



ANEXO III – GRADE DE EXAMES LABORATORIAIS

GRADE MÍNIMA DE LABORATÓRIO PARA ASSISTÊNCIA AOS USUÁRIOS

A CONTRATADA deverá garantir a não paralisação do serviço de laboratório, por falta de equipamentos ou insumos ou recursos humanos, bem como manter Responsável Técnico para a laboratório. A CONTRATADA não poderá deixar a unidade desabastecida de qualquer item previsto na grade mínima de insumos, evitando a desassistência dos pacientes.

Deverá a CONTRATADA disponibilizar, sempre que necessário e nas ocasiões das visitas dos membros da Comissão de Fiscalização do CONTRATO DE GESTÃO, acesso ao laboratório da unidade, e em caso de verificação de inconformidades ou número de estoque em quantidade inapropriada para o atendimento dos pacientes, tal fato ensejará a aplicação de sanções contratuais (advertência), podendo, de acordo com o nível da gravidade, resultar na rescisão unilateral do contrato de gestão.

A CONTRATADA deverá evitar a perda dos insumos e medicamentos por data de validade vencida, sujeita às penalidades contratuais previstas no CONTRATO DE GESTÃO.

Os exames deverão ser realizados nas unidades básicas de saúde de segunda a sexta-feira, com atendimento de 20 pacientes por dia, todos devidamente inseridos no sistema de regulação do município com agendamento prévio.

Quadro 01: Grade Mínima de Exames Laboratoriais Das Unidades Básicas de Saúde

020201 - EXAMES BIOQUIMICOS		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR UNIT. TABELA SUS R\$
202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2.01
202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15.65
202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3.63



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6.55
202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3.68
202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10.00
202010015	CLEARANCE OSMOLAR	3.51
202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2.01
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1.85
202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3.68
202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3.68
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2.25
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2.01
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1.85
202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3.51
202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	2.01
202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1.85
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3.51
202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3.51
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.85
202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3.68
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1.85
202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3.68
202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4.12
202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3.51
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3.68
202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3.68
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15.59
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3.51
202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15.65
202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2.01
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2.01
202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1.85
202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2.01
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3.51
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1.85
202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3.68
202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3.68
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7.86
202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2.25



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2.01
202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	2.01
202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3.68
202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1.85
202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1.40
202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1.85
202010635	DOSAGEM DE SODIO	1.85
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2.01
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2.01
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4.12
202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3.51
202010694	DOSAGEM DE UREIA	1.85
202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15.24
202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3.68
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4.42
202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	6.55
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15.24
202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3.51
202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3.51
202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1.85
202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9.00
202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3.68
202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3.68
202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3.51
202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3.68
202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3.51
202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3.51
202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3.68
202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3.51
202010538	DOSAGEM DE LACTATO	3.68
202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3.51
202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3.51
202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3.51
202010740	PROVA DA D-XILOSE	3.68
202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1.53
202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3.04
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR UNIT. TABELA SUS



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

		R\$
202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2.73
202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2.73
202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	2.73
202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9.00
202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5.79
202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2.85
202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5.77
202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2.73
202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2.73
202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4.11
202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6.48
202020185	DOSAGEM DE FATOR II	5.31
202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7.61
202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4.73
202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	8.09
202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6.63
202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2.73
202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5.41
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4.11
202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4.11
202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2.73
202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2.73
202020509	PROVA DO LACO	2.73
202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12.00
202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2.73
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2.73
202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2.73
202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2.73
202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2.73
202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2.73
202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15.00
202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18.91
202020258	DOSAGEM DE FATOR X	6.66
202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	9.11
202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	10.51
202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	6.66



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4.60
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1.53
202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2.73
202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2.73
202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4.11
202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2.73
202020371	HEMATOCRITO	1.53
202020398	LEUCOGRAMA	2.73
202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25.00
202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2.73
202020436	PESQUISA DE FILARIA	2.73
202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2.73
202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4.11
202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2.73
202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2.73
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR UNIT. TABELA SUS
202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15.00
202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9.25
202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	2.83
202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9.25
202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15.06
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16.42
202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17.16
202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17.16
202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17.16
202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.25
202030172	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)	0.00
202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17.16
202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2.83
202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17.16
202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80.00
202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10.00
202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10.00
202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- DNA	8.67
202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17.16
202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85.00
202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10.00



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18.55
202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17.16
202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5.74
202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17.16
202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18.55
202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18.55
202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3.70
202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10.00
202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17.16
202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17.16
202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17.16
202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17.16
202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17.16
202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17.16
202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17.16
202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18.55
202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18.55
202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18.55
202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9.25
202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17.16
202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2.83
202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11.00
202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9.25
202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16.97
202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9.25
202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18.55
202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30.00
202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18.55
202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17.16
202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17.16
202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17.16
202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17.16



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11.61
202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10.00
202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18.55
202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9.25
202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18.55
202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20.00
202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	18.55
202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17.16
202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17.16
202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17.16
202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17.16
202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13.35
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18.55
202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18.55
202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2.83
202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4.10
202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10.00
202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.25
202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10.00
202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	4.10
202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2.83
202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10.00
202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10.00
202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2.83
202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18.55
202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13.35
202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15.00
202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15.00
202030040	DETECCAO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65.00



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96.00
202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13.55
202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2.83
202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9.25
202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298.48
202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9.25
202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10.00
202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9.25
202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5.83
202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17.16
202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9.25
202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10.00
202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9.70
202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10.00
202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10.00
202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10.00
202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4.10
202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5.50
202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17.16
202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10.00
202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7.78
202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9.71
202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18.55
202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4.10
202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18.55
202030997	DETECCÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	60.00
202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1.77
202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1.77
202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168.48
202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	2.83
202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17.16
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9.00
202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	80.00



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	120.00
202031250	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	65.00
202031268	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	85.00
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3.04
202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1.65
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1.65
202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1.65
202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1.65
202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1.65
202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10.25
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1.65
202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1.65
202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1.65
202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3.04
202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1.65
202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1.65
202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1.65
202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1.65
202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1.65
202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1.65
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3.70
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3.51
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8.12
202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3.68
202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2.04
202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2.04



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	3.51
202050041	CLEARANCE DE UREIA	3.51
202050050	CONTAGEM DE ADDIS	2.04
202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3.70
202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3.70
202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2.01
202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3.04
202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3.70
202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3.70
202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2.04
202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3.70
202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2.04
202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2.40
202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2.04
202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2.04
202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3.70
202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.04
202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3.36
202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2.04
202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2.04
202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3.70
202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	2.04
202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4.44
202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2.04
202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2.04
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12.54
202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12.54
202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14.69
202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6.72
202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14.12
202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11.89
202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9.86
202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11.25



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10.15
202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11.55
202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11.12
202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7.85
202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10.21
202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7.89
202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8.97
202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8.96
202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10.17
202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43.13
202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15.35
202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10.22
202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10.15
202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15.35
202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13.11
202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10.43
202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13.11
202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15.35
202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8.76
202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11.60
202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8.71
202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12.01
202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10.20
202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6.72
202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6.72
202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12.01
202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11.53
202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14.38
202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11.71
202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	14.15
202060314	DOSAGEM DE RENINA	13.19
202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12.01
202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12.01
202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12.01
202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12.01
202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12.01



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8.43
202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12.15
202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15.65
202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27.50
202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10.00
202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13.13
202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13.48
202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17.53
202070190	DOSAGEM DE COBRE	3.51
202070255	DOSAGEM DE LITIO	2.25
202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2.04
202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15.65
202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2.06
202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2.23
202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3.68
202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2.04
202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3.51
202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2.01
202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10.00
202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10.00
202070140	DOSAGEM DE CADMIO	6.55
202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4.11
202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8.83
202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58.61



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8.97
202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15.65
202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35.22
202070239	DOSAGEM DE FENOL	2.05
202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3.51
202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4.11
202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10.00
202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	10.00
202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	10.00
202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	2.01
202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	3.51
202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	15.65
202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3.68
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202080013	ANTIBIOGRAMA	4.98
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13.33
202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13.33
202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4.20
202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4.20
202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4.20



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2.80
202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5.62
202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2.80
202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5.62
202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4.33
202080110	CULTURA PARA BAAR	5.63
202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10.25
202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4.19
202080153	HEMOCULTURA	11.49
202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5.63
202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4.33
202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2.80
202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4.33
202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2.80
202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4.33
202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2.80
202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5.04
202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5.62



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	2.01
202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2.01
202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	2.01
202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4.80
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1.89
202090027	ADENOGRAMA	5.79
202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4.33
202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4.33
202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1.89
202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1.89
202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6.56
202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1.89
202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2.01
202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89
202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5.23
202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6.56
202090175	ESPLENOGRAMA	5.79
202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.89
202090191	MIELOGRAMA	5.79
202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9.70
202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1.89
202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1.89
202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1.89
202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89
202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9.70
202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1.89
202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1.89
202090310	REACAO DE PANDY	1.89
202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1.89
202090337	TESTE DE CLEMENTS	1.89



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4.69
202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4.69
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180.00
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1.37
202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1.37
202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2.73
202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10.65
202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10.65
202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10.65
202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5.79
202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5.79



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5.79
202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5.79
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	10.65
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35.34
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	7.30
0203010019	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	6.97
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	10.65
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VLR. UNIT. TABELA SUS R\$
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	24.00
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92.00
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45.83
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	43.21
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	24.00



PREFEITURA DA CIDADE DE NOVA IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS	65.55
------------	------------------------------------------------------	-------