III, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 29.06
4.03.11.08-2	CBHPM 2016	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA NA URINA	R\$ 9.04
4.03.11.09-0	CBHPM 2016	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES NA URINA	R\$ 57.41
4.03.11.10-4	CBHPM 2016	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) NA URINA	R\$ 16.66
4.03.11.11-2	CBHPM 2016	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)	R\$ 99.25
4.03.11.12-0	CBHPM 2016	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 12.05
4.03.11.13-9	CBHPM 2016	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 12.05
4.03.11.14-7	CBHPM 2016	LIPOIDES, PESQUISA NA URINA	R\$ 9.57
4.03.11.15-5	CBHPM 2016	MELANINA, PESQUISA NA URINA	R\$ 12.05
4.03.11.16-3	CBHPM 2016	METANEFIRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 66.09



4.03.11.17-1	CBHPM 2016	MICROALBUMINÚRIAM, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.11.18-0	CBHPM 2016	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 9.57
4.03.11.19-8	CBHPM 2016	PORFOBILINOGENÍO, PESQUISA NA URINA	R\$ 9.57
4.03.11.20-1	CBHPM 2016	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA NA URINA	R\$ 16.66
4.03.11.21-0	CBHPM 2016	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 16.66
4.03.11.22-8	CBHPM 2016	UROPORFIRINAS, DOSAGEM NA URINA	R\$ 9.04
4.03.11.23-6	CBHPM 2016	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	R\$ 43.06
4.03.11.24-4	CBHPM 2016	CISTINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 66.09
4.03.11.25-2	CBHPM 2016	PORFOBILINOGENÍO, URINA	R\$ 43.06
4.03.11.26-0	CBHPM 2016	ACIDEZ TITULÁVEL	R\$ 10.31
4.03.11.27-9	CBHPM 2016	BARTITURATOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 66.09
4.03.11.28-7	CBHPM 2016	BETA MERCAPTO-LACTATO- DISULFIDÚRIA, PESQUISA NA URINA	R\$ 10.31
4.03.11.29-5	CBHPM 2016	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	R\$ 18.02
4.03.11.30-9	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 45.01
4.03.11.31-7	CBHPM 2016	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	R\$ 10.31
4.03.11.32-5	CBHPM 2016	HISTIDINA, PESQUISA NA URINA	R\$ 10.04
4.03.11.33-3	CBHPM 2016	INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM, NA URINA	R\$ 70.17
4.03.11.34-1	CBHPM 2016	MIOGLOBINA, PESQUISA NA URINA	R\$ 66.09
4.03.11.35-0	CBHPM 2016	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO NA URINA	R\$ 20.85
4.03.11.36-8	CBHPM 2016	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD), NA URINA	R\$ 10.04
4.03.11.37-6	CBHPM 2016	PROVA DE DILUIÇÃO, NA URINA	R\$ 10.31
4.03.11.38-4	CBHPM 2016	SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA NA URINA	R\$ 11.34
4.03.11.39-2	CBHPM 2016	TIROSINOSE, PESQUISA (URINA)	R\$ 10.04

41



4.03.11.43-0	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	R\$ 68.70
4.03.11.46-5	CBHPM 2016	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)	R\$ 101.36
4.03.11.47-3	CBHPM 2016	TESTE DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA APÓS DDAVP	R\$ 130.68
4.03.11.50-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	R\$ 67.90
4.03.12.02-0	CBHPM 2016	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 16.12
4.03.12.04-6	CBHPM 2016	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 66.09
4.03.12.05-4	CBHPM 2016	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R\$ 16.12
4.03.12.06-2	CBHPM 2016	PERFIL METABÓLICO PARA LITÍASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP- CÍCLICO	R\$ 137.11
4.03.12.07-0	CBHPM 2016	GASTROACIDOGRAMA – SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	R\$ 58.28
4.03.12.08-9	CBHPM 2016	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	R\$ 59.85
4.03.12.09-7	CBHPM 2016	PANCREOZIMA – SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	R\$ 56.70
4.03.12.10-0	CBHPM 2016	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	R\$ 60.64
4.03.12.11-9	CBHPM 2016	TUBAGEM DUODENAL	R\$ 29.99
4.03.12.12-7	CBHPM 2016	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F. R, W. ROSE)	R\$ 150.45
4.03.12.13-5	CBHPM 2016	PH – TORNASSOL, PESQUISA	R\$ 20.85
4.03.12.14-3	CBHPM 2016	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUCO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA "C" REATIVA)	R\$ 126.58
4.03.12.15-1	CBHPM 2016	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	R\$ 100.83
4.03.12.16-0	CBHPM 2016	TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA +	R\$ 100.40



		ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	
4.03.12.17-8	CBHPM 2016	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	R\$ 187.23
4.03.12.19-4	CBHPM 2016	COLETA DE CATARRO INDUZIDA	R\$ 89.31
4.03.12.22-4	CBHPM 2016	ESPECTOMETRIA DE MASSA EM TANDEM	R\$ 4,260.08
4.03.12.23-2	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE VERME	R\$ 59.56
4.03.12.24-0	CBHPM 2016	ISOLAMENTO DE MICRO-ORGANISMOS ESPECIAIS	R\$ 232.14
4.03.12.26-7	CBHPM 2016	LÍQUIDO PLEURAL CITOLÓGICO	R\$ 126.98
4.03.13.01-8	CBHPM 2016	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.13.02-6	CBHPM 2016	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.03-4	CBHPM 2016	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.04-2	CBHPM 2016	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.05-0	CBHPM 2016	ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.06-9	CBHPM 2016	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.07-7	CBHPM 2016	ÁCIDO SALICÍLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.08-5	CBHPM 2016	AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)	R\$ 21.44
4.03.13.09-3	CBHPM 2016	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18.43
4.03.13.10-7	CBHPM 2016	CHUMBO, DOSAGEM	R\$ 55.46
4.03.13.11-5	CBHPM 2016	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS), DOSAGEM	R\$ 18.43



4.03.13.12-3	CBHPM 2016	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.13-1	CBHPM 2016	DIALDEÍDO MALÔNICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 47.84
4.03.13.14-0	CBHPM 2016	ETANOL, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.15-8	CBHPM 2016	FENOL (PARA BENZENO, FENOL), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.16-6	CBHPM 2016	FLÚOR (PARA FLUORETOS), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.17-4	CBHPM 2016	FORMOLDEÍDO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.18-2	CBHPM 2016	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO), PESQUISA	R\$ 18.43
4.03.13.19-0	CBHPM 2016	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55.46
4.03.13.20-4	CBHPM 2016	METANOL, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.21-2	CBHPM 2016	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33.14
4.03.13.22-0	CBHPM 2016	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.23-9	CBHPM 2016	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.24-7	CBHPM 2016	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.25-5	CBHPM 2016	SELÊNIO, DOSAGEM	R\$ 47.84
4.03.13.26-3	CBHPM 2016	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	R\$ 14.88
4.03.13.27-1	CBHPM 2016	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.28-0	CBHPM 2016	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.29-8	CBHPM 2016	ÁCIDO ACÉTICO	R\$ 43.06
4.03.13.30-1	CBHPM 2016	ÁCIDO METIL MALÔNICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 599.81
4.03.13.31-0	CBHPM 2016	CROMO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.09





4.03.13.32-8	CBHPM 2016	ZINCO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.13.33-6	CBHPM 2016	SALICILATOS, PESQUISA	R\$ 20.65
4.03.13.34-4	CBHPM 2016	METIL ETIL CETONA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55.46
4.03.14.01-4	CBHPM 2016	APOLIPOPROTEÍNA E, GENOTIPAGEM	R\$ 434.68
4.03.14.02-2	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS – QUALITATIVO, POR PCR, PESQUISA	R\$ 358.48
4.03.14.03-0	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS – QUANTITATIVO, POR PCR	R\$ 501.49
4.03.14.04-9	CBHPM 2016	CROMOSSOMO PHILADELFIA, PESQUISA	R\$ 594.52
4.03.14.05-7	CBHPM 2016	FATOR V DE LAYDEN POR PCR, PESQUISA	R\$ 506.10
4.03.14.06-5	CBHPM 2016	FIBROSE CÍSTICA, PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO	R\$ 358.48
4.03.14.07-3	CBHPM 2016	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.08-1	CBHPM 2016	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR, PESQUISA	R\$ 506.10
4.03.14.09-0	CBHPM 2016	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.10-3	CBHPM 2016	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR	R\$ 594.52
4.03.14.11-1	CBHPM 2016	HEPATITE C – GENOTIPAGEM, PESQUISA	R\$ 1,100.62
4.03.14.12-0	CBHPM 2016	HIV – CARGA VIRAL PCR, PESQUISA	R\$ 594.52
4.03.14.13-8	CBHPM 2016	HIV – QUALITATIVO POR PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.14-6	CBHPM 2016	HIV, GENOTIPAGEM, PESQUISA	R\$ 1,189.05
4.03.14.15-4	CBHPM 2016	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR, PESQUISA	R\$ 657.95
4.03.14.16-2	CBHPM 2016	HTLV I / II POR PCR (CADA), PESQUISA	R\$ 594.52
4.03.14.17-0	CBHPM 2016	MYCOBACTÉRIA PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.18-9	CBHPM 2016	PARVOVÍRUS POR PCR, PESQUISA	R\$ 727.06
4.03.14.19-7	CBHPM 2016	PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	R\$ 348.19
4.03.14.20-0	CBHPM 2016	RUBÉOLA POR PCR, PESQUISA	R\$ 727.06
4.03.14.21-9	CBHPM 2016	SÍFILIS POR PCR, PESQUISA	R\$ 434.68

4



4.03.14.22-7	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE POR PCR, PESQUISA	R\$ 434.68
4.03.14.23-5	CBHPM 2016	X FRÁGIL POR PCR, PESQUISA	R\$ 623.75
4.03.14.24-3	CBHPM 2016	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR, PESQUISA	R\$ 434.68
4.03.14.25-1	CBHPM 2016	CITOGENÉTICA DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 623.75
4.03.14.26-0	CBHPM 2016	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	R\$ 215.12
4.03.14.27-8	CBHPM 2016	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 215.12
4.03.14.28-6	CBHPM 2016	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR	R\$ 215.12
4.03.14.29-4	CBHPM 2016	RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA), PESQUISA	R\$ 623.75
4.03.14.30-8	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 594.52
4.03.14.35-9	CBHPM 2016	EPSTEIN BARR VÍRUS POR PCR	R\$ 319.78
4.03.14.41-3	CBHPM 2016	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR TMA	R\$ 1,276.28
4.03.14.42-1	CBHPM 2016	HPV, GENOTIPAGEM	R\$ 360.23
4.03.14.43-0	CBHPM 2016	HLA B27, GENOTIPAGEM	R\$ 332.79
4.03.14.44-8	CBHPM 2016	HPV ONCOPROTEÍNAS VIRAIS E6/E7, PESQUISA	R\$ 1,289.25
4.03.14.50-2	CBHPM 2016	HIV AMPLIFICAÇÃO DO DNA POR PCR	R\$ 225.13
4.03.14.53-7	CBHPM 2016	CHLAMYDIA, AMPLIFICAÇÃO DE DNA POR PCR	R\$ 716.71
4.03.14.54-5	CBHPM 2016	MYCOBACTÉRIA, AMPLIFICAÇÃO DE DNA POR PCR	R\$ 549.61
4.03.14.56-1	CBHPM 2016	VÍRUS ZIKA POR PCR	R\$ 747.66
4.03.16.01-7	CBHPM 2016	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA, DOSAGEM	R\$ 59.25
4.03.16.02-5	CBHPM 2016	3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.03-3	CBHPM 2016	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA)	R\$ 47.64
4.03.16.04-1	CBHPM 2016	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH), DOSAGEM	R\$ 118.85



4.03.16.05-0	CBHPM 2016	ALDOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.06-8	CBHPM 2016	ALFA-FETOPROTEÍNA, DOSAGEM	R\$ 56.70
4.03.16.07-6	CBHPM 2016	ANDROSTENEDIONA, DOSAGEM	R\$ 95.06
4.03.16.08-4	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB), DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.16.09-2	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INSULINA, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.16.10-6	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTITIREOIDE (TIREOGLOBULINA), DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.11-4	CBHPM 2016	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG), PESQUISA	R\$ 51.90
4.03.16.12-2	CBHPM 2016	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA), DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.16.13-0	CBHPM 2016	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE), DOSAGEM	R\$ 62.93
4.03.16.14-9	CBHPM 2016	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA), DOSAGEM	R\$ 48.55
4.03.16.15-7	CBHPM 2016	ANTI-TPO, DOSAGEM	R\$ 62.34
4.03.16.16-5	CBHPM 2016	CALCITONINA, DOSAGEM	R\$ 138.22
4.03.16.17-3	CBHPM 2016	CATECOLAMINAS, DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.18-1	CBHPM 2016	COMPOSTO S (11-DESOXICORTISOL), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.19-0	CBHPM 2016	CORTISOL, DOSAGEM	R\$ 59.84
4.03.16.20-3	CBHPM 2016	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH), DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.16.21-1	CBHPM 2016	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA), DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.22-0	CBHPM 2016	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT), DOSAGEM	R\$ 95.06
4.03.16.23-8	CBHPM 2016	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) – CADA DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.16.24-6	CBHPM 2016	ESTRADIOL, DOSAGEM	R\$ 59.84
4.03.16.25-4	CBHPM 2016	ESTRIOL, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.26-2	CBHPM 2016	ESTRONA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.27-0	CBHPM 2016	FERRITINA, DOSAGEM	R\$ 41.47

48



4.03.16.28-9	CBHPM 2016	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH), DOSAGEM	R\$ 42.90
4.03.16.29-7	CBHPM 2016	GASTRINA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.30-0	CBHPM 2016	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.16.31-9	CBHPM 2016	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.32-7	CBHPM 2016	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG), DOSAGEM	R\$ 33.06
4.03.16.33-5	CBHPM 2016	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH), DOSAGEM	R\$ 42.90
4.03.16.34-3	CBHPM 2016	IMUNOGLOBULINA (IGE), DOSAGEM	R\$ 40.89
4.03.16.35-1	CBHPM 2016	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL), DOSAGEM	R\$ 50.45
4.03.16.36-0	CBHPM 2016	INSULINA, DOSAGEM	R\$ 42.90
4.03.16.37-8	CBHPM 2016	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.), CADA DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.16.38-6	CBHPM 2016	OSTEOCALCINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.16.39-4	CBHPM 2016	PEPTÍDEO C, DOSAGEM	R\$ 46.58
4.03.16.40-8	CBHPM 2016	PROGESTERONA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.16.41-6	CBHPM 2016	PROLACTINA, DOSAGEM	R\$ 54.97
4.03.16.42-4	CBHPM 2016	PTH, DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.16.43-2	CBHPM 2016	RENINA, DOSAGEM	R\$ 106.73
4.03.16.44-0	CBHPM 2016	SOMATOMEDINA C (IGF1), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.16.45-9	CBHPM 2016	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA), DOSAGEM	R\$ 59.78
4.03.16.46-7	CBHPM 2016	T3 LIVRE, DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.16.47-5	CBHPM 2016	T3 RETENÇÃO, DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.48-3	CBHPM 2016	T3 REVERSO, DOSAGEM	R\$ 138.22
4.03.16.49-1	CBHPM 2016	T4 LIVRE, DOSAGEM	R\$ 50.45
4.03.16.50-5	CBHPM 2016	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM	R\$ 80.53



4.03.16.51-3	CBHPM 2016	TESTOSTERONA TOTAL, DOSAGEM	R\$ 59.84
4.03.16.52-1	CBHPM 2016	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.53-0	CBHPM 2016	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.54-8	CBHPM 2016	TIROXINA (T4), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.55-6	CBHPM 2016	TRI-IODOTIRONINA (T3), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.56-4	CBHPM 2016	VASOPRESSINA (ADH), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.57-2	CBHPM 2016	VITAMINA B12, DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.16.59-9	CBHPM 2016	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (24H)	R\$ 189.71
4.03.16.60-2	CBHPM 2016	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	R\$ 189.71
4.03.16.76-9	CBHPM 2016	DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 89.39
4.03.16.83-1	CBHPM 2016	GLICOSE APÓS ESTÍMULO – GLUCAGON	R\$ 161.06
4.03.16.86-6	CBHPM 2016	GONADOTROFINA CORIÔNICA – HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	R\$ 33.06
4.03.16.87-4	CBHPM 2016	HGH ESTÍMULO COM EXERCÍCIO E CLONIDINA, HGH	R\$ 114.14
4.03.16.95-5	CBHPM 2016	INSULINA LIVRE	R\$ 790.35
4.03.16.96-3	CBHPM 2016	INSULINA TOTAL E LIVRE	R\$ 753.39
4.03.17.08-0	CBHPM 2016	PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA	R\$ 145.94
4.03.17.12-9	CBHPM 2016	TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA	R\$ 87.91
4.03.17.13-7	CBHPM 2016	TESTE COM CÁLCIO PARA DOSAR CALCITONINA (CALCITONINA APÓS ESTÍMULO COM CÁLCIO)	R\$ 227.37
4.03.17.14-5	CBHPM 2016	TESTE COM CORTROSINA PARA 17- ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 103.47
4.03.17.15-3	CBHPM 2016	TESTE COM ESTÍMULO PARA RENINA APÓS CAPTOPRIL	R\$ 178.56
4.03.17.16-1	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO COM CORTROSINA PARA 11-DESOXCORTISOL	R\$ 194.91
4.03.17.17-0	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH	R\$ 139.93
4.03.17.18-8	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)	R\$ 158.58

4



4.03.17.19-6	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO EXERCÍCIO (CADA DOSAGENS DE GH)	R\$ 99.39
4.03.17.20-0	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)	R\$ 266.42
4.03.17.22-6	CBHPM 2016	TESTE DE SUPRESSÃO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)	R\$ 123.95
4.03.17.26-9	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (2 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 117.98
4.03.17.27-7	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (3 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 167.23
4.03.17.28-5	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (4 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 216.47
4.03.17.29-3	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (5 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 266.56
4.03.17.37-4	CBHPM 2016	CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)	R\$ 119.67
4.03.17.39-0	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (6 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 318.25
4.03.17.40-4	CBHPM 2016	METANEFRIAS URINÁRIA APÓS CLONIDINA	R\$ 119.36
4.03.17.41-2	CBHPM 2016	PARATORMÔNIO, PROTEÍNA RELACIONADA, DOSAGEM	R\$ 549.61
4.03.17.42-0	CBHPM 2016	PROTEÍNA LIGADORA DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH), DOSAGEM	R\$ 54.97
4.03.17.43-9	CBHPM 2016	RESTRIÇÃO HÍDRICA, TESTE	R\$ 291.63
4.03.17.47-1	CBHPM 2016	PROVA FUNCIONAL DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM)	R\$ 91.58
4.03.19.04-0	CBHPM 2016	CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE – SANGUE OU URINA	R\$ 756.48
4.03.19.09-1	CBHPM 2016	FATOR X ATIVADO	R\$ 200.60
4.03.19.11-3	CBHPM 2016	HEMÁCIAS, CONTAGEM	R\$ 21.72
4.03.19.13-0	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	R\$ 55.66
4.03.19.17-2	CBHPM 2016	MICROESFERÓCITOS, PESQUISA DE	R\$ 118.14
4.03.19.19-9	CBHPM 2016	NEUTRÓFILOS, PESQUISA DE	R\$ 26.46
4.03.19.22-9	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA H, PESQUISA	R\$ 34.38
4.03.19.25-3	CBHPM 2016	PROVA FUNCIONAL DDAVP – VON WILLEBRAND (1 HORA)	R\$ 1,267.61



4.03.19.26-1	CBHPM 2016	PROVA FUNCIONAL DDAVP – VON WILLEBRAND (4 HORAS)	R\$ 1,501.59
4.03.19.27-0	CBHPM 2016	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	R\$ 205.73
4.03.19.28-8	CBHPM 2016	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUÍNEOS	R\$ 95.71
4.03.19.29-6	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH	R\$ 247.32
4.03.19.31-8	CBHPM 2016	ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	R\$ 767.48
4.03.19.32-6	CBHPM 2016	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 345.01
4.03.19.33-4	CBHPM 2016	CD52, MARCADOR ISOLADO	R\$ 140.58
4.03.19.36-9	CBHPM 2016	CD3, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 164.88
4.03.19.37-7	CBHPM 2016	CD34, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 530.37
4.03.19.38-5	CBHPM 2016	CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 1,380.91
4.03.19.39-3	CBHPM 2016	ADESIVIDADE PLAQUETÁRIA	R\$ 265.00
4.03.19.40-7	CBHPM 2016	TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADO (TCA)	R\$ 47.39
4.03.19.41-5	CBHPM 2016	TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS	R\$ 265.00
4.03.19.43-1	CBHPM 2016	CROSS MATCH PLAQUETÁRIO	R\$ 253.72
4.03.19.44-0	CBHPM 2016	FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 211.56
4.03.19.45-8	CBHPM 2016	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 200.60
4.03.19.46-6	CBHPM 2016	FIBRINOGENO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA	R\$ 23.86
4.03.19.47-4	CBHPM 2016	HEMOGLOBINOPATIA, NEONATAL, SANGUE PERIFÉRICO	R\$ 72.77
4.03.2.48-0	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM T E B	R\$ 378.41
4.03.21.02-9	CBHPM 2016	DEFICIÊNCIA DA MCAD	R\$ 268.20
4.03.21.09-6	CBHPM 2016	DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPÁTICO	R\$ 938.73
4.03.21.14-2	CBHPM 2016	EFEOR, DOSAGEM	R\$ 1,019.42
4.03.21.20-7	CBHPM 2016	HOMOCISTINA, DOSAGEM	R\$ 52.75



4.03.21.22-3	CBHPM 2016	IMIPENEM, DOSAGEM (CARBAPENEM, DOSAGEM – MEROPENEM E IMIPENEM)	R\$ 22.49
4.03.21.23-1	CBHPM 2016	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE FERRO	R\$ 22.49
4.03.21.31-2	CBHPM 2016	ITRACONAZOL	R\$ 920.32
4.03.21.34-7	CBHPM 2016	LEVETIRACETAM, DOSAGEM	R\$ 453.15
4.03.21.38-0	CBHPM 2016	MARCADORES CARDÍACOS DIAGNÓSTICOS	R\$ 420.09
4.03.21.41-0	CBHPM 2016	NEURONTIN	R\$ 457.50
4.03.21.46-0	CBHPM 2016	PAROXETINA, DOSAGEM	R\$ 901.26
4.03.21.50-9	CBHPM 2016	PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMÁTICAS	R\$ 598.05
4.03.21.51-7	CBHPM 2016	PROZAC, DOSAGEM (SANGUE)	R\$ 1,011.48
4.03.21.56-8	CBHPM 2016	SIROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 474.16
4.03.21.61-4	CBHPM 2016	TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)	R\$ 486.88
4.03.21.68-1	CBHPM 2016	VIGABATRINA, DOSAGEM	R\$ 153.71
4.03.21.70-3	CBHPM 2016	CEFTRIAXONA, DOSAGEM	R\$ 539.59
4.03.21.71-1	CBHPM 2016	CLINDAMICINA, DOSAGEM	R\$ 273.49
4.03.21.72-0	CBHPM 2016	CLOBAZAM, DOSAGEM	R\$ 278.42
4.03.21.73-8	CBHPM 2016	CLONAZEPAN, DOSAGEM	R\$ 197.88
4.03.21.75-4	CBHPM 2016	CLOZAPINA, DOSAGEM	R\$ 337.49
4.03.21.76-2	CBHPM 2016	COLINESTERASE COM INIBIÇÃO DE DIBUCAINA	R\$ 540.36
4.03.21.78-9	CBHPM 2016	DISSULFIRAM, DOSAGEM	R\$ 1,579.99
4.03.21.79-7	CBHPM 2016	DOXEPINA, DOSAGEM	R\$ 345.07
4.03.21.80-0	CBHPM 2016	FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM	R\$ 579.60
4.03.21.81-9	CBHPM 2016	FLUOXETINA, DOSAGEM	R\$ 466.20
4.03.21.82-7	CBHPM 2016	GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM	R\$ 921.56
4.03.21.91-6	CBHPM 2016	LORAZEPAM, DOSAGEM	R\$ 381.30



4.03.21.96-7	CBHPM 2016	MANGANÊS SÉRICO, DOSAGEM	R\$ 57.02
4.03.21.97-5	CBHPM 2016	MAPROTILINA, DOSAGEM	R\$ 437.02
4.03.21.98-3	CBHPM 2016	MIDAZOLAM, DOSAGEM	R\$ 1,176.88
4.03.22.02-5	CBHPM 2016	PIRIMETAMINA, DOSAGEM	R\$ 1,053.84
4.03.22.05-0	CBHPM 2016	SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM	R\$ 687.01
4.03.22.08-4	CBHPM 2016	SWELLING TEST	R\$ 96.18
4.03.22.11-4	CBHPM 2016	VANCOMICINA, DOSAGEM	R\$ 209.71
4.03.22.15-7	CBHPM 2016	ÁCIDO FITÂNICO	R\$ 2,394.57
4.03.22.16-5	CBHPM 2016	ÁCIDO HIALURÔNICO (LÍQUIDO SINOVIAL)	R\$ 356.83
4.03.22.17-3	CBHPM 2016	IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM	R\$ 331.74
4.03.22.18-1	CBHPM 2016	N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM	R\$ 232.51
4.03.22.19-0	CBHPM 2016	N-ACETILGLICOSAMINIDASE, DOSAGEM	R\$ 248.78
4.03.22.22-0	CBHPM 2016	PENTAFLOROFENOL, DOSAGEM	R\$ 201.60
4.03.22.24-6	CBHPM 2016	RECEPTOR SOLÚVEL DE TRANSFERRINA	R\$ 438.28
4.03.22.27-0	CBHPM 2016	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM NO SANGUE	R\$ 131.90
4.03.22.28-9	CBHPM 2016	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM NO ESPERMA	R\$ 28.69
4.03.22.30-0	CBHPM 2016	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 56.63
4.03.22.31-9	CBHPM 2016	EVEROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 227.95
4.03.22.35-1	CBHPM 2016	10,11 EPÓXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO	R\$ 137.39
4.03.22.36-0	CBHPM 2016	ALFA FETOPROTEÍNA L3, LÍQUOR	R\$ 50.58
4.03.22.37-8	CBHPM 2016	ALBUMINA, LIQUOR	R\$ 30.01
4.03.22.38-6	CBHPM 2016	ALFA-GALACTOSIDADE, DOSAGEM PLASMÁTICA	R\$ 519.35
4.03.22.39-4	CBHPM 2016	ALFA L-IDURONASE, PLASMA	R\$ 412.21
4.03.22.40-8	CBHPM 2016	BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA	R\$ 195.14



4.03.22.43-2	CBHPM 2016	COBRE ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	R\$ 81.95
4.03.22.46-7	CBHPM 2016	ÍNDICE DE ÁCIDO ÚRICO / CREATININA	R\$ 23.41
4.03.22.47-5	CBHPM 2016	ÍNDICE DE CÁLCIO / CREATININA	R\$ 25.05
4.03.22.48-3	CBHPM 2016	ÍNDICE DE PROTEÍNA / CREATININA	R\$ 23.96
4.03.22.49-1	CBHPM 2016	TRIPSINA, DOSAGEM	R\$ 87.81
4.03.22.50-5	CBHPM 2016	ZINCO ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	R\$ 88.52
4.03.22.56-4	CBHPM 2016	AMILOIDOSE – TTR	R\$ 7,907.18
4.03.23.03-0	CBHPM 2016	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 722.33
4.03.23.04-8	CBHPM 2016	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 885.99
4.03.23.40-4	CBHPM 2016	HEPATITE E – IGM/IGG	R\$ 1,641.18
4.03.23.47-1	CBHPM 2016	HLA LOCUS C	R\$ 527.93
4.03.23.51-0	CBHPM 2016	LYME POR WESTERN BLOT	R\$ 1,167.37
4.03.23.55-2	CBHPM 2016	NEUROPATIA MOTORA, PAINEL	R\$ 814.33
4.03.23.59-5	CBHPM 2016	PESQUISA DE ADENOVÍRUS	R\$ 146.72
4.03.23.88-9	CBHPM 2016	ZAP-70	R\$ 910.20
4.03.23.89-7	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	R\$ 1,029.16
4.03.23.90-0	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTITÉTANO	R\$ 138.19
4.03.23.91-9	CBHPM 2016	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 94.51
4.03.24.04-4	CBHPM 2016	COXSACKIE A9, ANTICORPOS IGM	R\$ 252.81
4.03.24.05-2	CBHPM 2016	COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM	R\$ 235.21
4.03.24.06-0	CBHPM 2016	EPSTEIN BARR VÍRUS ANTÍGENO PRECOCE, ANTICORPOS	R\$ 219.77
4.03.24.07-9	CBHPM 2016	HIV1/2, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)	R\$ 124.22
4.03.24.13-3	CBHPM 2016	QUANTIFERON TB GOLD TEST	R\$ 1,091.69
4.03.24.17-6	CBHPM 2016	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	R\$ 392.79

41



4.03.24.19-2	CBHPM 2016	ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE	R\$ 123.88
4.03.24.26-5	CBHPM 2016	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE	R\$ 433.65
4.03.24.38-9	CBHPM 2016	HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUÇÃO, SAGUE TOTAL	R\$ 1,160.42
4.03.24.55-9	CBHPM 2016	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO)	R\$ 109.23
4.03.24.56-7	CBHPM 2016	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO)	R\$ 116.99
4.03.24.59-1	CBHPM 2016	VÍRUS ZIKA – IGG	R\$ 371.64
4.03.24.60-5	CBHPM 2016	VÍRUS ZIKA – IGM	R\$ 371.64
4.03321.77-0	CBHPM 2016	DISOPIRAMIDA, DOSAGEM	R\$ 687.01
4.04.01.01-4	CBHPM 2016	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 17.66
4.04.01.02-2	CBHPM 2016	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 349.31
4.04.01.03-0	CBHPM 2016	EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO	R\$ 349.31
4.04.01.04-9	CBHPM 2016	TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA	R\$ 349.31
4.04.01.05-7	CBHPM 2016	AFÉRESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATÍVEL	R\$ 349.31
4.04.02.01-0	CBHPM 2016	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUSÃO INTRA- OPERATÓRIA	R\$ 2,049.53
4.04.02.02-9	CBHPM 2016	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE	R\$ 1,970.77
4.04.02.03-7	CBHPM 2016	SANGRIA TERAPÊUTICA	R\$ 77.52
4.04.02.04-5	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$ 141.71
4.04.02.05-3	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	R\$ 178.92
4.04.02.06-1	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 141.71
4.04.02.07-0	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS	R\$ 141.71
4.04.02.08-8	CBHPM 2016	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	R\$ 141.71



4.04.02.09-6	CBHPM 2016	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 141.71
4.04.02.11-8	CBHPM 2016	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS – POR UNIDADE	R\$ 339.84
4.04.02.12-6	CBHPM 2016	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS – ATÉ 6 UNIDADES	R\$ 398.91
4.04.02.13-4	CBHPM 2016	IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS	R\$ 62.41
4.04.02.14-2	CBHPM 2016	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS – ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 398.91
4.04.02.15-0	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS	R\$ 1,777.59
4.04.02.18-5	CBHPM 2016	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE	R\$ 349.31
4.04.02.19-3	CBHPM 2016	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 436.25
4.04.02.20-7	CBHPM 2016	DEPLEÇÃO DE PLASMA EM TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HOMOPOÉTICAS ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR	R\$ 349.31
4.04.02.21-5	CBHPM 2016	SEDIMENTAÇÃO DE HEMÁCIAS EM TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR	R\$ 349.31
4.04.03.01-7	CBHPM 2016	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMOTERAPEUTA	R\$ 262.37
4.04.03.02-5	CBHPM 2016	ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES – TITULAGEM	R\$ 33.07
4.04.03.03-3	CBHPM 2016	APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO	R\$ 346.25
4.04.03.04-1	CBHPM 2016	COLETA DE CÉLULAS-TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 887.57
4.04.03.05-0	CBHPM 2016	COLETA DE CÉLULAS-TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – POR PROCEDIMENTO DE AFÉRESE	R\$ 2,338.00
4.04.03.06-8	CBHPM 2016	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	R\$ 534.94



4.04.03.07-6	CBHPM 2016	COLETA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE – POR PROCEDIMENTO	R\$ 1,094.18
4.04.03.08-4	CBHPM 2016	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34, CD45 POSITIVAS – CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 330.67
4.04.03.10-6	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 13.19
4.04.03.13-0	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS QUE NÃO ABO – POR FENÓTIPO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.14-9	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS – POR FENÓTIPO – GEL TESTE	R\$ 76.51
4.04.03.15-7	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	R\$ 53.98
4.04.03.16-5	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	R\$ 46.30
4.04.03.17-3	CBHPM 2016	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH	R\$ 25.57
4.04.03.18-1	CBHPM 2016	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.19-0	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 194.14
4.04.03.20-3	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO – EM TUBO	R\$ 84.46
4.04.03.21-1	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 78.75
4.04.03.22-0	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS POR ENZIMAS – EM GEL	R\$ 92.34
4.04.03.23-8	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS – GEL LISS	R\$ 84.46
4.04.03.24-6	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS – CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 551.92
4.04.03.25-4	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS – CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 1,269.78

44



4.04.03.26-2	CBHPM 2016	NAT/HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 235.49
4.04.03.28-9	CBHPM 2016	NAT/HIV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 235.49
4.04.03.32-7	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.33-5	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B – EM TUBO	R\$ 9.84
4.04.03.34-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS -- EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.35-1	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS -- GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.36-0	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – MÉTODO DE ELUIÇÃO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.37-8	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.38-6	CBHPM 2016	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO – GEL TESTE	R\$ 49.02
4.04.03.40-8	CBHPM 2016	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ- TRANSFUSIONAL COMPLETA – EM TUBO	R\$ 88.54
4.04.03.41-6	CBHPM 2016	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ- TRANSFUSIONAL COMPLETA – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.42-4	CBHPM 2016	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 122.08
4.04.03.44-0	CBHPM 2016	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 29.33
4.04.03.46-7	CBHPM 2016	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 28.54
4.04.03.48-3	CBHPM 2016	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 62.21
4.04.03.50-5	CBHPM 2016	S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 57.88
4.04.03.52-1	CBHPM 2016	S. MALÁRIA IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 16.34
4.04.03.54-8	CBHPM 2016	S. SÍFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 29.53

4.04.03.56-4	CBHPM 2016	S. SÍFILIS FTA – ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 25.20
4.04.03.58-0	CBHPM 2016	S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 19.68
4.04.03.60-2	CBHPM 2016	S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 6.10
4.04.03.62-9	CBHPM 2016	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 15.55
4.04.03.64-5	CBHPM 2016	S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 22.83
4.04.03.66-1	CBHPM 2016	S. HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 26.58
4.04.03.68-8	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS DIRETO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.69-6	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS DIRETO – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.70-0	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS DIRETO – MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. – AGH) – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.71-8	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS INDIRETO – MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. – AGH) – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.72-6	CBHPM 2016	TMO – CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS – POR PROCEDIMENTO	R\$ 954.76
4.04.03.74-2	CBHPM 2016	TMO – DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO	R\$ 142.35
4.04.03.75-0	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA – LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)	R\$ 1,230.42
4.04.03.76-9	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA – LOCI A E B	R\$ 568.84
4.04.03.77-7	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA – LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)	R\$ 700.17
4.04.03.78-5	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS	R\$ 226.43
4.04.03.79-3	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA – POR AZUL TRIPAN	R\$ 76.59
4.04.03.80-7	CBHPM 2016	TMO – MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO – POR ANO DE ESTOCAGEM	R\$ 395.57



4.04.03.81-5	CBHPM 2016	TMO – PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA CONGELAMENTO – POR PROCEDIMENTO	R\$ 373.51
4.04.03.82-3	CBHPM 2016	TMO – PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO NA COLETA – POR PROCEDIMENTO	R\$ 373.51
4.04.03.83-1	CBHPM 2016	TMO – TRATAMENTO “IN VITRO” DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4) – POR PROCEDIMENTO	R\$ 0.00
4.04.03.89-0	CBHPM 2016	NAT/HBV – POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 235.49
4.04.03.91-2	CBHPM 2016	ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS – PARA DOADOR E PACIENTE (MOBILIZAÇÃO)	R\$ 9,092.02
4.04.03.92-0	CBHPM 2016	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.94-7	CBHPM 2016	DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA	R\$ 138.64
4.04.03.95-5	CBHPM 2016	DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA	R\$ 590.18
4.04.03.98-0	CBHPM 2016	INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULÍNICA	R\$ 247.32
4.04.04.03-0	CBHPM 2016	ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV PÓS-TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.04-8	CBHPM 2016	ANÁLISE HLA DOADOR – VNTR OU STR – PRÉ-TRANSPLANTE	R\$ 1,230.42
4.04.04.05-6	CBHPM 2016	ANÁLISE HLA PACIENTE – VNTR OU STR – PRÉ-TRANSPLANTE	R\$ 1,230.42
4.04.04.06-4	CBHPM 2016	ANÁLISE QUIMERISMO RECEPTOR – VTNR OU STR – PACIENTE – PÓS-TRANSPLANTE	R\$ 1,230.42
4.04.04.07-2	CBHPM 2016	COLETA DE LINFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFÉRESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS-TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO – POR PROCEDIMENTO	R\$ 2,338.00
4.04.04.08-0	CBHPM 2016	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DA MEDULA ÓSSEA NO TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 64.32

48



4.04.04.09-9	CBHPM 2016	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DAS CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS NO TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 64.32
4.04.04.11-0	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE ADENOVÍRUS	R\$ 501.49
4.04.04.12-9	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV – PÓS- TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.13-7	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VÍRUS 6 – PÓS--TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.14-5	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VÍRUS 8 – PÓS--TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.15-3	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VÍRUS PARAINFLUENZA E INFLUENZA (CADA)	R\$ 501.49
4.04.04.16-1	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS RESPIRATÓRIO SINCICIAL	R\$ 501.49
4.04.04.19-6	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.20-0	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE LINFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS-TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.21-8	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.22-6	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.23-4	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA COLETA DE CÉLULAS- TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 17.31
4.04.04.24-2	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA MEDULA ÓSSEA NO TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 17.31



4.04.04.26-9	CBHPM 2016	VIABILIDADE CELULAR DOS LINFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS PÓS-TRANSPLANTE DE CÉLULAS- TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.27-7	CBHPM 2016	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 330.67
4.04.04.28-5	CBHPM 2016	VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 330.67
4.04.04.55-2	CBHPM 2016	CONTROLE BACTERIOLÓGICO PARA CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 45.36
4.04.04.56-0	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITOCITÁRIOS – MÉTODO DE ELUIÇÃO – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.04.57-9	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-ERITROCITÁRIOS A FRIO EM GEL	R\$ 50.40
4.05.01.01-9	CBHPM 2016	CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	R\$ 1,345.43
4.05.01.02-7	CBHPM 2016	CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS	R\$ 903.57
4.05.01.03-5	CBHPM 2016	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 1,164.06
4.05.01.04-3	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 947.67
4.05.01.05-1	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 708.83
4.05.01.06-0	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL	R\$ 813.73
4.05.01.07-8	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$ 935.46
4.05.01.08-6	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X	R\$ 926.01
4.05.01.09-4	CBHPM 2016	CARIÓTIPO EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBLASTOS)	R\$ 1,301.84
4.05.01.10-8	CBHPM 2016	CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	R\$ 947.67
4.05.01.11-6	CBHPM 2016	CROMATINA X OU Y	R\$ 124.38
4.05.01.12-4	CBHPM 2016	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO	R\$ 1,305.27
4.05.01.13-2	CBHPM 2016	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	R\$ 1,160.95

41



4.05.01.14-0	CBHPM 2016	DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ- IMPLANTAÇÃO POR FISH, POR SONDA	R\$ 534.92
4.05.01.15-9	CBHPM 2016	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR SONDA	R\$ 470.02
4.05.01.16-7	CBHPM 2016	FISH PRÉ-NATAL, POR SONDA	R\$ 534.92
4.05.01.17-5	CBHPM 2016	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	R\$ 1,301.84
4.05.01.18-3	CBHPM 2016	LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILOSIDADES CORIÔNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 889.82
4.05.01.19-1	CBHPM 2016	SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 889.82
4.05.01.20-5	CBHPM 2016	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	R\$ 470.02
4.05.01.21-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-A	R\$ 429.86
4.05.01.22-1	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) – ANÁLISE DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO	R\$ 1,332.02
4.05.02.01-5	CBHPM 2016	MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	R\$ 194.87
4.05.02.05-8	CBHPM 2016	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	R\$ 181.68
4.05.02.07-4	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOÁCIDOS NUMA AMOSTRA)	R\$ 2,554.40
4.05.02.08-2	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 1,733.92
4.05.02.09-0	CBHPM 2016	ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDIOS OU OLIGOSSACARÍDIOS OU SIALOLIGOSSACARÍDIOS GLICOSAMINOGLICANOS OU OUTROS COMPOSTOS PARA DETECÇÃO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 592.02



4.05.02.10-4	CBHPM 2016	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 2,554.40
4.05.02.11-2	CBHPM 2016	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 2,226.17
4.05.02.12-0	CBHPM 2016	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 2,226.17
4.05.02.13-9	CBHPM 2016	TESTE DUPLO – 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 838.14
4.05.02.14-7	CBHPM 2016	TESTE DUPLO – 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 838.14
4.05.02.15-5	CBHPM 2016	TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 1,002.16
4.05.02.16-3	CBHPM 2016	TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 345.89
4.05.02.17-1	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	R\$ 3,299.39
4.05.02.18-0	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 4,119.68
4.05.02.19-8	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 3,791.64

41



4.05.02.20-1	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 3,791.64
4.05.02.21-0	CBHPM 2016	TERAPIA DE REPOSIÇÃO ENZIMÁTICA POR INFUSÃO ENDOVENOSA, POR PROCEDIMENTO	R\$ 345.89
4.05.02.22-8	CBHPM 2016	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	R\$ 1,658.43
4.05.02.23-6	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS NUMA AMOSTRA)	R\$ 3,046.65
4.05.03.01-1	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 394.02
4.05.03.02-0	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 315.43
4.05.03.04-6	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA	R\$ 148.45
4.05.03.05-4	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 491.21
4.05.03.07-0	CBHPM 2016	DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR DNA, POR SONDA DE FISH OU POR PRIMER DE PCR, POR AMOSTRA	R\$ 630.73
4.05.03.08-9	CBHPM 2016	EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA	R\$ 830.01
4.05.03.10-0	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA	R\$ 228.18
4.05.03.11-9	CBHPM 2016	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLEICO, POR AMOSTRA	R\$ 165.42
4.05.03.12-7	CBHPM 2016	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA	R\$ 571.39
4.05.03.13-5	CBHPM 2016	TRANSCRIÇÃO REVERSA DE RNA, POR AMOSTRA	R\$ 407.37



4.05.03.14-3	CBHPM 2016	AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS), POR PRIMER UTILIZADO, POR AMOSTRA	R\$ 967.16
4.05.03.15-1	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR SONDA DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 735.61
4.05.03.16-0	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR SONDA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 735.61
4.05.03.17-8	CBHPM 2016	PRODUÇÃO DE DÓT/SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA	R\$ 571.39
4.05.03.18-6	CBHPM 2016	SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA	R\$ 725.76
4.05.03.19-4	CBHPM 2016	RASTREAMENTO DE EXON MUTADO (POR GRADIENTE DE DESNATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE OU CLIVAGEM QUÍMICA OU OUTRAS TÉCNICAS) PARA IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTO MUTADO, POR FRAGMENTO ANALISADO, POR AMOSTRA	R\$ 735.61
4.05.03.20-8	CBHPM 2016	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	R\$ 335.11
4.05.03.21-6	CBHPM 2016	INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	R\$ 589.64
4.05.03.22-4	CBHPM 2016	ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS	R\$ 863.94
4.05.03.23-2	CBHPM 2016	DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE SÍNDROME DE GENES CONTÍGUOS, POR FISH, QPCR OU OUTRA TÉCNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 2,968.80
4.05.03.24-0	CBHPM 2016	RASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS POR CGH-ARRAY OU SNP-ARRAY OU	R\$ 3.74



		OUTRAS TÉCNICAS, POR CLONE OU OLIGO UTILIZADO, POR AMOSTRA	
4.05.03.25-9	CBHPM 2016	VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO GENÔMICO, POR FISH OU QPCR OU OUTRA TÉCNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 2,968.80
4.06.01.04-8	CBHPM 2016	NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA	R\$ 1,262.06
4.06.01.05-6	CBHPM 2016	NECRÓPSIA DE EMBRIÃO/FETO ATÉ 500 GRAMAS	R\$ 680.86
4.06.01.06-4	CBHPM 2016	MICROSCOPIA ELETRÔNICA	R\$ 1,021.00
4.06.01.07-2	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 153.36
4.06.01.08-0	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 371.69
4.06.01.09-9	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 247.87
4.06.01.10-2	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 521.33
4.06.01.11-0	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	R\$ 111.22
4.06.01.12-9	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$ 111.22
4.06.01.13-7	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R\$ 55.60
4.06.01.14-5	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 82.52
4.06.01.16-1	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 34.89

4.06.01.19-6	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	R\$ 239.22
4.06.01.22-6	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) – MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	R\$ 111.22
4.06.01.23-4	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS – SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 214.06
4.06.01.24-2	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS – CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 438.09
4.06.01.25-0	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R\$ 111.22
4.06.01.26-9	CBHPM 2016	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R\$ 55.60
4.06.01.27-7	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLUORESCÊNCIA	R\$ 856.11
4.06.01.28-5	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO “IN SITU”	R\$ 856.11
4.06.01.30-7	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R\$ 176.16
4.06.01.31-5	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	R\$ 856.11
4.06.01.32-3	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 84.54
4.06.01.34-0	CBHPM 2016	CITÓLOGICO EM LÍQUIDO ASCÉTICO	R\$ 134.11
4.06.01.35-8	CBHPM 2016	CITOLÓGICO EM LÍQUIDO PERICÁRDIO	R\$ 134.11
4.06.01.36-6	CBHPM 2016	CITOLÓGICO EM LÍQUIDO SINOVIAL	R\$ 134.11
4.06.01.37-4	CBHPM 2016	CITOLÓGICO EM OUTROS MATERIAIS	R\$ 134.11
4.06.01.38-2	CBHPM 2016	DNA CITOMETRIA DE FLUXO PARAFINA – OUTROS MATERIAIS	R\$ 507.02
4.06.01.39-0	CBHPM 2016	IMPRINT DE GÂNGLIO	R\$ 191.34
4.06.01.40-4	CBHPM 2016	IMPRINT DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 74.19





4.06.01.43-9	CBHPM 2016	INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA	R\$ 2,747.93
--------------	---------------	---	-----------------

4.06.01.43-9  
CBHPM  
2016

4

41



P.P

**SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 178/2020 QUE ENTRE SI FAZEM A VIVA RIO E LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA., NA FORMA ABAIXO:**

**VIVA RIO**, entidade civil de fins não econômicos, inscrita no CNPJ nº 00.343.941/0001-28, com sede na Rua Alberto de Campos, nº 12 - Ipanema, nesta Cidade, por seu **Presidente, SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, radialista, portador da identidade da IFP-RJ nº 04562255-2 e do CPF nº 463.219.347-04, residente e domiciliado nesta Cidade, na qualidade de **CONTRATANTE e LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA.**, inscrita no CNPJ-MF nº 18.313.334/0001-80, com sede na Avenida Nilo Peçanha, nº 391- parte Estrela do Norte - São Gonçalo / RJ, na pessoa de seu representante legal **LAURO GARCIA**, brasileiro, empresário, solteiro, portador da carteira de identidade nº 9.111.331-7 e do CPF sob o nº 088.899.189-42, na qualidade de **CONTRATADA**, celebram este Termo aditivo pelas cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente Termo Aditivo tem por objeto a **Prorrogação do prazo de vigência**, na prestação serviço de gerenciamento de laboratório, com serviço de apoio diagnóstico em análises clínicas e patológicas, com fornecimento de equipamentos, insumos e profissionais, para o Hospital Oceânico, que será referência para internação de pacientes com necessidade de suporte avançado de vida, decorrente da pandemia do Corona vírus (Covid-19), para atender para atender ao **Hospital Oceânico**, situado no Município de Niterói, administrada pela **OSS VIVA RIO**.

**CLAUSULA SEGUNDA - DO PRAZO:**

A vigência do presente contrato será de **03 (três) meses**, com data de início em **04/04/2021** e término em **03/07/2021**, podendo ser prorrogado de comum acordo entre as partes, mediante Termo de Aditamento ao presente Instrumento.

**Parágrafo Primeiro** – Não obstante o disposto nesta cláusula, o presente CONTRATO permanecerá eficaz até que cada uma das partes tenha cumprido, de forma satisfatória à outra, com todas as obrigações nele assumidas.

**Parágrafo Segundo** – Caso haja processo licitatório para contratação do serviço objeto deste contrato, e o mesmo seja concluído antes do encerramento da vigência deste, o presente contrato será encerrado sem aviso prévio.

**Parágrafo Terceiro** – Caso o Termo de Colaboração firmado entre o Município de Niterói e a OSS Viva Rio seja encerrado, o presente contrato terá o prazo de vigência antecipado para a mesma data, uma vez que o objeto deste Contrato está diretamente vinculado à vigência daquele Termo de Colaboração.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PAGAMENTO:**

Os exames serão cobrados com base na TABELA SUS, os exames que não constarem na TABELA SUS (**acessível em [www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)**) serão cobrados com base na TABELA CBHPM ou AMB 96 com CH 0,38 ou TABELA AMB 99 nesta ordem.

131



Para os exames de teste rápido COVID – 19 será cobrado o valor a parte de **R\$ 140,00 (cento e quarenta reais)**.

Fica aprovada, a partir da data de assinatura do presente Termo, a inclusão de **R\$ 11.100,00 (onze mil e cem reais)**, conforme proposta comercial apresentada pela contratada, parte integrante do presente termo.

O valor mensal para a realização do serviço será de **R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil)** para manutenção do equilíbrio econômico do Laboratório.

Assim sendo o valor dos coletores não deve ser incluso no valor mínimo contratual, pois devido a pandemia o quantitativo de coletores é em número maior a fim de atender a necessidade por conta da COVID-19.

O valor é calculado mediante efetiva execução do objeto, sendo o pagamento efetuado em conta bancária indicada na nota fiscal, no prazo de até 28 (vinte e oito) dias contados da data da apresentação da mesma, devidamente atestada pela Contratante, comprovados através de relatório/medições mensais.

#### CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO:

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais e condições do contrato original, não modificadas direta ou indiretamente por este instrumento.

#### CLÁUSULA QUINTA - DO FORO:

O Foro Central para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato é o da Comarca do Rio de Janeiro/RJ.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo:

Rio de Janeiro, 04 de abril de 2021.

**VIVARIO**

Lauro Garcia  
Sócio Administrador  
Laboratório Blessing  
CNPJ: 18.313.334/0001-80

**LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES CLÍNICAS  
E ANATOMIA PATOLÓGICA**

**TESTEMUNHAS:**

Pamella Vieira

Contratos  
Viva Rio

1ª)

Nome:

CPF/MF nº

*131.895.9672*

2ª)

Nome:

CPF/MF nº

Ana Paula Rocha  
Jurídico Blessing  
CPF: 013.793.247-26



**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 178/2020 QUE ENTRE SI FAZEM A VIVA RIO E LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA., NA FORMA ABAIXO:**

**VIVA RIO**, entidade civil de fins não econômicos, inscrita no CNPJ nº 00.343.941/0001-28, com sede na Rua Alberto de Campos, nº 12 - Ipanema, nesta Cidade, por seu **Presidente, SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, radialista, portador da identidade da IFP-RJ nº 04562255-2 e do CPF nº 463.219.347-04, residente e domiciliado nesta Cidade, na qualidade de **CONTRATANTE** e **LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA.**, inscrita no CNPJ-MF nº 18.313.334/0001-80, com sede na Avenida Nilo Peçanha, nº 391- parte Estrela do Norte - São Gonçalo / RJ, na pessoa de seu representante legal **LAURO GARCIA**, brasileiro, empresário, solteiro, portador da carteira de identidade nº 9.111.331-7 e do CPF sob o nº 088.899.189-42, na qualidade de **CONTRATADA**, celebram este Termo aditivo pelas cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente Termo Aditivo tem por objeto a **Prorrogação do prazo de vigência**, na prestação serviço de gerenciamento de laboratório, com serviço de apoio diagnóstico em análises clínicas e patológicas, com fornecimento de equipamentos, insumos e profissionais, para o Hospital Oceânico, que será referência para internação de pacientes com necessidade de suporte avançado de vida, decorrente da pandemia do Corona vírus (Covid-19), para atender para atender ao **Hospital Oceânico**, situado no Município de Niterói, administrada pela **OSS VIVA RIO**.

**CLAUSULA SEGUNDA - DO PRAZO:**

A vigência do presente contrato será de **06 (Seis) meses**, com data de início em **04/07/2021** e término em **03/01/2022**, podendo ser prorrogado de comum acordo entre as partes, mediante Termo de Aditamento ao presente Instrumento.

**Parágrafo Primeiro** - Não obstante o disposto nesta cláusula, o presente CONTRATO permanecerá eficaz até que cada uma das partes tenha cumprido, de forma satisfatória à outra, com todas as obrigações nele assumidas.

**Parágrafo Segundo** - Caso haja processo licitatório para contratação do serviço objeto deste contrato, e o mesmo seja concluído antes do encerramento da vigência deste, o presente contrato será encerrado sem aviso prévio.

**Parágrafo Terceiro** – Caso o Termo de Colaboração firmado entre o Município de Niterói e a OSS Viva Rio seja encerrado, o presente contrato terá o prazo de vigência antecipado para a mesma data, uma vez que o objeto deste Contrato está diretamente vinculado à vigência daquele Termo de Colaboração.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PAGAMENTO:**

Os exames serão cobrados com base na TABELA SUS, os exames que não constarem na TABELA SUS (**acessível em [www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)**) serão cobrados com base na TABELA CBHPM ou AMB 96 com CH 0,38 ou TABELA AMB 99 nesta ordem.



Para os exames de teste rápido COVID – 19 será cobrado o valor a parte de **R\$ 140,00 (cento e quarenta reais)**.

Fica aprovada, a partir da data de assinatura do presente Termo, a inclusão de **R\$ 11.100,00 (onze mil e cem reais)**, conforme proposta comercial apresentada pela contratada, parte integrante do presente termo.

O valor mensal para a realização do serviço será de **R\$ 135.000,00 (cento e trinta e cinco mil)** para manutenção do equilíbrio econômico do Laboratório.

Assim sendo o valor dos coletores não deve ser incluso no valor mínimo contratual, pois devido a pandemia o quantitativo de coletores é em número maior a fim de atender a necessidade por conta da COVID-19.

O valor é calculado mediante efetiva execução do objeto, sendo o pagamento efetuado em conta bancária indicada na nota fiscal, no prazo de até 28 (vinte e oito) dias contados da data da apresentação da mesma, devidamente atestada pela Contratante, comprovados através de relatório/medições mensais.

#### CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO:


Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais e condições do contrato original, não modificadas direta ou indiretamente por este instrumento.

#### CLÁUSULA QUINTA - DO FORO:

O Foro Central para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato é o da Comarca do Rio de Janeiro/RJ.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo:

Rio de Janeiro, 04 de Julho de 2021.

  
JOSE RICARDO BARROS PACHECO  
Coordenação Geral de Saúde  
CRM: 52.60525-9  
Matrícula: 22934  
VIVA RIO  
Lauro Garcia  
Sócio Administrador  
Laboratório Blessing  
CNPJ: 18.313.334/0001-80

#### LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA

TESTEMUNHAS  
Sergio Nunes  
Matrícula: 29311  
Contratos  
Viva Rio

1ª)

Nome:

CPF/MF nº 139 771017-90

2ª)

Nome:

CPF/MF nº Ana Paula Rocha  
Jurídico Blessing  
CPF: 013.793.247-26

ANEXO I  
TABELA CBHPM

Cód	Tabela	Procedimento	Valor
4.03.01.01-0	CBHPM 2016	3-METIL HISTIDINA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 66.09
4.03.01.02-8	CBHPM 2016	5-NUCLEOTIDASE, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.01.03-6	CBHPM 2016	ACETAMINOFENO, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.04-4	CBHPM 2016	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.01.05-2	CBHPM 2016	ACETONA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 43.06
4.03.01.06-0	CBHPM 2016	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.07-9	CBHPM 2016	ÁCIDO BETA HIDROXI BUTÍRICO, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.01.08-7	CBHPM 2016	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS	R\$ 36.50
4.03.01.09-5	CBHPM 2016	ÁCIDO GLIOXÍLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.10-9	CBHPM 2016	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.11-7	CBHPM 2016	ÁCIDO ORÓTICO, DOSAGEM	R\$ 903.90
4.03.01.12-5	CBHPM 2016	ÁCIDO OXÁLICO, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.13-3	CBHPM 2016	ÁCIDO PIRÚVICO, DOSAGEM	R\$ 93.02
4.03.01.14-1	CBHPM 2016	ÁCIDO SIÁLICO, DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.01.15-0	CBHPM 2016	ÁCIDO ÚRICO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.16-8	CBHPM 2016	ÁCIDO VALPROICO, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.17-6	CBHPM 2016	ÁCIDOS BILIARES, DOSAGEM	R\$ 93.02
4.03.01.18-4	CBHPM 2016	ÁCIDOS GRAXOS LIVRES, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.19-2	CBHPM 2016	ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 702.40
4.03.01.20-6	CBHPM 2016	ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)	R\$ 603.35
4.03.01.21-4	CBHPM 2016	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)	R\$ 898.41



4.03.01.22-2	CBHPM 2016	ALBUMINA, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.23-0	CBHPM 2016	ALDOLASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.24-9	CBHPM 2016	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO	R\$ 23.21
4.03.01.25-7	CBHPM 2016	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.01.26-5	CBHPM 2016	ALFA-2-MACROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.01.27-3	CBHPM 2016	ALUMÍNIO, DOSAGEM NO SORO	R\$ 66.09
4.03.01.28-1	CBHPM 2016	AMILASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.29-0	CBHPM 2016	AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	R\$ 407.04
4.03.01.30-3	CBHPM 2016	AMIODARONA, DOSAGEM	R\$ 269.34
4.03.01.31-1	CBHPM 2016	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.32-0	CBHPM 2016	AMÔNIA, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.33-8	CBHPM 2016	ANFETAMINAS, DOSAGEM	R\$ 237.42
4.03.01.34-6	CBHPM 2016	ANTIBIÓTICOS, DOSAGEM NO SORO, CADA	R\$ 66.09
4.03.01.35-4	CBHPM 2016	APOLIPOPROTEÍNA A (APO A), DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.01.36-2	CBHPM 2016	APOLIPOPROTEÍNA B (APO B), DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.01.37-0	CBHPM 2016	BARBITÚRICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.38-9	CBHPM 2016	BETA-GLICURONIDASE, DOSAGEM	R\$ 39.94
4.03.01.39-7	CBHPM 2016	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL), DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.40-0	CBHPM 2016	CÁLCIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.41-9	CBHPM 2016	CÁLCIO IÔNICO, DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.01.42-7	CBHPM 2016	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.43-5	CBHPM 2016	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.44-3	CBHPM 2016	CARNITINA LIVRE, DOSAGEM	R\$ 92.13
4.03.01.45-1	CBHPM 2016	CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES, DOSAGEM	R\$ 603.35



4.03.01.46-0	CBHPM 2016	CAROTENO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.47-8	CBHPM 2016	CERULOPLASMINA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.01.48-6	CBHPM 2016	CICLOSPORINA, METHOTREXATE – CADA, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.01.49-4	CBHPM 2016	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	R\$ 21.44
4.03.01.50-8	CBHPM 2016	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 21.44
4.03.01.51-6	CBHPM 2016	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 21.44
4.03.01.52-4	CBHPM 2016	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 21.44
4.03.01.53-2	CBHPM 2016	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 21.44
4.03.01.54-0	CBHPM 2016	CLOMIPRAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.55-9	CBHPM 2016	COLORO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.56-7	CBHPM 2016	COBRE, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.57-5	CBHPM 2016	COCAÍNA, DOSAGEM	R\$ 233.34
4.03.01.58-3	CBHPM 2016	COLESTEROL (HDL), DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.59-1	CBHPM 2016	COLESTEROL (LDL), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.60-5	CBHPM 2016	COLESTEROL TOTAL, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.61-3	CBHPM 2016	COTININA, DOSAGEM	R\$ 193.29
4.03.01.62-1	CBHPM 2016	CREATINA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.63-0	CBHPM 2016	CREATININA, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.01.64-8	CBHPM 2016	CREATINO FOSFOQUINASE TOTAL (CK), DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.01.65-6	CBHPM 2016	CREATINO FOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB – MASSA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.66-4	CBHPM 2016	CREATINO FOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB – ATIVIDADE, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.67-2	CBHPM 2016	CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS (PERFIL QUALITATIVO), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.68-0	CBHPM 2016	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	R\$ 36.50
4.03.01.69-9	CBHPM 2016	DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTÍRICA, DOSAGEM	R\$ 14.35





4.03.01.70-2	CBHPM 2016	DESIDROGENASE GLUTÂMICA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.71-0	CBHPM 2016	DESIDROGENASE ISOCÍTRICA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.72-9	CBHPM 2016	DESIDROGENASE LÁCTICA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.73-7	CBHPM 2016	DESIDROGENASE LÁCTICA – ISOENZIMAS FRACIONADAS, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.74-5	CBHPM 2016	BENZODIAZEPÍNICOS E SIMILARES (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.75-3	CBHPM 2016	DIGITOXINA OU DIGOXINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.76-1	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 36.50
4.03.01.77-0	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	R\$ 36.50
4.03.01.78-8	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$ 36.50
4.03.01.79-6	CBHPM 2016	ENOLASE, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.01.80-0	CBHPM 2016	ETOSSUXIMIDA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.81-8	CBHPM 2016	FENILALANINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 20.91
4.03.01.82-6	CBHPM 2016	FENITOÍNA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.83-4	CBHPM 2016	FENOBARBITAL, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.84-2	CBHPM 2016	FERRO SÉRICO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.85-0	CBHPM 2016	FORMALDEÍDO, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.01.86-9	CBHPM 2016	FOSFATASE ÁCIDA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.87-7	CBHPM 2016	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.88-5	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.89-3	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.90-7	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA – ELISA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.01.91-5	CBHPM 2016	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.92-3	CBHPM 2016	FOSFOLIPÍDIOS, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.01.93-1	CBHPM 2016	FÓSFORO, DOSAGEM	R\$ 7.80

48



4.03.01.94-0	CBHPM 2016	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.95-8	CBHPM 2016	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.96-6	CBHPM 2016	FRUTOSE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.01.97-4	CBHPM 2016	GALACTOSE, DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.01.98-2	CBHPM 2016	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, DOSAGEM	R\$ 367.31
4.03.01.99-0	CBHPM 2016	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.01-6	CBHPM 2016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE), DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.02-4	CBHPM 2016	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLICOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÔMETRO), DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.03-2	CBHPM 2016	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE, DOSAGEM	R\$ 11.34
4.03.02.04-0	CBHPM 2016	GLICOSE	R\$ 7.80
4.03.02.05-9	CBHPM 2016	GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6FD), DOSAGEM	R\$ 26.76
4.03.02.06-7	CBHPM 2016	HAPTOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.02.07-5	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL), DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.08-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE, DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.02.09-1	CBHPM 2016	HEXOSAMINIDASE A, DOSAGEM	R\$ 558.34
4.03.02.10-5	CBHPM 2016	HIDROXIPROLINA, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.11-3	CBHPM 2016	HOMOCISTEÍNA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.12-1	CBHPM 2016	IMIPRAMINA – DESIPRAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.13-0	CBHPM 2016	AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.14-8	CBHPM 2016	ISOMERASE FOSFOHEXOSE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.15-6	CBHPM 2016	ISONIAZIDA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.16-4	CBHPM 2016	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 43.06
4.03.02.17-2	CBHPM 2016	LEUCINO AMINOPEPTIDASE, DOSAGEM	R\$ 14.35



4.03.02.18-0	CBHPM 2016	LIDOCAINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.19-9	CBHPM 2016	LIPASE, DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.20-2	CBHPM 2016	LIPASE LIPOPROTEICA, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.21-0	CBHPM 2016	LIPOPROTEÍNA (A) – LP (A), DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.02.22-9	CBHPM 2016	LÍTIO, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.02.23-7	CBHPM 2016	MAGNÉSIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.24-5	CBHPM 2016	MIOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.25-3	CBHPM 2016	NITROGÊNIO AMONÍACAL, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.26-1	CBHPM 2016	NITROGÊNIO TOTAL, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.27-0	CBHPM 2016	OSMOLALIDADE, DOSAGEM	R\$ 20.91
4.03.02.28-8	CBHPM 2016	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.29-6	CBHPM 2016	PIRUVATO QUINASE, DOSAGEM	R\$ 177.21
4.03.02.30-0	CBHPM 2016	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA), DOSAGEM	R\$ 41.91
4.03.02.31-8	CBHPM 2016	POTÁSSIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.32-6	CBHPM 2016	PRÉ-ALBUMINA, DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.02.33-4	CBHPM 2016	PRIMIDONA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.34-2	CBHPM 2016	PROCAINAMIDA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.35-0	CBHPM 2016	PROPANOLOL, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.36-9	CBHPM 2016	PROTEÍNA LIGADORA DO RETINOL, DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.02.37-7	CBHPM 2016	PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 7.80
4.03.02.38-5	CBHPM 2016	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.02.39-3	CBHPM 2016	QUINIDINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.40-7	CBHPM 2016	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO), DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.41-5	CBHPM 2016	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 43.06



4.03.02.42-3	CBHPM 2016	SÓDIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.43-1	CBHPM 2016	SUCCINIL ACETONA, DOSAGEM	R\$ 573.94
4.03.02.44-0	CBHPM 2016	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO), DOSAGEM	R\$ 41.91
4.03.02.45-8	CBHPM 2016	TACROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 315.76
4.03.02.46-6	CBHPM 2016	TÁLIO, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.47-4	CBHPM 2016	TEOFILINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.48-2	CBHPM 2016	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTES ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	R\$ 58.95
4.03.02.49-0	CBHPM 2016	TIROSINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.50-4	CBHPM 2016	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.51-2	CBHPM 2016	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.52-0	CBHPM 2016	TRANSFERRINA, DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.02.53-9	CBHPM 2016	TRIAZOLAM, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.02.54-7	CBHPM 2016	TRIGLICERÍDEOS, DOSAGEM	R\$ 10.81
4.03.02.55-5	CBHPM 2016	TRIMIPRAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.56-3	CBHPM 2016	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.02.57-1	CBHPM 2016	TROPONINA, DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.58-0	CBHPM 2016	UREIA, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.59-8	CBHPM 2016	UROBILINOGÊNIO, DOSAGEM	R\$ 7.80
4.03.02.60-1	CBHPM 2016	VITAMINA A, DOSAGEM	R\$ 177.21
4.03.02.61-0	CBHPM 2016	VITAMINA E, DOSAGEM	R\$ 177.21
4.03.02.62-8	CBHPM 2016	XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO À	R\$ 43.06
4.03.02.63-6	CBHPM 2016	LIPÍDIOS TOTAIS, DOSAGEM	R\$ 14.00
4.03.02.64-4	CBHPM 2016	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	R\$ 43.06
4.03.02.65-2	CBHPM 2016	MUCOPOLISSACARIDOSE, DOSAGEM	R\$ 36.50

49



4.03.02.67-9	CBHPM 2016	OCITOCINASE, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.02.68-7	CBHPM 2016	PROCALCITONINA, DOSAGEM	R\$ 299.10
4.03.02.69-5	CBHPM 2016	COLESTEROL (VLDL), DOSAGEM	R\$ 14.35
4.03.02.70-9	CBHPM 2016	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE – 2 DOSAGENS	R\$ 31.42
4.03.02.71-7	CBHPM 2016	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 66.09
4.03.02.72-5	CBHPM 2016	IMUNOFIXAÇÃO – CADA FRAÇÃO	R\$ 66.09
4.03.02.73-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.74-1	CBHPM 2016	LAMOTRIGINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 558.34
4.03.02.75-0	CBHPM 2016	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGRAMA (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍNAS), DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.02.76-8	CBHPM 2016	PAPP-A, DOSAGEM E/OU PESQUISA	R\$ 199.37
4.03.02.77-6	CBHPM 2016	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP, DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.02.78-4	CBHPM 2016	VITAMINA B1, DOSAGEM	R\$ 438.08
4.03.02.79-2	CBHPM 2016	VITAMINA B2, DOSAGEM	R\$ 662.15
4.03.02.80-6	CBHPM 2016	VITAMINA B3, DOSAGEM	R\$ 662.15
4.03.02.81-4	CBHPM 2016	VITAMINA B6, DOSAGEM	R\$ 195.91
4.03.02.82-2	CBHPM 2016	VITAMINA D2, DOSAGEM	R\$ 65.59
4.03.02.83-0	CBHPM 2016	VITAMINA “D” 25 HIDROXI (VITAMINA D3), DOSAGEM	R\$ 35.54
4.03.02.84-9	CBHPM 2016	VITAMINA K, DOSAGEM	R\$ 1,108.57
4.03.02.88-1	CBHPM 2016	ÁCIDO MICOFENÓLICO, DOSAGEM SORO	R\$ 707.35
4.03.02.89-0	CBHPM 2016	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA LONGA	R\$ 2,403.31
4.03.02.90-3	CBHPM 2016	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA	R\$ 2,445.92
4.03.03.01-2	CBHPM 2016	ALFA-1-ANTITRIPSINA, (FEZES), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.03.02-0	CBHPM 2016	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIÚRUS	R\$ 9.04

47



4.03.03.03-9	CBHPM 2016	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	R\$ 31.90
4.03.03.04-7	CBHPM 2016	EOSINÓFILOS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.05-5	CBHPM 2016	GORDURA FECAL, DOSAGEM	R\$ 54.40
4.03.03.06-3	CBHPM 2016	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	R\$ 13.64
4.03.03.07-1	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.08-0	CBHPM 2016	LARVAS (FEZES), PESQUISA	R\$ 13.64
4.03.03.09-8	CBHPM 2016	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.10-1	CBHPM 2016	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 9.04
4.03.03.11-0	CBHPM 2016	PARASITOLÓGICO NAS FEZES	R\$ 18.96
4.03.03.12-8	CBHPM 2016	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	R\$ 18.96
4.03.03.13-6	CBHPM 2016	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 18.96
4.03.03.14-4	CBHPM 2016	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	R\$ 18.96
4.03.03.15-2	CBHPM 2016	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES, PESQUISA	R\$ 9.04
4.03.03.16-0	CBHPM 2016	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	R\$ 9.04
4.03.03.17-9	CBHPM 2016	ESTEATÓCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	R\$ 54.40
4.03.03.18-7	CBHPM 2016	ESTERCOBILINOGENÍO FECAL, DOSAGEM	R\$ 9.04
4.03.03.25-0	CBHPM 2016	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLÓGICA	R\$ 37.45
4.03.03.26-8	CBHPM 2016	OOGAMA NAS FEZES	R\$ 16.30
4.03.04.01-9	CBHPM 2016	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	R\$ 37.21
4.03.04.02-7	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 26.76
4.03.04.03-5	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 85.19

49



4.03.04.04-3	CBHPM 2016	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 64.85
4.03.04.05-1	CBHPM 2016	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	R\$ 17.19
4.03.04.06-0	CBHPM 2016	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	R\$ 72.65
4.03.04.07-8	CBHPM 2016	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA), DOSAGEM	R\$ 299.10
4.03.04.08-6	CBHPM 2016	CD... (ANTÍGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 148.14
4.03.04.09-4	CBHPM 2016	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC. – CADA	R\$ 28.35
4.03.04.10-8	CBHPM 2016	COOMBS DIRETO	R\$ 12.58
4.03.04.11-6	CBHPM 2016	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEÍDO, 3 – FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 – FOSFATO DESIDROGENASE, GLUTATION PEROXIDASE, GLUTATION), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.35
4.03.04.13-2	CBHPM 2016	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	R\$ 8.33
4.03.04.14-0	CBHPM 2016	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	R\$ 100.29
4.03.04.15-9	CBHPM 2016	FATOR II, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.16-7	CBHPM 2016	FATOR IX, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.17-5	CBHPM 2016	FATOR V, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.18-3	CBHPM 2016	FATOR VIII, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.19-1	CBHPM 2016	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)	R\$ 225.94
4.03.04.20-5	CBHPM 2016	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 225.94
4.03.04.21-3	CBHPM 2016	FATOR X, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.22-1	CBHPM 2016	FATOR XI, DOSAGEM	R\$ 100.29

4.03.04.23-0	CBHPM 2016	FATOR XII, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.24-8	CBHPM 2016	FATOR XIII, PESQUISA	R\$ 92.85
4.03.04.25-6	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E))	R\$ 64.85
4.03.04.26-4	CBHPM 2016	FIBRINOGENIO, DOSAGEM	R\$ 11.34
4.03.04.27-2	CBHPM 2016	FILÁRIA, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.28-0	CBHPM 2016	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA, DETERMINAÇÃO	R\$ 16.13
4.03.04.29-9	CBHPM 2016	GRUPO SANGUÍNEO ABO, E FATOR RHO (INCLUI DU), DETERMINAÇÃO	R\$ 12.58
4.03.04.30-2	CBHPM 2016	HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)	R\$ 12.58
4.03.04.31-0	CBHPM 2016	HEINZ, CORPÚSCULOS, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.32-9	CBHPM 2016	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.33-7	CBHPM 2016	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO	R\$ 12.58
4.03.04.34-5	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	R\$ 12.58
4.03.04.35-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE OU HPLC)	R\$ 43.06
4.03.04.36-1	CBHPM 2016	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	R\$ 17.31
4.03.04.37-0	CBHPM 2016	HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS), VELOCIDADE	R\$ 7.80
4.03.04.38-8	CBHPM 2016	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA, PESQUISA	R\$ 23.14
4.03.04.39-6	CBHPM 2016	HEPARINA, DOSAGEM	R\$ 64.85
4.03.04.40-0	CBHPM 2016	INIBIDOR DO TPA (PAI), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 258.62
4.03.04.41-8	CBHPM 2016	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 12.58
4.03.04.43-4	CBHPM 2016	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 16.66
4.03.04.45-0	CBHPM 2016	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	R\$ 110.93
4.03.04.46-9	CBHPM 2016	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.04.47-7	CBHPM 2016	PLASMÓDIO, PESQUISA	R\$ 8.33

44





4.03.04.48-5	CBHPM 2016	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	R\$ 180.50
4.03.04.49-3	CBHPM 2016	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO	R\$ 100.29
4.03.04.50-7	CBHPM 2016	PROTEÍNA C, DOSAGEM	R\$ 110.93
4.03.04.51-5	CBHPM 2016	PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL	R\$ 161.08
4.03.04.52-3	CBHPM 2016	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE – ZINCO, DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.04.53-1	CBHPM 2016	PROVA DO LAÇO	R\$ 5.49
4.03.04.54-0	CBHPM 2016	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE	R\$ 11.34
4.03.04.55-8	CBHPM 2016	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	R\$ 11.34
4.03.04.56-6	CBHPM 2016	RETRAÇÃO DO COÁGULO	R\$ 5.49
4.03.04.57-4	CBHPM 2016	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	R\$ 185.90
4.03.04.58-2	CBHPM 2016	TEMPO DE COAGULAÇÃO, DETERMINAÇÃO	R\$ 5.49
4.03.04.59-0	CBHPM 2016	TEMPO DE PROTROMBINA, DETERMINAÇÃO	R\$ 11.34
4.03.04.60-4	CBHPM 2016	TEMPO DE REPTILASE, DETERMINAÇÃO	R\$ 16.13
4.03.04.61-2	CBHPM 2016	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY, DETERMINAÇÃO	R\$ 42.84
4.03.04.62-0	CBHPM 2016	TEMPO DE TROMBINA, DETERMINAÇÃO	R\$ 16.13
4.03.04.63-9	CBHPM 2016	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA, DETERMINAÇÃO	R\$ 11.34
4.03.04.64-7	CBHPM 2016	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.04.65-5	CBHPM 2016	TROMBOELASTOGRAMA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.04.66-3	CBHPM 2016	ALFA-2-ANTIPLASMINA, TESTE FUNCIONAL	R\$ 205.02
4.03.04.67-1	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO, DOSAGEM	R\$ 303.88
4.03.04.68-0	CBHPM 2016	FATOR VII, DOSAGEM	R\$ 100.29
4.03.04.69-8	CBHPM 2016	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	R\$ 100.29
4.03.04.70-1	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	R\$ 487.10

49

4.03.04.71-0	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA (*)	R\$ 427.75
4.03.04.72-8	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SÍNDROME MIELODISPLÁSICA (*)	R\$ 968.05
4.03.04.73-6	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)	R\$ 311.50
4.03.04.74-4	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA PERFIL IMUNE (*)	R\$ 311.50
4.03.04.75-2	CBHPM 2016	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 233.00
4.03.04.76-0	CBHPM 2016	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM	R\$ 230.34
4.03.04.77-9	CBHPM 2016	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUANTITATIVO	R\$ 110.93
4.03.04.78-7	CBHPM 2016	PROTEÍNAS LIVRE, DOSAGEM	R\$ 299.10
4.03.04.80-9	CBHPM 2016	CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 26.76
4.03.04.81-7	CBHPM 2016	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	R\$ 20.58
4.03.04.82-5	CBHPM 2016	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	R\$ 70.17
4.03.04.83-3	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C	R\$ 10.30
4.03.04.84-1	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD), PESQUISA	R\$ 11.34
4.03.04.85-0	CBHPM 2016	HEMOGLOBINOPATIA – TRIAGEM (EL.HB., HEMOGLOB. FETAL RETICULÓCITOS, CORPOS DE H, T. FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA, TERMO ESTABILIDADE)	R\$ 56.90
4.03.04.86-8	CBHPM 2016	ESTREPTOZIMA, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.04.87-6	CBHPM 2016	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 9.79
4.03.04.88-4	CBHPM 2016	COOMBS INDIRETO	R\$ 37.21
4.03.04.89-2	CBHPM 2016	MIELOGRAMA	R\$ 100.29
4.03.04.90-6	CBHPM 2016	DÍMERO D, DOSAGEM	R\$ 161.08
4.03.04.91-4	CBHPM 2016	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE), DETERMINAÇÃO	R\$ 5.49



4.03.04.92-2	CBHPM 2016	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO)	R\$ 49.09
4.03.04.93-0	CBHPM 2016	BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 180.50
4.03.04.94-9	CBHPM 2016	LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	R\$ 180.50
4.03.04.97-3	CBHPM 2016	ALFA TALASSEMIA POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 205.02
4.03.05.01-5	CBHPM 2016	1,25-DIHDROXI VITAMINA D, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.04-0	CBHPM 2016	17-CETOGÊNICOS (17-CGS), DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.05-8	CBHPM 2016	17-CETOGÊNICOS CROMATOGRAFIA	R\$ 46.58
4.03.05.06-6	CBHPM 2016	17-CETOSTEROIDES (17-CTS) – CROMATOGRAFIA	R\$ 46.58
4.03.05.07-4	CBHPM 2016	17-CETOSTEROIDES RELAÇÃO ALFA/BETA	R\$ 33.59
4.03.05.08-2	CBHPM 2016	17-CETOSTEROIDES TOTAIS (17-CTS), DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.09-0	CBHPM 2016	17-HIDROXIPREGNENOLONA, DOSAGEM	R\$ 218.16
4.03.05.11-2	CBHPM 2016	ÁCIDO 5 HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 46.58
4.03.05.12-0	CBHPM 2016	ÁCIDO HOMO VANÍLICO, DOSAGEM	R\$ 46.58
4.03.05.16-3	CBHPM 2016	AMP CÍCLICO, DOSAGEM	R\$ 47.64
4.03.05.21-0	CBHPM 2016	CORTISOL LIVRE, DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.05.22-8	CBHPM 2016	CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 63.54
4.03.05.23-6	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 234.05
4.03.05.27-9	CBHPM 2016	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	R\$ 377.23
4.03.05.28-7	CBHPM 2016	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.29-5	CBHPM 2016	ERITROPOIETINA, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.34-1	CBHPM 2016	GAD-AB-ANTIDECARBOXILASE DO ÁCIDO, DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.05.36-8	CBHPM 2016	GLUCAGON, DOSAGEM	R\$ 80.53

4.03.05.38-4	CBHPM 2016	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.05.40-6	CBHPM 2016	IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN- LIKE"), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.42-2	CBHPM 2016	LEPTINA, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.44-9	CBHPM 2016	N-TELOPEPTÍDEO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.05.46-5	CBHPM 2016	PARATORMÔNIO – PTH OU FRAÇÃO (CADA), DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.05.49-0	CBHPM 2016	PIRIDINOLINA, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.50-3	CBHPM 2016	PREGNANDIOL, DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.51-1	CBHPM 2016	PREGNANTRIOL, DOSAGEM	R\$ 33.59
4.03.05.54-6	CBHPM 2016	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 126.03
4.03.05.55-4	CBHPM 2016	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	R\$ 126.03
4.03.05.56-2	CBHPM 2016	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 126.03
4.03.05.57-0	CBHPM 2016	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	R\$ 124.06
4.03.05.58-9	CBHPM 2016	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	R\$ 135.55
4.03.05.59-7	CBHPM 2016	ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTEROIDES), DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.05.60-0	CBHPM 2016	IODO PROTEICO (PBI), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.05.61-9	CBHPM 2016	LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO, DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.62-7	CBHPM 2016	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	R\$ 120.74
4.03.05.63-5	CBHPM 2016	SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU PHL), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.05.74-0	CBHPM 2016	11-DESOXICORTICOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 122.44
4.03.05.75-9	CBHPM 2016	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUALITATIVO (HCG-BETA- HCG), PESQUISA	R\$ 33.06



4.03.05.76-7	CBHPM 2016	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA- HCG), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.05.77-5	CBHPM 2016	MACROPROLACTINA, DOSAGEM	R\$ 138.22
4.03.05.78-3	CBHPM 2016	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES (17- OHS), DOSAGEM	R\$ 122.44
4.03.06.01-1	CBHPM 2016	ADENOVÍRUS, IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.02-0	CBHPM 2016	ADENOVÍRUS, IGM – DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.04-6	CBHPM 2016	ANTICÂNDIDA – IGG E IGM (CADA), DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.05-4	CBHPM 2016	ANTI-ACTINA, DOSAGEM	R\$ 102.07
4.03.06.06-2	CBHPM 2016	ANTI-DNA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.06.07-0	CBHPM 2016	ANTI-JO1, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.08-9	CBHPM 2016	ANTI-LA/SSB, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.09-7	CBHPM 2016	ANTI-LKM-1, PESQUISA	R\$ 57.76
4.03.06.10-0	CBHPM 2016	ANTI-RNP, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.11-9	CBHPM 2016	ANTI-RO/SSA, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.12-7	CBHPM 2016	ANTI-SM, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.13-5	CBHPM 2016	ANTICARDIOLIPINA – IGA, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.14-3	CBHPM 2016	ANTICARDIOLIPINA – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.15-1	CBHPM 2016	ANTICARDIOLIPINA – IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.16-0	CBHPM 2016	ANTICENTRÔMERO, PESQUISA	R\$ 23.74
4.03.06.17-8	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI-DNASE B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23.74
4.03.06.18-6	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI-HORMÔNIO DO CRESCIMENTO, DOSAGEM	R\$ 437.86
4.03.06.19-4	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL), PESQUISA	R\$ 66.62
4.03.06.20-8	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS, DOSAGEM	R\$ 57.76
4.03.06.21-6	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15

4.03.06.22-4	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.23-2	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.24-0	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.25-9	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO – IGG, IGM, IGA (CADA), DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.26-7	CBHPM 2016	ANTICORPOS NATURAIS – ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	R\$ 27.29
4.03.06.27-5	CBHPM 2016	ANTICORPOS NATURAIS – ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	R\$ 27.29
4.03.06.28-3	CBHPM 2016	ANTICORTEX SUPRARRENAL, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.06.29-1	CBHPM 2016	ANTIESCLERODERMA (SCL 70), PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.30-5	CBHPM 2016	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) – IGA, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.31-3	CBHPM 2016	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.32-1	CBHPM 2016	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) – IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.33-0	CBHPM 2016	ANTIMEMBRANA BASAL, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.34-8	CBHPM 2016	ANTIMICROSSOMAL, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.35-6	CBHPM 2016	ANTIMITOCONDRIA, PESQUISA	R\$ 28.53
4.03.06.36-4	CBHPM 2016	ANTIMITOCONDRIA, M2, PESQUISA	R\$ 43.77
4.03.06.37-2	CBHPM 2016	ANTIMÚSCULO CARDÍACO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.38-0	CBHPM 2016	ANTIMÚSCULO ESTRIADO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.39-9	CBHPM 2016	ANTIMÚSCULO LISO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.40-2	CBHPM 2016	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.41-0	CBHPM 2016	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.06.42-9	CBHPM 2016	ANTIPARIETAL, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.06.43-7	CBHPM 2016	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA, PESQUISA	R\$ 62.34
4.03.06.44-5	CBHPM 2016	ASLO, PESQUISA (LÁTEX)	R\$ 23.74
4.03.06.45-3	CBHPM 2016	ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 43.77



4.03.06.46-1	CBHPM 2016	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉLOA, EB E OUTROS, CADA, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.47-0	CBHPM 2016	BETA-2-MICROGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.48-8	CBHPM 2016	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO, DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.06.49-6	CBHPM 2016	BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.06.50-0	CBHPM 2016	BRUCELA – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.51-8	CBHPM 2016	BRUCELA – IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.52-6	CBHPM 2016	BRUCELA, PROVA RÁPIDA	R\$ 14.35
4.03.06.53-4	CBHPM 2016	C1Q, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.54-2	CBHPM 2016	C3 PROATIVADOR, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.55-0	CBHPM 2016	C3A (FATOR B), DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.56-9	CBHPM 2016	CA 50, DOSAGEM	R\$ 96.22
4.03.06.57-7	CBHPM 2016	CA-242, DOSAGEM	R\$ 96.22
4.03.06.58-5	CBHPM 2016	CA-27-29, DOSAGEM	R\$ 273.78
4.03.06.59-3	CBHPM 2016	CAXUMBA, IGG, DOSAGEM	R\$ 96.22
4.03.06.60-7	CBHPM 2016	CAXUMBA, IGM, DOSAGEM	R\$ 102.07
4.03.06.61-5	CBHPM 2016	CHAGAS IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.62-3	CBHPM 2016	CHAGAS IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.63-1	CBHPM 2016	CHLAMYDIA – IGG, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.64-0	CBHPM 2016	CHLAMYDIA – IGM, DOSAGEM	R\$ 57.76
4.03.06.65-8	CBHPM 2016	CISTICERCOSE, AC, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.66-6	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS IGG, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.06.67-4	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS IGM, DOSAGEM	R\$ 43.24
4.03.06.68-2	CBHPM 2016	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.06.69-0	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C2, DOSAGEM	R\$ 66.62

4.03.06.70-4	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C3, DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.06.71-2	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C4, DOSAGEM	R\$ 28.00
4.03.06.72-0	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C5, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.73-9	CBHPM 2016	COMPLEMENTO CH-100, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.06.74-7	CBHPM 2016	COMPLEMENTO CH-50, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.06.75-5	CBHPM 2016	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	R\$ 23.74
4.03.06.76-3	CBHPM 2016	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	R\$ 14.35
4.03.06.77-1	CBHPM 2016	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	R\$ 126.85
4.03.06.78-0	CBHPM 2016	CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCAVALINA, PHA OU POKWEED	R\$ 98.87
4.03.06.79-8	CBHPM 2016	DENGUE – IGG E IGM (CADA), DOSAGEM	R\$ 57.76
4.03.06.80-1	CBHPM 2016	ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	R\$ 152.03
4.03.06.81-0	CBHPM 2016	EQUINOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 23.21
4.03.06.82-8	CBHPM 2016	EQUINOCOSE, IDR	R\$ 14.88
4.03.06.83-6	CBHPM 2016	ESPOROTRICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 23.21
4.03.06.84-4	CBHPM 2016	ESPOROTRIQUINA, IDR	R\$ 14.88
4.03.06.85-2	CBHPM 2016	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN), PESQUISA	R\$ 23.74
4.03.06.86-0	CBHPM 2016	FATOR REUMATOIDE, QUANTITATIVO, DOSAGEM (TURBIDIMETRIA, NEFELOMETRIA)	R\$ 23.21
4.03.06.87-9	CBHPM 2016	FILARIA SOROLOGIA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.88-7	CBHPM 2016	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	R\$ 721.08
4.03.06.89-5	CBHPM 2016	GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.06.90-9	CBHPM 2016	HELICOBACTER PYLORI – IGA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 252.33
4.03.06.91-7	CBHPM 2016	HELICOBACTER PYLORI – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 57.76





4.03.06.92-5	CBHPM 2016	HELICOBACTER PYLORI – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.06.93-3	CBHPM 2016	HEPATITE A – HAV – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.94-1	CBHPM 2016	HEPATITE A – HAV – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.95-0	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBCAC – IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.96-8	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBCAC – IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.06.97-6	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBEAC (ANTI HBE), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.98-4	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBEAG (ANTÍGENO “E”), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.06.99-2	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBSAC (ANTI-ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.01-8	CBHPM 2016	HEPATITE B – HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 51.90
4.03.07.02-6	CBHPM 2016	HEPATITE C – ANTI-HCV, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.03-4	CBHPM 2016	HEPATITE C – ANTI-HCV – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.04-2	CBHPM 2016	HEPATITE C – IMUNOBLOT, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 312.75
4.03.07.05-0	CBHPM 2016	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.07.06-9	CBHPM 2016	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79.74
4.03.07.07-7	CBHPM 2016	HEPATITE DELTA, ANTÍGENO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 79.74
4.03.07.08-5	CBHPM 2016	HERPES SIMPLES – IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.09-3	CBHPM 2016	HERPES SIMPLES – IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.10-7	CBHPM 2016	HERPES ZOSTER – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.11-5	CBHPM 2016	HERPES ZOSTER – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.12-3	CBHPM 2016	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDER) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, PPD,	R\$ 14.88



		TRICOFITINA, VÍRUS VACINAL, OUTRO(S), CADA	
4.03.07.13-1	CBHPM 2016	HISTAMINA, DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.14-0	CBHPM 2016	HISTONA, DOSAGEM	R\$ 140.16
4.03.07.15-8	CBHPM 2016	HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.07.16-6	CBHPM 2016	HIV – ANTÍGENO P24, DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.07.17-4	CBHPM 2016	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 57.76
4.03.07.18-2	CBHPM 2016	HIV1+ HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 66.62
4.03.07.19-0	CBHPM 2016	HLA-DR, PESQUISA	R\$ 434.68
4.03.07.20-4	CBHPM 2016	HLA-DR+DQ, PESQUISA	R\$ 467.64
4.03.07.21-2	CBHPM 2016	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	R\$ 81.51
4.03.07.22-0	CBHPM 2016	IGA, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.23-9	CBHPM 2016	IGA NA SALIVA, DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.07.24-7	CBHPM 2016	IGD, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.25-5	CBHPM 2016	IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.26-3	CBHPM 2016	IGE, POR ALÉRGENO (CADA), DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.27-1	CBHPM 2016	IGE, TOTAL, DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.07.28-0	CBHPM 2016	IGG, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.29-8	CBHPM 2016	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA), DOSAGEM	R\$ 98.87
4.03.07.30-1	CBHPM 2016	IGM, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.31-0	CBHPM 2016	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.32-8	CBHPM 2016	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES, COM CÉLULAS RAJI, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.33-6	CBHPM 2016	IMUNOELETOFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 248.42

44



4.03.07.34-4	CBHPM 2016	INIBIDOR DE C1 ESTERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.07.35-2	CBHPM 2016	ISOSPORA, PESQUISA DE ANTÍGENO	R\$ 14.35
4.03.07.36-0	CBHPM 2016	ITO (CANCRO MOLE), IDER	R\$ 14.88
4.03.07.37-9	CBHPM 2016	KVEIM (SARCOIDOSE), IDER	R\$ 14.88
4.03.07.38-7	CBHPM 2016	LEGIONELLA – IGG E IGM (CADA), PESQUISA	R\$ 102.07
4.03.07.39-5	CBHPM 2016	LEISHMANIOSE – IGG E IGM (CADA), PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.07.40-9	CBHPM 2016	LEPTOSPIROSE – IGG, PESQUISA	R\$ 43.77
4.03.07.41-7	CBHPM 2016	LEPTOSPIROSE – IGM, PESQUISA	R\$ 49.62
4.03.07.42-5	CBHPM 2016	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.07.43-3	CBHPM 2016	LINFÓCITOS T “HELPER” CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 72.65
4.03.07.44-1	CBHPM 2016	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	R\$ 72.65
4.03.07.45-0	CBHPM 2016	LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	R\$ 36.15
4.03.07.46-8	CBHPM 2016	LYME – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.47-6	CBHPM 2016	LYME – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.48-4	CBHPM 2016	MALÁRIA – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.49-2	CBHPM 2016	MALÁRIA – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.50-6	CBHPM 2016	MANTOUX, IDER	R\$ 14.88
4.03.07.51-4	CBHPM 2016	MCA (ANTÍGENO CÁRCINO-MAMÁRIO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.07.52-2	CBHPM 2016	MICOPLASMA PNEUMONIAE – IGG, PESQUISA	R\$ 81.51
4.03.07.53-0	CBHPM 2016	MICOPLASMA PNEUMONIAE – IGM, PESQUISA	R\$ 98.87
4.03.07.56-5	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE – EPSTEIN BARR – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.57-3	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.58-1	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62



4.03.07.59-0	CBHPM 2016	MONTENEGRO, IDER	R\$ 14.88
4.03.07.60-3	CBHPM 2016	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	R\$ 137.11
4.03.07.61-1	CBHPM 2016	PARVOVÍRUS – IGG, IGM (CADA), PESQUISA	R\$ 114.29
4.03.07.62-0	CBHPM 2016	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	R\$ 780.39
4.03.07.63-8	CBHPM 2016	PPD (TUBERCULINA), IDER	R\$ 14.88
4.03.07.65-4	CBHPM 2016	PROTEÍNA C, TESTE IMUNOLÓGICO	R\$ 427.22
4.03.07.66-2	CBHPM 2016	PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIONICA (ECP), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 236.35
4.03.07.68-9	CBHPM 2016	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG	R\$ 140.16
4.03.07.69-7	CBHPM 2016	RUBÉOLA – IGG, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.07.70-0	CBHPM 2016	RUBÉOLA – IGM, DOSAGEM	R\$ 43.24
4.03.07.71-9	CBHPM 2016	SCHISTOSOMOSE – IGG, DOSAGEM	R\$ 23.21
4.03.07.72-7	CBHPM 2016	SCHISTOSOMOSE – IGM, DOSAGEM	R\$ 28.53
4.03.07.73-5	CBHPM 2016	SÍFILIS – FTA-ABS-IGG, PESQUISA	R\$ 23.21
4.03.07.74-3	CBHPM 2016	SÍFILIS – FTA-ABS-IGM, PESQUISA	R\$ 28.53
4.03.07.75-1	CBHPM 2016	SÍFILIS – TPHA, PESQUISA	R\$ 23.21
4.03.07.76-0	CBHPM 2016	SÍFILIS – VDRL	R\$ 14.88
4.03.07.77-8	CBHPM 2016	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO)	R\$ 64.85
4.03.07.78-6	CBHPM 2016	TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI	R\$ 137.32
4.03.07.79-4	CBHPM 2016	TOXOCARA CANNIS – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.80-8	CBHPM 2016	TOXOCARA CANNIS – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.07.81-6	CBHPM 2016	TOXOPLASMINA, IDER	R\$ 14.88
4.03.07.82-4	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE IGG, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.07.83-2	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE IGM, DOSAGEM	R\$ 43.24



4.03.07.84-0	CBHPM 2016	UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	R\$ 14.35
4.03.07.85-9	CBHPM 2016	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO – ELISA – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 81.51
4.03.07.86-7	CBHPM 2016	WAALER-ROSE (FATOR REUMATOIDE), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14.88
4.03.07.87-5	CBHPM 2016	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV)	R\$ 315.76
4.03.07.88-3	CBHPM 2016	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI- HTVI OU HTLVII) (CADA)	R\$ 315.76
4.03.07.89-1	CBHPM 2016	WIDAL, REAÇÃO DE	R\$ 14.88
4.03.07.90-5	CBHPM 2016	ALÉRGICOS – PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL COM 36 ANTÍGENOS), PESQUISA	R\$ 1,277.68
4.03.07.91-3	CBHPM 2016	ANTI-DMP, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.07.92-1	CBHPM 2016	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	R\$ 120.24
4.03.07.93-0	CBHPM 2016	ANTIDESOXIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA	R\$ 85.14
4.03.07.94-8	CBHPM 2016	ANTIFÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI, PESQUISA	R\$ 168.70
4.03.07.95-6	CBHPM 2016	ANTÍGENOS METÁLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	R\$ 29.99
4.03.07.99-9	CBHPM 2016	COMPLEMENTO C3, C4 – TURBID. OU NEFOLOMÉTRICO C3A, DOSAGEM	R\$ 55.82
4.03.08.01-4	CBHPM 2016	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO – IMUNOELETOFORESE	R\$ 36.15
4.03.08.02-2	CBHPM 2016	DNCB – TESTE DE CONTATO	R\$ 66.09
4.03.08.03-0	CBHPM 2016	FATOR REUMATOIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO), PESQUISA	R\$ 23.21
4.03.08.04-9	CBHPM 2016	FREI (LINFOGRANULOMA VENÉREO), IDER, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 14.88
4.03.08.08-1	CBHPM 2016	HIDATIDOSE (EQUINOCOCOSE) IDI DUPLA	R\$ 43.77
4.03.08.09-0	CBHPM 2016	NBT ESTIMULADO	R\$ 65.03
4.03.08.12-0	CBHPM 2016	SARAMPO – ANTICORPOS IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.08.13-8	CBHPM 2016	SARAMPO – ANTICORPOS IGM, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.08.15-4	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE – IGA, DOSAGEM	R\$ 43.77
4.03.08.16-2	CBHPM 2016	VARICELA, IGG, DOSAGEM	R\$ 96.22

44



4.03.08.17-0	CBHPM 2016	VARICELA, IGM, DOSAGEM	R\$ 102.07
4.03.08.19-7	CBHPM. 2016	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO – PESQUISA DIRETA	R\$ 81.51
4.03.08.20-0	CBHPM 2016	WEIL FELIX (RICKETSIOSE), REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	R\$ 14.88
4.03.08.21-9	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI SACCHARAMYCES – ASCA, DOSAGEM	R\$ 623.75
4.03.08.23-5	CBHPM 2016	HER-2 – DOSAGEM DO RECEPTOR	R\$ 312.75
4.03.08.24-3	CBHPM 2016	POLIOMÉLITE SOROLOGIA	R\$ 114.29
4.03.08.25-1	CBHPM 2016	PROTEÍNA AMILOIDE A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 114.29
4.03.08.27-8	CBHPM 2016	SCHISTOSOMOSE, PESQUISA	R\$ 62.97
4.03.08.28-6	CBHPM 2016	SÍFILIS ANTICORPO TOTAL, DOSAGEM	R\$ 35.62
4.03.08.29-4	CBHPM 2016	SÍFILIS IGM, DOSAGEM	R\$ 51.84
4.03.08.30-8	CBHPM 2016	AMEBÍASE, IGG, DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.08.31-6	CBHPM 2016	AMEBÍASE, IGM, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.08.32-4	CBHPM 2016	GONOCOCO – IGG, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 36.15
4.03.08.33-2	CBHPM 2016	GONOCOCO – IGM, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.08.34-0	CBHPM 2016	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNEL), CADA	R\$ 36.15
4.03.08.35-9	CBHPM 2016	PSITACOSE – IGG, PESQUISA	R\$ 102.07
4.03.08.36-7	CBHPM 2016	PSITACOSE – IGM, PESQUISA	R\$ 129.55
4.03.08.37-5	CBHPM 2016	PSITACOSE – IGA, PESQUISA	R\$ 129.55
4.03.08.38-3	CBHPM 2016	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA, PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.08.39-1	CBHPM 2016	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA, DOSAGEM (TURBIDIMETRIA, NEFELOMETRIA)	R\$ 43.24
4.03.08.40-5	CBHPM 2016	ASLO, QUANTITATIVO, DOSAGEM (TURBIDIMETRIA OU NEFELOMETRIA)	R\$ 43.35
4.03.08.41-3	CBHPM 2016	PARACOCCIDIOIDOMICOSE, ANTICORPOS TOTAIS / IGG, DOSAGEM	R\$ 111.44
4.03.08.42-1	CBHPM 2016	AMEBA, PESQUISA	R\$ 43.79

4.03.08.52-9	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCOS	R\$ 279.15
4.03.08.55-3	CBHPM 2016	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL – IGA	R\$ 103.64
4.03.08.80-4	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CITRULINADO CÍTRICO	R\$ 316.76
4.03.08.90-1	CBHPM 2016	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	R\$ 722.33
4.03.09.01-0	CBHPM 2016	ADENOSINA DE AMINASE (ADA), DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 93.02
4.03.09.02-9	CBHPM 2016	BIOQUÍMICA LCR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO)	R\$ 23.74
4.03.09.03-7	CBHPM 2016	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA	R\$ 15.59
4.03.09.04-5	CBHPM 2016	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA), PESQUISA EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 70.17
4.03.09.05-3	CBHPM 2016	CRIPCOCOCOSE, CÂNDIDA, ASPÉRGILUS (LÁTEX), PESQUISA	R\$ 36.15
4.03.09.06-1	CBHPM 2016	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 45.01
4.03.09.07-0	CBHPM 2016	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA), PESQUISA EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	R\$ 45.01
4.03.09.08-8	CBHPM 2016	HAEMOPHILUS INFLUENZAÉ – PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA), EM LÍQUIDOS	R\$ 45.01
4.03.09.09-6	CBHPM 2016	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR)	R\$ 45.01
4.03.09.10-0	CBHPM 2016	LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + ELETOFORESE COM CONCENTRAÇÃO + IGG +	R\$ 175.60
4.03.09.11-8	CBHPM 2016	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM CLORO + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA NEUROLUES (2)	R\$ 231.60
4.03.09.12-6	CBHPM 2016	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL LACTATO + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉRIAS)	R\$ 175.60
4.03.09.13-4	CBHPM 2016	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIIS POR ISOFOCALIZAÇÃO	R\$ 321.61
4.03.09.14-2	CBHPM 2016	PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI, PESQUISA	R\$ 175.60



4.03.09.15-0	CBHPM 2016	PUNÇÃO CISTERNAL SUBOCCIPITAL COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO	R\$ 186.23
4.03.09.16-9	CBHPM 2016	PUNÇÃO LOMBAR COM MANOMETRIA PARA COLETA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEANO	R\$ 169.15
4.03.09.17-7	CBHPM 2016	NONNE-APPLE, REAÇÃO	R\$ 10.30
4.03.09.18-5	CBHPM 2016	TAKATA-ARA, REAÇÃO	R\$ 10.30
4.03.09.26-6	CBHPM 2016	AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	R\$ 2,031.17
4.03.09.30-4	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTIESPERMATOZOIDE, PESQUISA	R\$ 43.77
4.03.09.31-2	CBHPM 2016	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUDIFICAÇÃO, MOTILIDADE,	R\$ 64.32
4.03.09.32-0	CBHPM 2016	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO", VELOCIDADE PENETRAÇÃO	R\$ 64.32
4.03.09.40-1	CBHPM 2016	CLEMENTS, TESTE	R\$ 7.80
4.03.09.41-0	CBHPM 2016	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO	R\$ 7.80
4.03.09.42-8	CBHPM 2016	FOSFOLIPÍDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.09.43-6	CBHPM 2016	MATURIDADE PULMONAR FETAL	R\$ 66.09
4.03.09.44-4	CBHPM 2016	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO- AMNIOGRAMA (CITOLÓGICO	R\$ 43.06
4.03.09.50-9	CBHPM 2016	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA, PESQUISA	R\$ 16.66
4.03.09.51-7	CBHPM 2016	RAGÓCITOS, PESQUISA	R\$ 8.33
4.03.09.52-5	CBHPM 2016	ROTINA LÍQUIDO SINOVIAL – CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/ F.R., BACT.	R\$ 43.06
4.03.10.01-9	CBHPM 2016	A FRESCO, EXAME	R\$ 14.35
4.03.10.03-5	CBHPM 2016	ANTIBIOGRAMA P/ BACIOS ÁLCOOL- RESISTENTES – DROGAS DE 2 LINHAS	R\$ 64.32
4.03.10.04-3	CBHPM 2016	ANTÍGENOS FÚNGICOS, PESQUISA	R\$ 50.68
4.03.10.05-1	CBHPM 2016	B.A.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO), PESQUISA	R\$ 14.35





4.03.10.06-0	CBHPM 2016	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	R\$ 14.35
4.03.10.07-8	CBHPM 2016	CHLAMYDIA, CULTURA	R\$ 64.32
4.03.10.08-6	CBHPM 2016	CÓLERA – IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUÍDA)	R\$ 80.80
4.03.10.09-4	CBHPM 2016	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	R\$ 14.35
4.03.10.10-8	CBHPM 2016	CRÍPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	R\$ 14.35
4.03.10.11-6	CBHPM 2016	CRÍPTOSPORIDIUM, PESQUISA	R\$ 14.35
4.03.10.12-4	CBHPM 2016	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	R\$ 45.36
4.03.10.13-2	CBHPM 2016	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	R\$ 64.32
4.03.10.14-0	CBHPM 2016	CULTURA PARA FUNGOS	R\$ 44.27
4.03.10.15-9	CBHPM 2016	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	R\$ 44.27
4.03.10.16-7	CBHPM 2016	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO COM N.C.A.	R\$ 64.32
4.03.10.17-5	CBHPM 2016	CULTURA, FEZES: SALMONELA, SHIGELLAE E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUÍDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTERO- HEMORRÁGICA	R\$ 66.62
4.03.10.18-3	CBHPM 2016	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS(SOROLOGIA INCLUÍDA)	R\$ 64.32
4.03.10.19-1	CBHPM 2016	CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO	R\$ 116.59
4.03.10.20-5	CBHPM 2016	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	R\$ 64.32
4.03.10.21-3	CBHPM 2016	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	R\$ 36.15
4.03.10.22-1	CBHPM 2016	ESTREPTOCOCOS – A, TESTE RÁPIDO	R\$ 36.15
4.03.10.23-0	CBHPM 2016	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 14.35
4.03.10.24-8	CBHPM 2016	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	R\$ 45.36
4.03.10.25-6	CBHPM 2016	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	R\$ 64.32



4.03.10.26-4	CBHPM 2016	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS (POR AMOSTRA)	R\$ 64.32
4.03.10.27-2	CBHPM 2016	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS, PESQUISA	R\$ 102.07
4.03.10.28-0	CBHPM 2016	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	R\$ 14.35
4.03.10.29-9	CBHPM 2016	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO), PESQUISA	R\$ 14.35
4.03.10.30-2	CBHPM 2016	MICRO-ORGANISMOS – TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	R\$ 116.59
4.03.10.31-0	CBHPM 2016	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	R\$ 14.35
4.03.10.32-9	CBHPM 2016	PNEUMOCYSTIS CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$ 36.15
4.03.10.33-7	CBHPM 2016	ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA	R\$ 36.15
4.03.10.34-5	CBHPM 2016	TREPONEMA (CAMPO ESCURO), PESQUISA	R\$ 14.35
4.03.10.35-3	CBHPM 2016	VACINA AUTÓGENA	R\$ 81.15
4.03.10.36-1	CBHPM 2016	CITOMEGALOVÍRUS – SHELL VIAL, PESQUISA	R\$ 729.37
4.03.10.37-0	CBHPM 2016	MICROSPORÍDIA, PESQUISA NAS FEZES	R\$ 14.35
4.03.10.38-8	CBHPM 2016	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	R\$ 9.04
4.03.10.40-0	CBHPM 2016	CULTURA AUTOMATIZADA	R\$ 99.76
4.03.10.41-8	CBHPM 2016	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA – NÃO AUTOMATIZADO	R\$ 50.68
4.03.10.42-6	CBHPM 2016	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 80.80
4.03.10.43-4	CBHPM 2016	LEISHMANIA, PESQUISA	R\$ 103.00
4.03.10.51-5	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTÍGENOS BACTERIANOS	R\$ 269.44
4.03.10.52-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTÍGENOS ENTAMOEBAS HISTOLYTICA	R\$ 206.17
4.03.10.56-6	CBHPM 2016	TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTÉRIAS	R\$ 480.91
4.03.10.59-0	CBHPM 2016	ANTÍGENOS BACTERIANOS – VÁRIOS MATERIAIS	R\$ 286.22
4.03.10.60-4	CBHPM 2016	ANTIFUNGIGRAMA	R\$ 119.09

44



4.03.10.62-0	CBHPM 2016	CULTURA PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VÁRIOS MATERIAIS (POR GRUPO DE MULTIRRESISTENTE)	R\$ 64.32
4.03.10.64-7	CBHPM 2016	CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)	R\$ 197.86
4.03.10.67-1	CBHPM 2016	CULTURA EM LEITE MATERNO	R\$ 98.94
4.03.10.72-8	CBHPM 2016	FUNGOS MORFOLOGIA – BIOQUÍMICA	R\$ 77.22
4.03.10.73-6	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS POR MÉTODO SOROLÓGICO – BIOQUÍMICA	R\$ 129.36
4.03.11.01-5	CBHPM 2016	ÁCIDO CÍTRICO, DOSAGEM NA URINA	R\$ 43.06
4.03.11.02-3	CBHPM 2016	ÁCIDO HOMOGENÉTICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 21.44
4.03.11.03-1	CBHPM 2016	ALCAPTONÚRIA, PESQUISA	R\$ 12.05
4.03.11.04-0	CBHPM 2016	CÁLCULOS URINÁRIOS, ANÁLISE	R\$ 29.06
4.03.11.05-8	CBHPM 2016	CATECOLAMINAS FRACIONADAS – DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA), PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 43.06
4.03.11.06-6	CBHPM 2016	CISTINÚRIA, PESQUISA	R\$ 16.66
4.03.11.07-4	CBHPM 2016	COPROPORFIRINA III, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 29.06
4.03.11.08-2	CBHPM 2016	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA NA URINA	R\$ 9.04
4.03.11.09-0	CBHPM 2016	CROMATOLOGRAFIA DE AÇÚCARES NA URINA	R\$ 57.41
4.03.11.10-4	CBHPM 2016	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) NA URINA	R\$ 16.66
4.03.11.11-2	CBHPM 2016	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)	R\$ 99.25
4.03.11.12-0	CBHPM 2016	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 12.05
4.03.11.13-9	CBHPM 2016	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	R\$ 12.05
4.03.11.14-7	CBHPM 2016	LIPOIDES, PESQUISA NA URINA	R\$ 9.57
4.03.11.15-5	CBHPM 2016	MELANINA, PESQUISA NA URINA	R\$ 12.05
4.03.11.16-3	CBHPM 2016	METANEFRIAS URINÁRIAS, DOSAGEM	R\$ 66.09



4.03.11.17-1	CBHPM 2016	MICROALBUMINÚRIAM, DOSAGEM	R\$ 36.50
4.03.11.18-0	CBHPM 2016	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	R\$ 9.57
4.03.11.19-8	CBHPM 2016	PORFOBILINOGENÍO, PESQUISA NA URINA	R\$ 9.57
4.03.11.20-1	CBHPM 2016	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA NA URINA	R\$ 16.66
4.03.11.21-0	CBHPM 2016	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	R\$ 16.66
4.03.11.22-8	CBHPM 2016	UROPORFIRINAS, DOSAGEM NA URINA	R\$ 9.04
4.03.11.23-6	CBHPM 2016	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	R\$ 43.06
4.03.11.24-4	CBHPM 2016	CISTINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 66.09
4.03.11.25-2	CBHPM 2016	PORFOBILINOGENÍO, URINA	R\$ 43.06
4.03.11.26-0	CBHPM 2016	ACIDEZ TITULÁVEL	R\$ 10.31
4.03.11.27-9	CBHPM 2016	BARTITURATOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	R\$ 66.09
4.03.11.28-7	CBHPM 2016	BETA MERCAPTO-LACTATO- DISULFIDÚRIA, PESQUISA NA URINA	R\$ 10.31
4.03.11.29-5	CBHPM 2016	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	R\$ 18.02
4.03.11.30-9	CBHPM 2016	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	R\$ 45.01
4.03.11.31-7	CBHPM 2016	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	R\$ 10.31
4.03.11.32-5	CBHPM 2016	HISTIDINA, PESQUISA NA URINA	R\$ 10.04
4.03.11.33-3	CBHPM 2016	INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM, NA URINA	R\$ 70.17
4.03.11.34-1	CBHPM 2016	MIOGLOBINA, PESQUISA NA URINA	R\$ 66.09
4.03.11.35-0	CBHPM 2016	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO NA URINA	R\$ 20.85
4.03.11.36-8	CBHPM 2016	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD), NA URINA	R\$ 10.04
4.03.11.37-6	CBHPM 2016	PROVA DE DILUIÇÃO, NA URINA	R\$ 10.31
4.03.11.38-4	CBHPM 2016	SOBRECARGA DE ÁGUA, PROVA NA URINA	R\$ 11.34
4.03.11.39-2	CBHPM 2016	TIROSINOSE, PESQUISA (URINA)	R\$ 10.04

4.03.11.43-0	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	R\$ 68.70
4.03.11.46-5	CBHPM 2016	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)	R\$ 101.36
4.03.11.47-3	CBHPM 2016	TESTE DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA APÓS DDAVP	R\$ 130.68
4.03.11.50-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	R\$ 67.90
4.03.12.02-0	CBHPM 2016	CROMATINA SEXUAL, PESQUISA	R\$ 16.12
4.03.12.04-6	CBHPM 2016	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	R\$ 66.09
4.03.12.05-4	CBHPM 2016	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	R\$ 16.12
4.03.12.06-2	CBHPM 2016	PERFIL METABÓLICO PARA LITÍASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP- CÍCLICO	R\$ 137.11
4.03.12.07-0	CBHPM 2016	GASTROACIDOGRAMA – SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	R\$ 58.28
4.03.12.08-9	CBHPM 2016	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	R\$ 59.85
4.03.12.09-7	CBHPM 2016	PANCREOZIMA – SECRETINA NO SUJCO DUODENAL, TESTE	R\$ 56.70
4.03.12.10-0	CBHPM 2016	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	R\$ 60.64
4.03.12.11-9	CBHPM 2016	TUBAGEM DUODENAL	R\$ 29.99
4.03.12.12-7	CBHPM 2016	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F. R, W. ROSE)	R\$ 150.45
4.03.12.13-5	CBHPM 2016	PH – TORNASSOL, PESQUISA	R\$ 20.85
4.03.12.14-3	CBHPM 2016	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUCO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA "C" REATIVA)	R\$ 126.58
4.03.12.15-1	CBHPM 2016	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	R\$ 100.83
4.03.12.16-0	CBHPM 2016	TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILALANINA +	R\$ 100.40



		ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	
4.03.12.17-8	CBHPM 2016	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILALANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	R\$ 187.23
4.03.12.19-4	CBHPM 2016	COLETA DE CATARRO INDUZIDA	R\$ 89.31
4.03.12.22-4	CBHPM 2016	ESPECTOMETRIA DE MASSA EM TANDEM	R\$ 4,260.08
4.03.12.23-2	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE VERME	R\$ 59.56
4.03.12.24-0	CBHPM 2016	ISOLAMENTO DE MICRO-ORGANISMOS ESPECIAIS	R\$ 232.14
4.03.12.26-7	CBHPM 2016	LÍQUIDO PLEURAL CITOLÓGICO	R\$ 126.98
4.03.13.01-8	CBHPM 2016	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 21.44
4.03.13.02-6	CBHPM 2016	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.03-4	CBHPM 2016	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.04-2	CBHPM 2016	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.05-0	CBHPM 2016	ÁCIDO MANDÉLICO (PARA ESTIRENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.06-9	CBHPM 2016	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.07-7	CBHPM 2016	ÁCIDO SALICÍLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.08-5	CBHPM 2016	AZIDA SÓDICA, TESTE DA (PARA DEISSULFETO DE CARBONO)	R\$ 21.44
4.03.13.09-3	CBHPM 2016	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 18.43
4.03.13.10-7	CBHPM 2016	CHUMBO, DOSAGEM	R\$ 55.46
4.03.13.11-5	CBHPM 2016	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS), DOSAGEM	R\$ 18.43

44



4.03.13.12-3	CBHPM 2016	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.13-1	CBHPM 2016	DIALDEÍDO MALÔNICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 47.84
4.03.13.14-0	CBHPM 2016	ETANOL, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.15-8	CBHPM 2016	FENOL (PARA BENZENO, FENOL), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.16-6	CBHPM 2016	FLÚOR (PARA FLUORETOS), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.17-4	CBHPM 2016	FORMOLDEÍDO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.18-2	CBHPM 2016	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO), PESQUISA	R\$ 18.43
4.03.13.19-0	CBHPM 2016	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55.46
4.03.13.20-4	CBHPM 2016	METANOL, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.21-2	CBHPM 2016	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 33.14
4.03.13.22-0	CBHPM 2016	P-NITROFENOL (PARA NITROBENZENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.23-9	CBHPM 2016	PROTOPORFIRINAS LIVRES (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.24-7	CBHPM 2016	PROTOPORFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 29.06
4.03.13.25-5	CBHPM 2016	SELÊNIO, DOSAGEM	R\$ 47.84
4.03.13.26-3	CBHPM 2016	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	R\$ 14.88
4.03.13.27-1	CBHPM 2016	TIOCIANATO (PARA CIANETOS NITRILAS ALIFÁTICAS), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 43.06
4.03.13.28-0	CBHPM 2016	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO), PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 34.20
4.03.13.29-8	CBHPM 2016	ÁCIDO ACÉTICO	R\$ 43.06
4.03.13.30-1	CBHPM 2016	ÁCIDO METIL MALÔNICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 599.81
4.03.13.31-0	CBHPM 2016	CROMO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.09



4.03.13.32-8	CBHPM 2016	ZINCO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.13.33-6	CBHPM 2016	SALICILATOS, PESQUISA	R\$ 20.65
4.03.13.34-4	CBHPM 2016	METIL ETIL CETONA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 55.46
4.03.14.01-4	CBHPM 2016	APOLIPOPROTEÍNA E, GENOTIPAGEM	R\$ 434.68
4.03.14.02-2	CBHPM 2016	CITOMÉGALOVÍRUS – QUALITATIVO, POR PCR, PESQUISA	R\$ 358.48
4.03.14.03-0	CBHPM 2016	CITOMÉGALOVÍRUS – QUANTITATIVO, POR PCR	R\$ 501.49
4.03.14.04-9	CBHPM 2016	CROMOSSOMO PHILADELFIA, PESQUISA	R\$ 594.52
4.03.14.05-7	CBHPM 2016	FATOR V DE LAYDEN POR PCR, PESQUISA	R\$ 506.10
4.03.14.06-5	CBHPM 2016	FIBROSE CÍSTICA, PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO	R\$ 358.48
4.03.14.07-3	CBHPM 2016	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.08-1	CBHPM 2016	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR, PESQUISA	R\$ 506.10
4.03.14.09-0	CBHPM 2016	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.10-3	CBHPM 2016	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR	R\$ 594.52
4.03.14.11-1	CBHPM 2016	HEPATITE C – GENOTIPAGEM, PESQUISA	R\$ 1,100.62
4.03.14.12-0	CBHPM 2016	HIV – CARGA VIRAL PCR, PESQUISA	R\$ 594.52
4.03.14.13-8	CBHPM 2016	HIV – QUALITATIVO POR PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.14-6	CBHPM 2016	HIV, GENOTIPAGEM, PESQUISA	R\$ 1,189.05
4.03.14.15-4	CBHPM 2016	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR, PESQUISA	R\$ 657.95
4.03.14.16-2	CBHPM 2016	HTLV I / II POR PCR (CADA), PESQUISA	R\$ 594.52
4.03.14.17-0	CBHPM 2016	MYCOBACTÉRIA PCR, PESQUISA	R\$ 215.12
4.03.14.18-9	CBHPM 2016	PARVOVÍRUS POR PCR, PESQUISA	R\$ 727.06
4.03.14.19-7	CBHPM 2016	PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	R\$ 348.19
4.03.14.20-0	CBHPM 2016	RUBÉOLA POR PCR, PESQUISA	R\$ 727.06
4.03.14.21-9	CBHPM 2016	SÍFILIS POR PCR, PESQUISA	R\$ 434.68





4.03.14.22-7	CBHPM 2016	TOXOPLASMOSE POR PCR, PESQUISA	R\$ 434.68
4.03.14.23-5	CBHPM 2016	X FRÁGIL POR PCR, PESQUISA	R\$ 623.75
4.03.14.24-3	CBHPM 2016	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR, PESQUISA	R\$ 434.68
4.03.14.25-1	CBHPM 2016	CITOGENÉTICA DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 623.75
4.03.14.26-0	CBHPM 2016	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	R\$ 215.12
4.03.14.27-8	CBHPM 2016	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 215.12
4.03.14.28-6	CBHPM 2016	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR	R\$ 215.12
4.03.14.29-4	CBHPM 2016	RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA), PESQUISA	R\$ 623.75
4.03.14.30-8	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR	R\$ 594.52
4.03.14.35-9	CBHPM 2016	EPSTEIN BARR VÍRUS POR PCR	R\$ 319.78
4.03.14.41-3	CBHPM 2016	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR TMA	R\$ 1,276.28
4.03.14.42-1	CBHPM 2016	HPV, GENOTIPAGEM	R\$ 360.23
4.03.14.43-0	CBHPM 2016	HLA B27, GENOTIPAGEM	R\$ 332.79
4.03.14.44-8	CBHPM 2016	HPV ONCOPROTEÍNAS VIRAIIS E6/E7, PESQUISA	R\$ 1,289.25
4.03.14.50-2	CBHPM 2016	HIV AMPLIFICAÇÃO DO DNA POR PCR	R\$ 225.13
4.03.14.53-7	CBHPM 2016	CHLAMYDIA, AMPLIFICAÇÃO DE DNA POR PCR	R\$ 716.71
4.03.14.54-5	CBHPM 2016	MYCOBACTÉRIA, AMPLIFICAÇÃO DE DNA POR PCR	R\$ 549.61
4.03.14.56-1	CBHPM 2016	VÍRUS ZIKA POR PCR	R\$ 747.66
4.03.16.01-7	CBHPM 2016	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA, DOSAGEM	R\$ 59.25
4.03.16.02-5	CBHPM 2016	3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.03-3	CBHPM 2016	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA)	R\$ 47.64
4.03.16.04-1	CBHPM 2016	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH), DOSAGEM	R\$ 118.85



4.03.16.05-0	CBHPM 2016	ALDOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.06-8	CBHPM 2016	ALFA-FETOPROTEÍNA, DOSAGEM	R\$ 56.70
4.03.16.07-6	CBHPM 2016	ANDROSTENEDIONA, DOSAGEM	R\$ 95.06
4.03.16.08-4	CBHPM 2016	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB), DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.16.09-2	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTI-INSULINA, DOSAGEM	R\$ 49.62
4.03.16.10-6	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTITIREOIDE (TIREOGLOBULINA), DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.11-4	CBHPM 2016	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG), PESQUISA	R\$ 51.90
4.03.16.12-2	CBHPM 2016	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA), DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.16.13-0	CBHPM 2016	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE), DOSAGEM	R\$ 62.93
4.03.16.14-9	CBHPM 2016	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA), DOSAGEM	R\$ 48.55
4.03.16.15-7	CBHPM 2016	ANTI-TPO, DOSAGEM	R\$ 62.34
4.03.16.16-5	CBHPM 2016	CALCITONINA, DOSAGEM	R\$ 138.22
4.03.16.17-3	CBHPM 2016	CATECOLAMINAS, DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.18-1	CBHPM 2016	COMPOSTO S (11-DESOXICORTISOL), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.19-0	CBHPM 2016	CORTISOL, DOSAGEM	R\$ 59.84
4.03.16.20-3	CBHPM 2016	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH), DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.16.21-1	CBHPM 2016	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA), DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.22-0	CBHPM 2016	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT), DOSAGEM	R\$ 95.06
4.03.16.23-8	CBHPM 2016	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) – CADA DOSAGEM	R\$ 66.09
4.03.16.24-6	CBHPM 2016	ESTRADIOL, DOSAGEM	R\$ 59.84
4.03.16.25-4	CBHPM 2016	ESTRIOL, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.26-2	CBHPM 2016	ESTRONA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.27-0	CBHPM 2016	FERRITINA, DOSAGEM	R\$ 41.47



4.03.16.28-9	CBHPM 2016	FOLÍCULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH), DOSAGEM	R\$ 42.90
4.03.16.29-7	CBHPM 2016	GASTRINA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.30-0	CBHPM 2016	GLOBULINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.16.31-9	CBHPM 2016	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.32-7	CBHPM 2016	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG), DOSAGEM	R\$ 33.06
4.03.16.33-5	CBHPM 2016	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH), DOSAGEM	R\$ 42.90
4.03.16.34-3	CBHPM 2016	IMUNOGLOBULINA (IGE), DOSAGEM	R\$ 40.89
4.03.16.35-1	CBHPM 2016	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL), DOSAGEM	R\$ 50.45
4.03.16.36-0	CBHPM 2016	INSULINA, DOSAGEM	R\$ 42.90
4.03.16.37-8	CBHPM 2016	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.), CADA DOSAGEM	R\$ 66.62
4.03.16.38-6	CBHPM 2016	OSTEOCALCINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.16.39-4	CBHPM 2016	PEPTÍDEO C, DOSAGEM	R\$ 46.58
4.03.16.40-8	CBHPM 2016	PROGESTERONA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.16.41-6	CBHPM 2016	PROLACTINA, DOSAGEM	R\$ 54.97
4.03.16.42-4	CBHPM 2016	PTH, DOSAGEM	R\$ 135.55
4.03.16.43-2	CBHPM 2016	RENINA, DOSAGEM	R\$ 106.73
4.03.16.44-0	CBHPM 2016	SOMATOMEDINA C (IGF1), DOSAGEM	R\$ 106.71
4.03.16.45-9	CBHPM 2016	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA), DOSAGEM	R\$ 59.78
4.03.16.46-7	CBHPM 2016	T3 LIVRE, DOSAGEM	R\$ 46.05
4.03.16.47-5	CBHPM 2016	T3 RETENÇÃO, DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.48-3	CBHPM 2016	T3 REVERSO, DOSAGEM	R\$ 138.22
4.03.16.49-1	CBHPM 2016	T4 LIVRE, DOSAGEM	R\$ 50.45
4.03.16.50-5	CBHPM 2016	TESTOSTERONA LIVRE, DOSAGEM	R\$ 80.53

41



4.03.16.51-3	CBHPM 2016	TESTOSTERONA TOTAL, DOSAGEM	R\$ 59.84
4.03.16.52-1	CBHPM 2016	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.53-0	CBHPM 2016	TIREOGLOBULINA, DOSAGEM	R\$ 77.50
4.03.16.54-8	CBHPM 2016	TIROXINA (T4), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.55-6	CBHPM 2016	TRI-IODOTIRONINA (T3), DOSAGEM	R\$ 40.36
4.03.16.56-4	CBHPM 2016	VASOPRESSINA (ADH), DOSAGEM	R\$ 80.53
4.03.16.57-2	CBHPM 2016	VITAMINA B12, DOSAGEM	R\$ 34.91
4.03.16.59-9	CBHPM 2016	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (24H)	R\$ 189.71
4.03.16.60-2	CBHPM 2016	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	R\$ 189.71
4.03.16.76-9	CBHPM 2016	DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM	R\$ 89.39
4.03.16.83-1	CBHPM 2016	GLICOSE APÓS ESTÍMULO – GLUCAGON	R\$ 161.06
4.03.16.86-6	CBHPM 2016	GONADOTROFINA CORIÔNICA – HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	R\$ 33.06
4.03.16.87-4	CBHPM 2016	HGH ESTÍMULO COM EXERCÍCIO E CLONIDINA, HGH	R\$ 114.14
4.03.16.95-5	CBHPM 2016	INSULINA LIVRE	R\$ 790.35
4.03.16.96-3	CBHPM 2016	INSULINA TOTAL E LIVRE	R\$ 753.39
4.03.17.08-0	CBHPM 2016	PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA	R\$ 145.94
4.03.17.12-9	CBHPM 2016	TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA	R\$ 87.91
4.03.17.13-7	CBHPM 2016	TESTE COM CÁLCIO PARA DOSAR CALCITONINA (CALCITONINA APÓS ESTÍMULO COM CÁLCIO)	R\$ 227.37
4.03.17.14-5	CBHPM 2016	TESTE COM CORTROSINA PARA 17- ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 103.47
4.03.17.15-3	CBHPM 2016	TESTE COM ESTÍMULO PARA RENINA APÓS CAPTOPRIL	R\$ 178.56
4.03.17.16-1	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO COM CORTROSINA PARA 11-DESOXICORTISOL	R\$ 194.91
4.03.17.17-0	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH	R\$ 139.93
4.03.17.18-8	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)	R\$ 158.58



4.03.17.19-6	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO EXERCÍCIO (CADA DOSAGENS DE GH)	R\$ 99.39
4.03.17.20-0	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)	R\$ 266.42
4.03.17.22-6	CBHPM 2016	TESTE DE SUPRESSÃO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)	R\$ 123.95
4.03.17.26-9	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (2 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 117.98
4.03.17.27-7	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (3 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 167.23
4.03.17.28-5	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (4 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 216.47
4.03.17.29-3	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (5 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 266.56
4.03.17.37-4	CBHPM 2016	CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)	R\$ 119.67
4.03.17.39-0	CBHPM 2016	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (6 DOSAGENS), DOSAGEM	R\$ 318.25
4.03.17.40-4	CBHPM 2016	METANEFRIAS URINÁRIA APÓS CLONIDINA	R\$ 119.36
4.03.17.41-2	CBHPM 2016	PARATORMÔNIO, PROTEÍNA RELACIONADA, DOSAGEM	R\$ 549.61
4.03.17.42-0	CBHPM 2016	PROTEÍNA LIGADORA DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH), DOSAGEM	R\$ 54.97
4.03.17.43-9	CBHPM 2016	RESTRIÇÃO HÍDRICA, TESTE	R\$ 291.63
4.03.17.47-1	CBHPM 2016	PROVA FUNCIONAL DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM)	R\$ 91.58
4.03.19.04-0	CBHPM 2016	CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE – SANGUE OU URINA	R\$ 756.48
4.03.19.09-1	CBHPM 2016	FATOR X ATIVADO	R\$ 200.60
4.03.19.11-3	CBHPM 2016	HEMÁCIAS, CONTAGEM	R\$ 21.72
4.03.19.13-0	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	R\$ 55.66
4.03.19.17-2	CBHPM 2016	MICROESFERÓCITOS, PESQUISA DE	R\$ 118.14
4.03.19.19-9	CBHPM 2016	NEUTRÓFILOS, PESQUISA DE	R\$ 26.46
4.03.19.22-9	CBHPM 2016	HEMOGLOBINA H, PESQUISA	R\$ 34.38
4.03.19.25-3	CBHPM 2016	PROVA FUNCIONAL DDAVP – VON WILLEBRAND (1 HORA)	R\$ 1,267.61

4.03.19.26-1	CBHPM 2016	PROVA FUNCIONAL DDAVP – VON WILLEBRAND (4 HORAS)	R\$ 1,501.59
4.03.19.27-0	CBHPM 2016	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	R\$ 205.73
4.03.19.28-8	CBHPM 2016	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGUÍNEOS	R\$ 95.71
4.03.19.29-6	CBHPM 2016	TESTE DE ESTÍMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH	R\$ 247.32
4.03.19.31-8	CBHPM 2016	ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	R\$ 767.48
4.03.19.32-6	CBHPM 2016	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	R\$ 345.01
4.03.19.33-4	CBHPM 2016	CD52, MARCADOR ISOLADO	R\$ 140.58
4.03.19.36-9	CBHPM 2016	CD3, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 164.88
4.03.19.37-7	CBHPM 2016	CD34, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 530.37
4.03.19.38-5	CBHPM 2016	CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM	R\$ 1,380.91
4.03.19.39-3	CBHPM 2016	ADESIVIDADE PLAQUETÁRIA	R\$ 265.00
4.03.19.40-7	CBHPM 2016	TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADO (TCA)	R\$ 47.39
4.03.19.41-5	CBHPM 2016	TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS	R\$ 265.00
4.03.19.43-1	CBHPM 2016	CROSS MATCH PLAQUETÁRIO	R\$ 253.72
4.03.19.44-0	CBHPM 2016	FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 211.56
4.03.19.45-8	CBHPM 2016	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR	R\$ 200.60
4.03.19.46-6	CBHPM 2016	FIBRINOGENIO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA	R\$ 23.86
4.03.19.47-4	CBHPM 2016	HEMOGLOBINOPATIA, NEONATAL, SANGUE PERIFÉRICO	R\$ 72.77
4.03.2.48-0	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM T E B	R\$ 378.41
4.03.21.02-9	CBHPM 2016	DEFICIÊNCIA DA MCAD	R\$ 268.20
4.03.21.09-6	CBHPM 2016	DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPÁTICO	R\$ 938.73
4.03.21.14-2	CBHPM 2016	EFEEXOR, DOSAGEM	R\$ 1,019.42
4.03.21.20-7	CBHPM 2016	HOMOCISTINA, DOSAGEM	R\$ 52.75



4.03.21.22-3	CBHPM 2016	IMIPENEM, DOSAGEM (CARBAPENEM, DOSAGEM – MEROPENEM E IMIPENEM)	R\$ 22.49
4.03.21.23-1	CBHPM 2016	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE FERRO	R\$ 22.49
4.03.21.31-2	CBHPM 2016	ITRACONAZOL	R\$ 920.32
4.03.21.34-7	CBHPM 2016	LEVETIRACETAM, DOSAGEM	R\$ 453.15
4.03.21.38-0	CBHPM 2016	MARCADORES CARDÍACOS DIAGNÓSTICOS	R\$ 420.09
4.03.21.41-0	CBHPM 2016	NEURONTIN	R\$ 457.50
4.03.21.46-0	CBHPM 2016	PAROXETINA, DOSAGEM	R\$ 901.26
4.03.21.50-9	CBHPM 2016	PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMÁTICAS	R\$ 598.05
4.03.21.51-7	CBHPM 2016	PROZAC, DOSAGEM (SANGUE)	R\$ 1,011.48
4.03.21.56-8	CBHPM 2016	SIROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 474.16
4.03.21.61-4	CBHPM 2016	TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)	R\$ 486.88
4.03.21.68-1	CBHPM 2016	VIGABATRINA, DOSAGEM	R\$ 153.71
4.03.21.70-3	CBHPM 2016	CEFTRIAXONA, DOSAGEM	R\$ 539.59
4.03.21.71-1	CBHPM 2016	CLINDAMICINA, DOSAGEM	R\$ 273.49
4.03.21.72-0	CBHPM 2016	CLOBAZAM, DOSAGEM	R\$ 278.42
4.03.21.73-8	CBHPM 2016	CLONAZEPAN, DOSAGEM	R\$ 197.88
4.03.21.75-4	CBHPM 2016	CLOZAPINA, DOSAGEM	R\$ 337.49
4.03.21.76-2	CBHPM 2016	COLINESTERASE COM INIBIÇÃO DE DIBUCAINA	R\$ 540.36
4.03.21.78-9	CBHPM 2016	DISSULFIRAM, DOSAGEM	R\$ 1,579.99
4.03.21.79-7	CBHPM 2016	DOXEPINA, DOSAGEM	R\$ 345.07
4.03.21.80-0	CBHPM 2016	FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM	R\$ 579.60
4.03.21.81-9	CBHPM 2016	FLUOXETINA, DOSAGEM	R\$ 466.20
4.03.21.82-7	CBHPM 2016	GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM	R\$ 921.56
4.03.21.91-6	CBHPM 2016	LORAZEPAM, DOSAGEM	R\$ 381.30



4.03.21.96-7	CBHPM 2016	MANGANÊS SÉRICO, DOSAGEM	R\$ 57.02
4.03.21.97-5	CBHPM 2016	MAPROTILINA, DOSAGEM	R\$ 437.02
4.03.21.98-3	CBHPM 2016	MIDAZOLAM, DOSAGEM	R\$ 1,176.88
4.03.22.02-5	CBHPM 2016	PIRIMETAMINA, DOSAGEM	R\$ 1,053.84
4.03.22.05-0	CBHPM 2016	SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM	R\$ 687.01
4.03.22.08-4	CBHPM 2016	SWELLING TEST	R\$ 96.18
4.03.22.11-4	CBHPM 2016	VANCOMICINA, DOSAGEM	R\$ 209.71
4.03.22.15-7	CBHPM 2016	ÁCIDO FITÂNICO	R\$ 2,394.57
4.03.22.16-5	CBHPM 2016	ÁCIDO HIALURÔNICO (LÍQUIDO SINOVIAL)	R\$ 356.83
4.03.22.17-3	CBHPM 2016	IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM	R\$ 331.74
4.03.22.18-1	CBHPM 2016	N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM	R\$ 232.51
4.03.22.19-0	CBHPM 2016	N-ACETILGLICOSAMINIDASE, DOSAGEM	R\$ 248.78
4.03.22.22-0	CBHPM 2016	PENTAFLOROFENOL, DOSAGEM	R\$ 201.60
4.03.22.24-6	CBHPM 2016	RECEPTOR SOLÚVEL DE TRANSFERRINA	R\$ 438.28
4.03.22.27-0	CBHPM 2016	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM NO SANGUE	R\$ 131.90
4.03.22.28-9	CBHPM 2016	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM NO ESPERMA	R\$ 28.69
4.03.22.30-0	CBHPM 2016	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 56.63
4.03.22.31-9	CBHPM 2016	EVEROLIMUS, DOSAGEM	R\$ 227.95
4.03.22.35-1	CBHPM 2016	10,11 EPÓXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO	R\$ 137.39
4.03.22.36-0	CBHPM 2016	ALFA FETOPROTEÍNA L3, LÍQUOR	R\$ 50.58
4.03.22.37-8	CBHPM 2016	ALBUMINA, LIQUOR	R\$ 30.01
4.03.22.38-6	CBHPM 2016	ALFA-GALACTOSIDADE, DOSAGEM PLASMÁTICA	R\$ 519.35
4.03.22.39-4	CBHPM 2016	ALFA L-IDURONASE, PLASMA	R\$ 412.21
4.03.22.40-8	CBHPM 2016	BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA	R\$ 195.14

44



4.03.22.43-2	CBHPM 2016	COBRE ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	R\$ 81.95
4.03.22.46-7	CBHPM 2016	ÍNDICE DE ÁCIDO ÚRICO / CREATININA	R\$ 23.41
4.03.22.47-5	CBHPM 2016	ÍNDICE DE CÁLCIO / CREATININA	R\$ 25.05
4.03.22.48-3	CBHPM 2016	ÍNDICE DE PROTEÍNA / CREATININA	R\$ 23.96
4.03.22.49-1	CBHPM 2016	TRIPSINA, DOSAGEM	R\$ 87.81
4.03.22.50-5	CBHPM 2016	ZINCO ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	R\$ 88.52
4.03.22.56-4	CBHPM 2016	AMILOIDOSE -- TTR	R\$ 7,907.18
4.03.23.03-0	CBHPM 2016	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	R\$ 722.33
4.03.23.04-8	CBHPM 2016	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	R\$ 885.99
4.03.23.40-4	CBHPM 2016	HEPATITE E – IGM/IGG	R\$ 1,641.18
4.03.23.47-1	CBHPM 2016	HLA LOCUS C	R\$ 527.93
4.03.23.51-0	CBHPM 2016	LYME POR WESTERN BLOT	R\$ 1,167.37
4.03.23.55-2	CBHPM 2016	NEUROPATIA MOTORA, PAINEL	R\$ 814.33
4.03.23.59-5	CBHPM 2016	PESQUISA DE ADENOVÍRUS	R\$ 146.72
4.03.23.88-9	CBHPM 2016	ZAP-70	R\$ 910.20
4.03.23.89-7	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	R\$ 1,029.16
4.03.23.90-0	CBHPM 2016	ANTICORPOS ANTITÉTANO	R\$ 138.19
4.03.23.91-9	CBHPM 2016	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	R\$ 94.51
4.03.24.04-4	CBHPM 2016	COXSACKIE A9, ANTICORPOS IGM	R\$ 252.81
4.03.24.05-2	CBHPM 2016	COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM	R\$ 235.21
4.03.24.06-0	CBHPM 2016	EPSTEIN BARR VÍRUS ANTÍGENO PRECOCE, ANTICORPOS	R\$ 219.77
4.03.24.07-9	CBHPM 2016	HIV1/2, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)	R\$ 124.22
4.03.24.13-3	CBHPM 2016	QUANTIFERON TB GOLD TEST	R\$ 1,091.69
4.03.24.17-6	CBHPM 2016	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	R\$ 392.79



4.03.24.19-2	CBHPM 2016	ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE	R\$ 123.88
4.03.24.26-5	CBHPM 2016	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA, DOSAGEM, SANGUE	R\$ 433.65
4.03.24.38-9	CBHPM 2016	HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUÇÃO, SAGUE TOTAL	R\$ 1,160.42
4.03.24.55-9	CBHPM 2016	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO)	R\$ 109.23
4.03.24.56-7	CBHPM 2016	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO)	R\$ 116.99
4.03.24.59-1	CBHPM 2016	VÍRUS ZIKA – IGG	R\$ 371.64
4.03.24.60-5	CBHPM 2016	VÍRUS ZIKA – IGM	R\$ 371.64
4.03321.77-0	CBHPM 2016	DISOPIRAMIDA, DOSAGEM	R\$ 687.01
4.04.01.01-4	CBHPM 2016	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO AMBULATORIAL OU HOSPITALAR)	R\$ 17.66
4.04.01.02-2	CBHPM 2016	TRANSFUSÃO (ATO MÉDICO DE ACOMPANHAMENTO)	R\$ 349.31
4.04.01.03-0	CBHPM 2016	EXSANGUÍNEO TRANSFUSÃO	R\$ 349.31
4.04.01.04-9	CBHPM 2016	TRANSFUSÃO FETAL INTRA-UTERINA	R\$ 349.31
4.04.01.05-7	CBHPM 2016	AFÉRESE PARA PACIENTE ABO INCOMPATÍVEL	R\$ 349.31
4.04.02.01-0	CBHPM 2016	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE / AUTO TRANSFUSÃO INTRA- OPERATÓRIA	R\$ 2,049.53
4.04.02.02-9	CBHPM 2016	MATERIAL DESCARTÁVEL (KIT) E SOLUÇÕES PARA UTILIZAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE/AFÉRESE	R\$ 1,970.77
4.04.02.03-7	CBHPM 2016	SANGRIA TERAPÊUTICA	R\$ 77.52
4.04.02.04-5	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS	R\$ 141.71
4.04.02.05-3	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADAS	R\$ 178.92
4.04.02.06-1	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE	R\$ 141.71
4.04.02.07-0	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS RANDÔMICAS	R\$ 141.71
4.04.02.08-8	CBHPM 2016	UNIDADE DE CRIOPRECIPITADO DE FATOR ANTI-HEMOFÍLICO	R\$ 141.71



4.04.02.09-6	CBHPM 2016	UNIDADE DE PLASMA	R\$ 141.71
4.04.02.11-8	CBHPM 2016	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS – POR UNIDADE	R\$ 339.84
4.04.02.12-6	CBHPM 2016	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS – ATÉ 6 UNIDADES	R\$ 398.91
4.04.02.13-4	CBHPM 2016	IRRADIAÇÃO DE COMPONENTES HEMOTERÁPICOS	R\$ 62.41
4.04.02.14-2	CBHPM 2016	DELEUCOTIZAÇÃO DE UNIDADE DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS – ENTRE 7 E 12 UNIDADES	R\$ 398.91
4.04.02.15-0	CBHPM 2016	UNIDADE DE CONCENTRADO DE GRANULÓCITOS	R\$ 1,777.59
4.04.02.18-5	CBHPM 2016	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AFÉRESE	R\$ 349.31
4.04.02.19-3	CBHPM 2016	OPERAÇÃO DE PROCESSADORA AUTOMÁTICA DE SANGUE EM AUTOTRANSFUSÃO INTRA-OPERATÓRIA	R\$ 436.25
4.04.02.20-7	CBHPM 2016	DEPLEÇÃO DE PLASMA EM TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HOMOPOÉTICAS ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MENOR	R\$ 349.31
4.04.02.21-5	CBHPM 2016	SEDIMENTAÇÃO DE HEMÁCIAS EM TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICOS COM INCOMPATIBILIDADE ABO MAIOR	R\$ 349.31
4.04.03.01-7	CBHPM 2016	ACOMPANHAMENTO HOSPITALAR/DIA DO TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA POR MÉDICO HEMATOLOGISTA E/OU HEMOTERAPEUTA	R\$ 262.37
4.04.03.02-5	CBHPM 2016	ANTICORPOS ERITROCITÁRIOS NATURAIS E IMUNES – TITULAGEM	R\$ 33.07
4.04.03.03-3	CBHPM 2016	APLICAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO	R\$ 346.25
4.04.03.04-1	CBHPM 2016	COLETA DE CÉLULAS-TRONCO DE SANGUE DE CORDÃO UMBILICAL PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 887.57
4.04.03.05-0	CBHPM 2016	COLETA DE CÉLULAS-TRONCO POR PROCESSADORA AUTOMÁTICA PARA TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA – POR PROCEDIMENTO DE AFÉRESE	R\$ 2,338.00
4.04.03.06-8	CBHPM 2016	COLETA DE BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA POR AGULHA	R\$ 534.94

4.04.03.07-6	CBHPM 2016	COLETA DE MEDULA ÓSSEA PARA TRANSPLANTE – POR PROCEDIMENTO	R\$ 1,094.18
4.04.03.08-4	CBHPM 2016	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34, CD45 POSITIVAS – CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 330.67
4.04.03.10-6	CBHPM 2016	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 13.19
4.04.03.13-0	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS QUE NÃO ABO – POR FENÓTIPO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.14-9	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS – POR FENÓTIPO – GEL TESTE	R\$ 76.51
4.04.03.15-7	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	R\$ 53.98
4.04.03.16-5	CBHPM 2016	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	R\$ 46.30
4.04.03.17-3	CBHPM 2016	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH	R\$ 25.57
4.04.03.18-1	CBHPM 2016	GRUPO SANGUÍNEO ABO E RH – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.19-0	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – MÉTODO DE ELUIÇÃO	R\$ 194.14
4.04.03.20-3	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO – EM TUBO	R\$ 84.46
4.04.03.21-1	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS	R\$ 78.75
4.04.03.22-0	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS POR ENZIMAS – EM GEL	R\$ 92.34
4.04.03.23-8	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS – GEL LISS	R\$ 84.46
4.04.03.24-6	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS – CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 551.92
4.04.03.25-4	CBHPM 2016	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS – CITÔMETRO DE FLUXO	R\$ 1,269.78

49



4.04.03.26-2	CBHPM 2016	NAT/HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 235.49
4.04.03.28-9	CBHPM 2016	NAT/HIV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 235.49
4.04.03.32-7	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.33-5	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B – EM TUBO	R\$ 9.84
4.04.03.34-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.35-1	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.36-0	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS – MÉTODO DE ELUIÇÃO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.37-8	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.38-6	CBHPM 2016	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO – GEL TESTE	R\$ 49.02
4.04.03.40-8	CBHPM 2016	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ- TRANSFUSIONAL COMPLETA – EM TUBO	R\$ 88.54
4.04.03.41-6	CBHPM 2016	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRÉ- TRANSFUSIONAL COMPLETA – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.42-4	CBHPM 2016	S. ANTI-HTLV-I + HTLV-II (DETERMINAÇÃO CONJUNTA) POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 122.08
4.04.03.44-0	CBHPM 2016	S. CHAGAS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 29.33
4.04.03.46-7	CBHPM 2016	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 28.54
4.04.03.48-3	CBHPM 2016	S. HEPATITE C ANTI-HCV POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 62.21
4.04.03.50-5	CBHPM 2016	S. HIV EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 57.88
4.04.03.52-1	CBHPM 2016	S. MALÁRIA IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 16.34
4.04.03.54-8	CBHPM 2016	S. SÍFILIS EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 29.53

41

4.04.03.56-4	CBHPM 2016	S. SÍFILIS FTA – ABS POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 25.20
4.04.03.58-0	CBHPM 2016	S. SÍFILIS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 19.68
4.04.03.60-2	CBHPM 2016	S. SÍFILIS VDRL POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 6.10
4.04.03.62-9	CBHPM 2016	S. CHAGAS HA POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 15.55
4.04.03.64-5	CBHPM 2016	S. CHAGAS IFI POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 22.83
4.04.03.66-1	CBHPM 2016	S. HEPATITE B (HBSAG) RIE OU EIE POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 26.58
4.04.03.68-8	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS DIRETO – EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.69-6	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS DIRETO – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.70-0	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS DIRETO – MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. – AGH) – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.71-8	CBHPM 2016	TESTE DE COOMBS INDIRETO – MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. – AGH) – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.03.72-6	CBHPM 2016	TMO – CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS – POR PROCEDIMENTO	R\$ 954.76
4.04.03.74-2	CBHPM 2016	TMO – DESCONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO	R\$ 142.35
4.04.03.75-0	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA – LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)	R\$ 1,230.42
4.04.03.76-9	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA – LOCI A E B	R\$ 568.84
4.04.03.77-7	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA – LOCI DR E DQ (BAIXA RESOLUÇÃO)	R\$ 700.17
4.04.03.78-5	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE UNIDADES FORMADORAS DE COLÔNIAS	R\$ 226.43
4.04.03.79-3	CBHPM 2016	TMO – DETERMINAÇÃO DE VIABILIDADE DE MEDULA ÓSSEA – POR AZUL TRIPAN	R\$ 76.59
4.04.03.80-7	CBHPM 2016	TMO – MANUTENÇÃO DE CONGELAMENTO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO – POR ANO DE ESTOCAGEM	R\$ 395.57

49

4.04.03.81-5	CBHPM 2016	TMO – PREPARO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA CONGELAMENTO – POR PROCEDIMENTO	R\$ 373.51
4.04.03.82-3	CBHPM 2016	TMO – PREPARO E FILTRAÇÃO DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO NA COLETA – POR PROCEDIMENTO	R\$ 373.51
4.04.03.83-1	CBHPM 2016	TMO – TRATAMENTO “IN VITRO” DE MEDULA ÓSSEA OU CÉLULAS-TRONCO POR ANTICORPOS MONOCLONAIS (PURGING)(4) – POR PROCEDIMENTO	R\$ 0.00
4.04.03.89-0	CBHPM 2016	NAT/HBV – POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO	R\$ 235.49
4.04.03.91-2	CBHPM 2016	ESTIMULAÇÃO E MOBILIZAÇÃO DE CÉLULAS CD34 POSITIVAS – PARA DOADOR E PACIENTE (MOBILIZAÇÃO)	R\$ 9,092.02
4.04.03.92-0	CBHPM 2016	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR -- EM TUBO	R\$ 25.57
4.04.03.94-7	CBHPM 2016	DOAÇÃO AUTÓLOGA PERI-OPERATÓRIA POR HEMODILUIÇÃO NORMOVOLÊMICA	R\$ 138.64
4.04.03.95-5	CBHPM 2016	DOAÇÃO AUTÓLOGA PRÉ-OPERATÓRIA	R\$ 590.18
4.04.03.98-0	CBHPM 2016	INVESTIGAÇÃO DA PRESENÇA DE ANTI-A OU ANTI-B, EM SORO OU PLASMA DE NEONATO, COM MÉTODOS QUE INCLUAM UMA FASE ANTIGLOBULÍNICA	R\$ 247.32
4.04.04.03-0	CBHPM 2016	ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV PÓS-TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.04-8	CBHPM 2016	ANÁLISE HLA DOADOR – VNTR OU STR – PRÉ-TRANSPLANTE	R\$ 1,230.42
4.04.04.05-6	CBHPM 2016	ANÁLISE HLA PACIENTE – VNTR OU STR – PRÉ-TRANSPLANTE	R\$ 1,230.42
4.04.04.06-4	CBHPM 2016	ANÁLISE QUIMERISMO RECEPTOR – VTNR OU STR – PACIENTE – PÓS-TRANSPLANTE	R\$ 1,230.42
4.04.04.07-2	CBHPM 2016	COLETA DE LINFÓCITOS DE SANGUE PERIFÉRICO POR AFÉRESE PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS-TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO – POR PROCEDIMENTO	R\$ 2,338.00
4.04.04.08-0	CBHPM 2016	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DA MEDULA ÓSSEA NO TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 64.32

4.04.04.09-9	CBHPM 2016	CONTROLE MICROBIOLÓGICO DAS CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS NO TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 64.32
4.04.04.11-0	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE ADENOVÍRUS	R\$ 501.49
4.04.04.12-9	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV – PÓS- TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.13-7	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VÍRUS 6 – PÓS--TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.14-5	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE HERPES VÍRUS 8 – PÓS--TRANSPLANTE	R\$ 501.49
4.04.04.15-3	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA OS VÍRUS PARAINFLUENZA E INFLUENZA (CADA)	R\$ 501.49
4.04.04.16-1	CBHPM 2016	PCR EM TEMPO REAL PARA VÍRUS RESPIRATÓRIO SINCICIAL	R\$ 501.49
4.04.04.19-6	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.20-0	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE LINFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS-TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.21-8	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.22-6	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.23-4	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA COLETA DE CÉLULAS- TRONCO PERIFÉRICAS PARA TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 17.31
4.04.04.24-2	CBHPM 2016	QUANTIFICAÇÃO DE LEUCÓCITOS TOTAIS DA MEDULA ÓSSEA NO TRANSPLANTE DE CÉLULAS-TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 17.31





4.04.04.26-9	CBHPM 2016	VIABILIDADE CELULAR DOS LINFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS PÓS-TRANSPLANTE DE CÉLULAS- TRONCO HEMATOPOÉTICAS (TCTH) ALOGÊNICO	R\$ 330.67
4.04.04.27-7	CBHPM 2016	VIABILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 330.67
4.04.04.28-5	CBHPM 2016	VIABILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS-TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	R\$ 330.67
4.04.04.55-2	CBHPM 2016	CONTROLE BACTERIOLÓGICO PARA CONCENTRADO DE PLAQUETAS	R\$ 45.36
4.04.04.56-0	CBHPM 2016	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITOCITÁRIOS – MÉTODO DE ELUIÇÃO – GEL TESTE	R\$ 50.40
4.04.04.57-9	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-ERITROCITÁRIOS A FRIO EM GEL	R\$ 50.40
4.05.01.01-9	CBHPM 2016	CARIÓTIPO COM BANDAS DE PELE, TUMOR E DEMAIS TECIDOS	R\$ 1,345.43
4.05.01.02-7	CBHPM 2016	CARIÓTIPO COM PESQUISA DE TROCA DE CROMÁTIDES IRMÃS	R\$ 903.57
4.05.01.03-5	CBHPM 2016	CARIÓTIPO COM TÉCNICAS DE ALTA RESOLUÇÃO	R\$ 1,164.06
4.05.01.04-3	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE MEDULA (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 947.67
4.05.01.05-1	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS)	R\$ 708.83
4.05.01.06-0	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE OBTIDO POR CORDOCENTESE PRÉ-NATAL	R\$ 813.73
4.05.01.07-8	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE MARCADORES TUMORAIS	R\$ 935.46
4.05.01.08-6	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE-PESQUISA DE SÍTIO FRÁGIL X	R\$ 926.01
4.05.01.09-4	CBHPM 2016	CARIÓTIPO EM VILOSIDADES CORIÔNICAS (CULTIVO DE TROFOBLASTOS)	R\$ 1,301.84
4.05.01.10-8	CBHPM 2016	CARIÓTIPO PARA PESQUISA DE INSTABILIDADE CROMOSSÔMICA	R\$ 947.67
4.05.01.11-6	CBHPM 2016	CROMATINA X OU Y	R\$ 124.38
4.05.01.12-4	CBHPM 2016	CULTURA DE MATERIAL DE ABORTO E OBTENÇÃO DE CARIÓTIPO	R\$ 1,305.27
4.05.01.13-2	CBHPM 2016	CULTURA DE TECIDO PARA ENSAIO ENZIMÁTICO E/OU EXTRAÇÃO DE DNA	R\$ 1,160.95

4.05.01.14-0	CBHPM 2016	DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ- IMPLANTAÇÃO POR FISH, POR SONDA	R\$ 534.92
4.05.01.15-9	CBHPM 2016	FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR SONDA	R\$ 470.02
4.05.01.16-7	CBHPM 2016	FISH PRÉ-NATAL, POR SONDA	R\$ 534.92
4.05.01.17-5	CBHPM 2016	LÍQUIDO AMNIÓTICO, CARIÓTIPO COM BANDAS	R\$ 1,301.84
4.05.01.18-3	CBHPM 2016	LÍQUIDO AMNIÓTICO, VILOSIDADES CORIÔNICAS, SUBCULTURA PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 889.82
4.05.01.19-1	CBHPM 2016	SUBCULTURA DE PELE PARA DOSAGENS BIOQUÍMICAS E/OU MOLECULARES (ADICIONAL)	R\$ 889.82
4.05.01.20-5	CBHPM 2016	ESTUDO DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS EM LEUCEMIAS POR FISH (FLUORESCENCE IN SITU HYBRIDIZATION)	R\$ 470.02
4.05.01.21-3	CBHPM 2016	PESQUISA DE TRANSLOCAÇÃO PML/RAR-A	R\$ 429.86
4.05.01.22-1	CBHPM 2016	CARIÓTIPO DE SANGUE (TÉCNICAS COM BANDAS) – ANÁLISE DE 50 CÉLULAS PARA DETECÇÃO DE MOSAICISMO	R\$ 1,332.02
4.05.02.01-5	CBHPM 2016	MARCADORES BIOQUÍMICOS EXTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVALIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	R\$ 194.87
4.05.02.05-8	CBHPM 2016	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	R\$ 181.68
4.05.02.07-4	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOÁCIDOS NUMA AMOSTRA)	R\$ 2,554.40
4.05.02.08-2	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 1,733.92
4.05.02.09-0	CBHPM 2016	ELETROFORESE OU CROMATOGRÁFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDIOS OU OLIGOSSACARÍDIOS OU SIALOLIGOSSACARÍDIOS GLICOSAMINOGLICANOS OU OUTROS COMPOSTOS PARA DETECÇÃO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 592.02

4.05.02.10-4	CBHPM 2016	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 2,554.40
4.05.02.11-2	CBHPM 2016	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 2,226.17
4.05.02.12-0	CBHPM 2016	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	R\$ 2,226.17
4.05.02.13-9	CBHPM 2016	TESTE DUPLO – 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 838.14
4.05.02.14-7	CBHPM 2016	TESTE DUPLO – 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 838.14
4.05.02.15-5	CBHPM 2016	TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMINIÓTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	R\$ 1,002.16
4.05.02.16-3	CBHPM 2016	TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	R\$ 345.89
4.05.02.17-1	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	R\$ 3,299.39
4.05.02.18-0	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 4,119.68
4.05.02.19-8	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRÁFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 3,791.64

4.05.02.20-1	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	R\$ 3,791.64
4.05.02.21-0	CBHPM 2016	TERAPIA DE REPOSIÇÃO ENZIMÁTICA POR INFUSÃO ENDOVENOSA, POR PROCEDIMENTO	R\$ 345.89
4.05.02.22-8	CBHPM 2016	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	R\$ 1,658.43
4.05.02.23-6	CBHPM 2016	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS NUMA AMOSTRA)	R\$ 3,046.65
4.05.03.01-1	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 394.02
4.05.03.02-0	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA FETAL POR ENZIMA DE RESTRIÇÃO, POR ENZIMA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 315.43
4.05.03.04-6	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS EXTRA, POR AMOSTRA	R\$ 148.45
4.05.03.05-4	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA MULTIPLEX POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 491.21
4.05.03.07-0	CBHPM 2016	DIAGNÓSTICO GENÉTICO PRÉ-IMPLANTAÇÃO POR DNA, POR SONDA DE FISH OU POR PRIMER DE PCR, POR AMOSTRA	R\$ 630.73
4.05.03.08-9	CBHPM 2016	EXTRAÇÃO DE DNA (OSSO), POR AMOSTRA	R\$ 830.01
4.05.03.10-0	CBHPM 2016	IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO DO DNA, POR 100 PARES DE BASE SEQUENCIADAS, POR AMOSTRA	R\$ 228.18
4.05.03.11-9	CBHPM 2016	PROCESSAMENTO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA PARA ESTABILIZAÇÃO DO ÁCIDO NUCLEICO, POR AMOSTRA	R\$ 165.42
4.05.03.12-7	CBHPM 2016	EXTRAÇÃO, PURIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDO NUCLEICO DE QUALQUER TIPO DE AMOSTRA BIOLÓGICA, POR AMOSTRA	R\$ 571.39
4.05.03.13-5	CBHPM 2016	TRANSCRIÇÃO REVERSA DE RNA, POR AMOSTRA	R\$ 407.37



4.05.03.14-3	CBHPM 2016	AMPLIFICAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO (POR PCR, PCR EM TEMPO REAL, LCR, RT-PCR OU OUTRAS TÉCNICAS), POR PRIMER UTILIZADO, POR AMOSTRA	R\$ 967.16
4.05.03.15-1	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA POR MLPA, POR SONDA DE DNA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 735.61
4.05.03.16-0	CBHPM 2016	ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT, POR SONDA UTILIZADA, POR AMOSTRA	R\$ 735.61
4.05.03.17-8	CBHPM 2016	PRODUÇÃO DE DOT/SLOT-BLOT, POR BLOT, POR AMOSTRA	R\$ 571.39
4.05.03.18-6	CBHPM 2016	SEPARAÇÃO DO MATERIAL GENÉTICO POR ELETROFORESE CAPILAR OU EM GEL (AGAROSE, ACRILAMIDA), POR GEL UTILIZADO, POR AMOSTRA	R\$ 725.76
4.05.03.19-4	CBHPM 2016	RASTREAMENTO DE EXON MUTADO (POR GRADIENTE DE DENATURAÇÃO OU CONFORMAÇÃO DE POLIMORFISMO DE FITA SIMPLES OU RNASE OU CLIVAGEM QUÍMICA OU OUTRAS TÉCNICAS) PARA IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTO MUTADO, POR FRAGMENTO ANALISADO, POR AMOSTRA	R\$ 735.61
4.05.03.20-8	CBHPM 2016	COLORAÇÃO DE GEL E FOTODOCUMENTAÇÃO DA ANÁLISE MOLECULAR, POR AMOSTRA	R\$ 335.11
4.05.03.21-6	CBHPM 2016	INTERPRETAÇÃO E ELABORAÇÃO DO LAUDO DA ANÁLISE GENÉTICA, POR AMOSTRA	R\$ 589.64
4.05.03.22-4	CBHPM 2016	ANÁLISE DE EXPRESSÃO GÊNICA POR LOCUS, POR AMOSTRA, POR CGH ARRAY, SNP ARRAY OU OUTRAS TÉCNICAS	R\$ 863.94
4.05.03.23-2	CBHPM 2016	DETECÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS RECONHECIDAMENTE CAUSADORAS DE SÍNDROME DE GENES CONTÍGUOS, POR FISH, QPCR OU OUTRA TÉCNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 2,968.80
4.05.03.24-0	CBHPM 2016	RASTREAMENTO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE TODO O GENOMA PARA IDENTIFICAR ALTERAÇÕES CROMOSSÔMICAS SUBMICROSCÓPICAS POR CGH-ARRAY OU SNP-ARRAY OU	R\$ 3.74

		OUTRAS TÉCNICAS, POR CLONE OU OLIGO UTILIZADO, POR AMOSTRA	
4.05.03.25-9	CBHPM 2016	VALIDAÇÃO PRÉ-NATAL OU PÓS-NATAL DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔMICA SUBMICROSCÓPICA DETECTADA NO RASTREAMENTO GENÔMICO, POR FISH OU QPCR OU OUTRA TÉCNICA, POR LOCUS, POR AMOSTRA	R\$ 2,968.80
4.06.01.04-8	CBHPM 2016	NECRÓPSIA DE ADULTO/CRIANÇA E NATIMORTO COM SUSPEITA DE ANOMALIA GENÉTICA	R\$ 1,262.06
4.06.01.05-6	CBHPM 2016	NECRÓPSIA DE EMBRIÃO/FETO ATÉ 500 GRAMAS	R\$ 680.86
4.06.01.06-4	CBHPM 2016	MICROSCOPIA ELETRÔNICA	R\$ 1,021.00
4.06.01.07-2	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 153.36
4.06.01.08-0	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS SEM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 371.69
4.06.01.09-9	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS SUPERFICIAIS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 247.87
4.06.01.10-2	CBHPM 2016	ATO DE COLETA DE PAAF DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURAS PROFUNDAS COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 521.33
4.06.01.11-0	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM BIÓPSIA SIMPLES "IMPRINT" E "CELL BLOCK"	R\$ 111.22
4.06.01.12-9	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO ONCÓTICO DE LÍQUIDOS E RASPADOS CUTÂNEOS	R\$ 111.22
4.06.01.13-7	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOPATOLOGIA CÉRVICO-VAGINAL ONCÓTICA	R\$ 55.60
4.06.01.14-5	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL SERIADO	R\$ 82.52
4.06.01.16-1	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOLOGIA HORMONAL ISOLADA	R\$ 34.89

41



4.06.01.19-6	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM FRAGMENTOS MÚLTIPLOS DE BIÓPSIAS DE MESMO ÓRGÃO OU TOPOGRAFIA, ACONDICIONADOS EM UM MESMO FRASCO	R\$ 239.22
4.06.01.22-6	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONÓDOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) – MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	R\$ 111.22
4.06.01.23-4	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS – SEM CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 214.06
4.06.01.24-2	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM AMPUTAÇÃO DE MEMBROS – CAUSA ONCOLÓGICA	R\$ 438.09
4.06.01.25-0	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5	R\$ 111.22
4.06.01.26-9	CBHPM 2016	COLORAÇÃO ESPECIAL POR COLORAÇÃO	R\$ 55.60
4.06.01.27-7	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM IMUNOFLORESCÊNCIA	R\$ 856.11
4.06.01.28-5	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM PAINEL DE HIBRIDIZAÇÃO “IN SITU”	R\$ 856.11
4.06.01.30-7	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE FLUXO (POR MONOCLONAL PESQUISADO)	R\$ 176.16
4.06.01.31-5	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM CITOMETRIA DE IMAGENS	R\$ 856.11
4.06.01.32-3	CBHPM 2016	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO EM MEIO LÍQUIDO	R\$ 84.54
4.06.01.34-0	CBHPM 2016	CITÓLOGICO EM LÍQUIDO ASCÉTICO	R\$ 134.11
4.06.01.35-8	CBHPM 2016	CITOLÓGICO EM LÍQUIDO PERICÁRDIO	R\$ 134.11
4.06.01.36-6	CBHPM 2016	CITOLÓGICO EM LÍQUIDO SINOVIAL	R\$ 134.11
4.06.01.37-4	CBHPM 2016	CITOLÓGICO EM OUTROS MATERIAIS	R\$ 134.11
4.06.01.38-2	CBHPM 2016	DNA CITOMETRIA DE FLUXO PARAFINA – OUTROS MATERIAIS	R\$ 507.02
4.06.01.39-0	CBHPM 2016	IMPRINT DE GÂNGLIO	R\$ 191.34
4.06.01.40-4	CBHPM 2016	IMPRINT DE MEDULA ÓSSEA	R\$ 74.19



4.06.01.43-9	CBHPM 2016	INSTABILIDADE DE MICROSSATÉLITES (MSI), DETECÇÃO POR PCR, BLOCO DE PARAFINA	R\$ 2,747.93
--------------	---------------	---	-----------------

CH





**QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 178/2020 QUE ENTRE SI FAZEM A VIVA RIO E LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA., NA FORMA ABAIXO:**

**VIVA RIO**, entidade civil de fins não econômicos, inscrita no CNPJ nº 00.343.941/0001-28, situada na Rua Alberto de Campos, 12, Ipanema, Rio de Janeiro/RJ, CEP: 22.411-030, por seu presidente, **SEBASTIÃO CORREIA DOS SANTOS**, brasileiro, divorciado, radialista, portador da identidade da IFP-RJ 04562255-2 e do CPF Nº 463.219.347-04, residente e domiciliado nesta Cidade, na qualidade de **CONTRATANTE** e **LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA.**, inscrita no CNPJ-MF nº 18.313.334/0001-80, com sede na Avenida Nilo Peçanha, nº 391- parte Estrela do Norte - São Gonçalo / RJ, na pessoa de seu representante legal **LAURO GARCIA**, brasileiro, empresário, solteiro, portador da carteira de identidade nº 9.111.331-7 e do CPF sob o nº 088.899.189-42, na qualidade de **CONTRATADA**, celebram este Termo Aditivo pelas cláusulas e condições a seguir:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:**

O presente Termo Aditivo tem por objeto a **prorrogação do prazo de vigência**, na prestação serviço de gerenciamento de laboratório, com serviço de apoio diagnóstico em análises clínicas e patológicas, com fornecimento de equipamentos, insumos e profissionais, para o Hospital Oceânico, que será referência para internação de pacientes com necessidade de suporte avançado de vida, decorrente da pandemia do Corona vírus (Covid-19), para atender para atender ao **Hospital Oceânico**, situado no Município de Niterói, administrada pela **OSS VIVA RIO**.

**Cláusula Primeira** – Após assinatura do presente Termo Aditivo, o Hospital Municipal Oceânico de Niterói de referência contra a Covid-19, passará para unidade geral de atendimento **Hospital Municipal Oceânico Gilson Catarino**.

**CLAUSULA SEGUNDA - DO PRAZO:**

A vigência do presente contrato será de **28 (vinte e oito) dias**, com data de início em **04/01/2022** e término em **31/01/2022**, podendo ser prorrogado de comum acordo entre as partes, mediante Termo de Aditamento ao presente Instrumento.

**Parágrafo Primeiro** - Caso o Termo de Colaboração firmado entre o Município de Niterói e a OSS Viva Rio seja encerrado, o presente contrato terá o prazo de vigência antecipado para a mesma data, uma vez que o objeto deste Contrato está diretamente vinculado à vigência daquele Termo de Colaboração.

**Parágrafo Segundo** - Caso haja processo licitatório para contratação do serviço objeto deste contrato, e o mesmo seja concluído antes do encerramento da vigência deste, o presente contrato será encerrado sem aviso prévio.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR E PAGAMENTO:**

Os exames serão cobrados com base na TABELA SUS, os exames que não constarem na TABELA SUS (**acessível em [www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)**) serão cobrados com base na TABELA CBHPM ou AMB 96 com CH 0,38 ou TABELA AMB 99 nesta ordem.



Para os exames de teste rápido COVID – 19 será cobrado o valor a parte de **R\$ 140,00 (Cento e quarenta reais)**.

O valor mensal para a realização do serviço será de **R\$ 135.000,00 (Cento e trinta e cinco mil)** para manutenção do equilíbrio econômico do Laboratório.

O valor é calculado mediante efetiva execução do objeto, sendo o pagamento efetuado em conta bancária indicada na nota fiscal, no prazo de até 28 (vinte e oito) dias contados da data da apresentação da mesma, devidamente atestada pela Contratante, comprovados através de relatório/medições mensais.

#### CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO:

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais e condições do contrato original, não modificadas direta ou indiretamente por este instrumento.

#### CLÁUSULA QUINTA - DO FORO:

O Foro Central para dirimir quaisquer dúvidas referentes a este Contrato é o da Comarca do Rio de Janeiro/RJ.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em 03 (três) vias de igual teor e forma e para o mesmo fim, na presença das testemunhas abaixo:

Rio de Janeiro, 04 de janeiro de 2022.

JOSÉ RICARDO BARROSO  
Coordenação Geral de Saúde  
CRM: 50.000.000  
Matriculad: 2.250.000  
VIVA RIO

VIVA RIO

Lauro Garcia  
Sócio Administrador  
Laboratório Blessing  
CNPJ: 18.313.334/0001-80

**LABORATÓRIO BLESSING ANÁLISES CLÍNICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA**

TESTEMUNHAS:

Pamella Vieira  
Contratos  
Viva Rio

1ª)

Nome:  
CPF/MF nº

137.805.964-60

2ª)

Nome:  
CPF/MF nº

Ana Paula Rocha  
Jurídico Blessing  
CPF: 013.793.247-26



## TERMO DE ENCERRAMENTO DE CONTRATO

**CONTRATO Nº 178/2020**  
**OBJETO: Análises Clínicas**

A **VIVA RIO**, entidade civil de fins não econômicos, inscrita no CNPJ nº 00.343.941/0001-28, com sede na Rua Alberto de Campos, 12 – Ipanema, residente e domiciliado nesta cidade, na qualidade de **CONTRATANTE** que firmou contrato nº 178/2020 de prestação de serviços de Análises Clínicas com a empresa **LABORATÓRIO BLESSING ANALISES CLINICAS E ANATOMIA PATOLÓGICA LTDA.**, inscrita no CNPJ-MF nº 18.313.334/0001-80, com sede na Avenida Nilo Peçanha, nº 391- parte Estrela do Norte - São Gonçalo / RJ, na pessoa de seu representante legal **LAURO GARCIA**, brasileiro, empresário, solteiro, portador da carteira de identidade nº 9.111.331-7 e do CPF sob o nº 088.899.189-42, na qualidade de **CONTRATADA**, resolvem:

Por este instrumento registrar o encerramento do contrato em epígrafe **que teve início em 10/04/2020**, para que surta seus efeitos jurídicos.

Rio de Janeiro, 31 de janeiro de 2022.

Pamella Vieira  
Contratos  
Viva Rio

  
\_\_\_\_\_  
**Setor de Contratos**