



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901  
Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: [assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br](mailto:assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br)

Página1

**PROJETO DE LEI ORDINÁRIA: 310/2024**

<b>EMENTA</b>	INSTITUI E DEFINE A TABELA DE EXAMES LABORATORIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE MUNICIPAL – SUS, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.
<b>AUTORIA</b>	PODER EXECUTIVO

**AUTUAÇÃO**

07 de outubro de 2024



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901  
Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: [assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br](mailto:assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br)

**MENSAGEM DE PROJETO DE LEI ORDINÁRIA Nº 310/2024.**

Tangará da Serra/MT, 07 de outubro de 2024.

Excelentíssima Senhora  
**ELAINE ANTUNES DE FRANÇA**  
Vereadora  
Presidente da Câmara Municipal  
Tangará da Serra/MT

**Excelentíssima Senhora Presidente,**  
**Excelentíssimos Senhores Vereadores,**

Com os nossos cumprimentos, vimos perante esse Ínclito Poder Legislativo, encaminhar a inclusa propositura de lei que INSTITUI E DEFINE A TABELA COMPLEMENTAR DE EXAMES LABORATORIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE MUNICIPAL – SUS, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O presente projeto de lei justifica-se pela necessidade de assegurar o pleno direito à saúde, consagrado na Constituição Federal de 1988, e pela urgência em adequar os serviços de saúde prestados pelo Sistema Único de Saúde (SUS) municipal às necessidades atuais da população.

Conforme o artigo 1º, inciso III, da Constituição Federal, um dos fundamentos do Estado Democrático de Direito é a dignidade da pessoa humana. Esse princípio, basilar para a promoção do bem-estar de todos, nos leva a reconhecer o acesso à saúde como um direito fundamental, devendo ser garantido de forma ampla e eficaz.

Ademais, o artigo 196 da Constituição Federal estabelece que "a saúde é direito de todos e dever do Estado", sendo assegurado por meio de políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e agravos, além do acesso universal e igualitário aos serviços de saúde para sua promoção, proteção e recuperação. Diante disso, este projeto visa proporcionar uma cobertura mais eficiente e adequada às demandas da população por exames laboratoriais, um componente essencial no diagnóstico e tratamento de doenças.

O artigo 198 da Constituição Federal, em conjunto com a Lei Federal nº 8.080/90, reforça que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, com diretrizes claras, como a descentralização, garantindo que cada esfera de governo tenha autonomia na organização e gestão do sistema de saúde.

A Lei Federal nº 8.080/90 também destaca, em seu artigo 26, que a direção nacional do SUS deve estabelecer critérios e valores para a remuneração de serviços e para os parâmetros de cobertura assistencial, com a aprovação do Conselho Nacional de Saúde. No entanto, a tabela de procedimentos atual, conhecida como Tabela



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901  
Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: [assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br](mailto:assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br)

Página 3

SUS, encontra-se defasada, o que limita a capacidade dos municípios de ofertar exames laboratoriais de maneira eficiente e em conformidade com as necessidades locais.

Dada a autonomia dos entes federados e o caráter tripartite do financiamento da saúde – pela União, Estados e Municípios –, este projeto de lei busca complementar a Tabela SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS), com a criação de uma Tabela Complementar de Exames Laboratoriais no âmbito municipal. Esta tabela foi elaborada pela gestão municipal de saúde e devidamente aprovada pelo Conselho Municipal da Saúde, conforme registrado na Ata nº 020/2024/CMS – TANGARÁ DA SERRA – MT.

Os Anexos I, II e III, que será parte integrante da lei, incluem tanto os procedimentos já credenciados quanto os novos que serão credenciados. Já a tabela demonstrativa e auxiliar presente no Anexo IV, do presente projeto, distingue os procedimentos laboratoriais já credenciados daqueles que serão credenciados.

O impacto orçamentário (em anexo) comprova a disponibilidade de recursos para financiar os procedimentos laboratoriais a serem credenciados.

Assim, a proposta visa garantir um atendimento mais célere e de qualidade à população, permitindo que o município se ajuste às demandas regionais e suprindo as lacunas existentes na tabela nacional de procedimentos. A criação desta Tabela Complementar de Exames Laboratoriais proporcionará uma melhoria significativa no acesso aos exames, resultando em diagnósticos mais rápidos e tratamentos mais eficazes.

Diante do exposto, reafirmamos que a aprovação deste projeto de lei é uma medida imprescindível para garantir a dignidade da pessoa humana e assegurar o pleno exercício do direito fundamental à saúde para todos os munícipes. Nesse sentido, solicitamos a sua tramitação em regime de **URGÊNCIA SIMPLES**.

Respeitosamente,

**VANDER ALBERTO MASSON**  
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901  
Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: [assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br](mailto:assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br)

**PROJETO DE LEI ORDINÁRIA N.º 310, DE 07 DE OUTUBRO DE 2024**

**INSTITUI E DEFINE A TABELA COMPLEMENTAR DE EXAMES LABORATORIAIS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE MUNICIPAL – SUS, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**A CÂMARA MUNICIPAL** decreta:

**Art. 1º** Fica instituída e definida a Tabela de Exames Laboratoriais do Sistema Único de Saúde Municipal – SUS, nos moldes do Anexo I (Tabela Municipal – Atenção Básica), Anexo II (Tabela Municipal – HMTS), Anexo III (Tabela Municipal – Citopatológico), constantes desta Lei, a ser utilizada como referência nos procedimentos de Credenciamento de prestadores de serviços ao Sistema Único de Saúde no Município de Tangará da Serra/MT.

Parágrafo único. A atualização dos valores e/ou dos procedimentos previstos das tabelas previstas no caput, serão propostos pela Secretaria Municipal de Saúde, sujeitando-se à manifestação do Conselho Municipal de Saúde.

**Art. 2º** Fica autorizado o credenciamento de pessoas jurídicas para atendimento em clínicas, consultórios, particulares e unidades hospitalares mediante a remuneração de serviços de saúde referidas nas tabelas previstas no caput.

Parágrafo único. A remuneração pelos serviços prestados será efetuado mensalmente, de acordo com o número de procedimentos efetivamente realizados, calculados em conformidade com os encaminhamentos da Secretaria Municipal de Saúde Multiplicado pelo valor constante na referida tabela.

**Art. 3º** Os prestadores de serviços de saúde credenciados farão parte de um Banco de Prestadores na área de saúde ao qual o Gestor Municipal recorrerá segundo a necessidade do Município.

Parágrafo único. A listagem dos serviços de saúde credenciada estará disponível no site da Prefeitura Municipal de Tangará da Serra e será afixada nas Unidades de Saúde e na sede da Secretaria Municipal de Saúde.

**Art. 4º** As despesas provenientes para remuneração dos procedimentos das tabelas previstas no art. 1º, desta lei, devem, para efeito de complementação financeira, empregar recursos próprios do orçamento vigente do Município, sendo vedada a utilização de recursos federais para esta finalidade.

**Art. 5º** Ficam revogados o art. 5º e o respectivo anexo da Lei nº 5.971, de 23 de março de 2023.

**Art. 6º** Fica revogada a Lei nº 6.047, de 22 de junho de 2023.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT**  
**GABINETE DO PREFEITO**

Avenida Brasil – N.º 2351-N – Jardim Europa – Tangará da Serra – Mato Grosso – CEP 78.300-901  
Telefone: (65) 3311-4807 – E-mail: [assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br](mailto:assessorialegislativa@tangaradaserra.mt.gov.br)

**Art. 7º** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Tangará da Serra, Estado de Mato Grosso, 07 de outubro de 2024, 48º Aniversário de Emancipação Político-administrativa.

**VANDER ALBERTO MASSON**  
Prefeito Municipal

## ANEXO I - TABELA MUNICIPAL (ATENÇÃO BÁSICA)

## ANÁLISES BIOQUÍMICAS

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
0.20201012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85	R\$ 2,78	2900	R\$ 5.365,00	R\$ 8.062,00
0.20201018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	1250	R\$ 2.812,50	R\$ 4.225,00
0.20201020-1	Dosagem Bilirrubina Total e Frações	R\$ 2,01	R\$ 3,02	1250	R\$ 2.512,50	R\$ 3.775,00
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	R\$ 1,85	R\$ 2,78	130	R\$ 240,50	R\$ 361,40
0.20201027-9	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	7500	R\$ 26.325,00	R\$ 39.525,00
0.20201028-7	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	7500	R\$ 26.325,00	R\$ 39.525,00
0.20201029-5	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 1,85	R\$ 2,78	8000	R\$ 14.800,00	R\$ 22.240,00
0.20201030-9	Dosagem de Colinesterase	R\$ 3,68	R\$ 5,52	160	R\$ 588,80	R\$ 883,20
0.20201031-7	Dosagem de Creatinina	R\$ 1,85	R\$ 2,78	16000	R\$ 29.600,00	R\$ 44.480,00
0.20201032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase – CPK	R\$ 3,68	R\$ 5,52	1900	R\$ 6.992,00	R\$ 10.488,00
0.20201033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$ 4,12	R\$ 6,18	1900	R\$ 7.828,00	R\$ 11.742,00
0.20201036-8	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$ 3,68	R\$ 5,52	1500	R\$ 5.520,00	R\$ 8.280,00
0.20201038-4	Dosagem de Ferritina	R\$ 15,59	R\$ 23,39	600	R\$ 9.354,00	R\$ 14.034,00
0.20201039-2	Dosagem de Ferro Sérico	R\$ 3,51	R\$ 5,27	500	R\$ 1.755,00	R\$ 2.635,00
0.20201042-2	Dosagem de Fosfatase alcalina	R\$ 2,01	R\$ 3,02	1000	R\$ 2.010,00	R\$ 3.020,00
0.20201043-0	Dosagem de Fósforo	R\$ 1,85	R\$ 2,78	250	R\$ 462,50	R\$ 695,00
0.20201046-5	Dosagem de Gama Glutamil Transferase (Gama GT)	R\$ 3,51	R\$ 5,27	2900	R\$ 10.179,00	R\$ 15.283,00
0.20201047-3	Dosagem de Glicose	R\$ 1,85	R\$ 2,78	13000	R\$ 24.050,00	R\$ 36.140,00
0.20201050-3	Dosagem de Hemoglobina glicosilada	R\$ 7,86	R\$ 11,79	2000	R\$ 15.720,00	R\$ 23.580,00
0.20201055-4	Dosagem de Lipase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	650	R\$ 1.462,50	R\$ 2.197,00
0.20201056-2	Dosagem de Magnésio	R\$ 2,01	R\$ 3,02	250	R\$ 502,50	R\$ 755,00
0.20201060-0	Dosagem de Potássio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	6250	R\$ 11.562,50	R\$ 17.375,00
0.20201061-9	Dosagem de Proteínas Totais	R\$ 1,40	R\$ 2,10	300	R\$ 420,00	R\$ 630,00
0.20201063-5	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	6000	R\$ 11.100,00	R\$ 16.680,00
0.20201064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	9500	R\$ 19.095,00	R\$ 28.690,00
0.20201065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	9500	R\$ 19.095,00	R\$ 28.690,00
0.20201067-8	Dosagem de triglicerídeos	R\$ 3,51	R\$ 5,27	8000	R\$ 28.080,00	R\$ 42.160,00
0.20201069-4	Dosagem de Uréia	R\$ 1,85	R\$ 2,78	15000	R\$ 27.750,00	R\$ 41.700,00
0.20201062-7	Dosagem de Proteínas totais e frações	R\$ 1,85	R\$ 2,78	900	R\$ 1.665,00	R\$ 2.502,00
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)
02.02.01.001-5	Clearance osmolar	R\$ 3,51	R\$ 7,02	38	R\$ 133,38	R\$ 266,76
02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação do ferro	R\$ 2,01	R\$ 4,02	106	R\$ 213,06	R\$ 426,12
02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R\$ 3,51	R\$ 7,02	37	R\$ 129,87	R\$ 259,74
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	R\$ 3,63	R\$ 7,26	550	R\$ 1.996,50	R\$ 3.993,00
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	R\$ 10,00	R\$ 20,00	63	R\$ 630,00	R\$ 1.260,00
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	R\$ 3,68	R\$ 7,36	50	R\$ 184,00	R\$ 368,00
0.20201021-0	Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85	R\$ 3,70	450	R\$ 832,50	R\$ 1.665,00
02.02.01.022-8	Dosagem de Cálcio Ionizável	R\$ 3,51	R\$ 7,02	275	R\$ 965,25	R\$ 1.930,50
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	R\$ 15,65	R\$ 31,30	52	R\$ 813,80	R\$ 1.627,60
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobulina	R\$ 3,68	R\$ 7,36	52	R\$ 191,36	R\$ 382,72
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	R\$ 3,68	R\$ 7,36	52	R\$ 191,36	R\$ 382,72
02.02.01.057-0	Dosagem de Muco-proteínas	R\$ 2,01	R\$ 4,02	52	R\$ 104,52	R\$ 209,04
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12	R\$ 15,24	R\$ 30,48	52	R\$ 792,48	R\$ 1.584,96
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24	R\$ 30,48	52	R\$ 792,48	R\$ 1.584,96
02.02.01.079-1	Dosagem de Peptídeos Natriúéticos Tipo B (BNP E NT-PROBNP)	R\$ 27,00	R\$ 54,00	52	R\$ 1.404,00	R\$ 2.808,00
02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R\$ 4,12	R\$ 8,24	52	R\$ 214,24	R\$ 428,48
02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	R\$ 4,42	R\$ 8,84	52	R\$ 229,84	R\$ 459,68
02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R\$ 2,01	R\$ 4,02	32	R\$ 64,32	R\$ 128,64

Assinado por 2 pessoas: WELLINGTON ROSSITER BEZERRA e VANDER ALBERTO MASSON  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://itangaraserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247> e informe o código FE9E-B332-AA64-4247





**HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA**

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
0.20202015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1250	R\$ 3.412,50	R\$ 5.118,75
0.20202038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11	R\$ 6,17	40000	R\$ 164.400,00	R\$ 246.600,00
0.20202002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73	R\$ 4,10	700	R\$ 1.911,00	R\$ 2.866,50
0.20202007-0	Determinação de Tempo de coagulação	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1000	R\$ 2.730,00	R\$ 4.095,00
0.20202009-6	Determinação do tempo de sangramento – DUKE	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1000	R\$ 2.730,00	R\$ 4.095,00
02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85	R\$ 4,28	125	R\$ 356,25	R\$ 534,38
0.20202013-4	Determinação do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP Ativada)	R\$ 5,77	R\$ 8,66	1800	R\$ 10.386,00	R\$ 15.588,00
0.20202014-2	Determinação de tempo e atividade de protrombina (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	2300	R\$ 6.279,00	R\$ 9.430,00
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)</b>
02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R\$ 1,53	R\$ 3,06	112	R\$ 171,36	R\$ 342,72
02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R\$ 2,73	R\$ 5,46	31	R\$ 84,63	R\$ 169,26
02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R\$ 5,41	R\$ 10,82	56	R\$ 302,96	R\$ 605,92
02.02.02.036-3	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 2,73	R\$ 5,46	112	R\$ 305,76	R\$ 611,52
02.02.02.037-1	Hematócrito	R\$ 1,53	R\$ 3,06	112	R\$ 171,36	R\$ 342,72
02.02.02.039-8	Leucograma	R\$ 2,73	R\$ 5,46	112	R\$ 305,76	R\$ 611,52
02.02.02.003-7	Contagem de reticulócitos	R\$ 2,73	R\$ 5,46	271	R\$ 739,83	R\$ 1.479,66
02.02.02.050-9	Prova do Laço	R\$ 2,73	R\$ 5,46	56	R\$ 152,88	R\$ 305,76
02.02.02.055-0	Dosagem de Proteína C Funcional	R\$ 75,00	R\$ 150,00	56	R\$ 4.200,00	R\$ 8.400,00
02.02.02.057-6	Pesquisa de Anticoagulante lúpico	R\$ 110,00	R\$ 220,00	56	R\$ 6.160,00	R\$ 12.320,00
02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de IVY	R\$ 9,00	R\$ 18,00	125	R\$ 1.125,00	R\$ 2.250,00

**ANÁLISES SOROLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS**

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
0.20203007-5	Determinação de Fator reumatoide	R\$ 2,83	R\$ 4,25	600	R\$ 1.698,00	R\$ 2.550,00
0.20203047-4	Pesquisa de acs antiestrepolisina O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 4,25	400	R\$ 1.132,00	R\$ 1.700,00
0.20203020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83	R\$ 4,25	1700	R\$ 4.811,00	R\$ 7.225,00
0.20203059-8	Pesquisa de Acs Antinucleo – FAN	R\$ 17,16	R\$ 25,74	200	R\$ 3.432,00	R\$ 5.148,00
0.20203030-0	Pesquisa de acs ANTI HIV-1 + HIV -2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ 15,00	2875	R\$ 28.750,00	R\$ 43.125,00
0.20203063-6	Pesquisa de anticorpos contra o antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (Anti HBs)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1600	R\$ 29.680,00	R\$ 44.528,00
0.20203067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti HCV)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1000	R\$ 18.550,00	R\$ 27.830,00
0.20203074-1	Pesquisa de anticorpos IgG anticitomegalovírus	R\$ 11,00	R\$ 16,50	2200	R\$ 24.200,00	R\$ 36.300,00
0.20203076-8	Pesquisa de anticorpos IgG antitoxoplasmose	R\$ 16,97	R\$ 25,46	2400	R\$ 40.728,00	R\$ 61.104,00
0.20203078-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o antígeno central do vírus da hepatite B (Anti HBc Total)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	140	R\$ 2.597,00	R\$ 3.896,20
0.20203079-2	Pesquisa de Anticorpos IgG contra Arbovírus	R\$ 30,00	R\$ 45,00	1600	R\$ 48.000,00	R\$ 72.000,00
0.20203080-6	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgG)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	94	R\$ 1.743,70	R\$ 2.616,02
0.20203081-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	2100	R\$ 36.036,00	R\$ 54.054,00
0.20203085-7	Pesquisa de anticorpos IgM Anticitomegalovírus	R\$ 11,61	R\$ 17,42	2100	R\$ 24.381,00	R\$ 36.582,00
0.20203087-3	Pesquisa de anticorpos IgM antitoxoplasmose	R\$ 18,55	R\$ 27,83	2600	R\$ 48.230,00	R\$ 72.358,00
0.20203089-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o antígeno central do vírus da Hepatite B (Anti HBc IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	140	R\$ 2.597,00	R\$ 3.896,20
0.20203090-3	Pesquisa de anticorpos IgM contra Arbovírus	R\$ 20,00	R\$ 30,00	1600	R\$ 32.000,00	R\$ 48.000,00
0.20203091-1	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	55	R\$ 1.020,25	R\$ 1.530,65
0.20203092-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	2100	R\$ 36.036,00	R\$ 54.054,00
0.20203097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (HbsAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	2350	R\$ 43.592,50	R\$ 65.400,50

Assinado por 2 pessoas: WELLINGTON ROSSITER BEZERRA e VANDER ALBERTO MASSON  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tanganadaserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247> e informe o código FE9E-B332-AA64-4247



0.20203098-9	Pesquisa do antígeno "e" do vírus da hepatite B (HBeAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	200	R\$ 3.710,00	R\$ 5.566,00
02.02.03.110-1	Reação de Montenegro ID	R\$ 2,83	R\$ 4,25	30	R\$ 84,90	R\$ 127,50
0.20203117-9	Teste não treponêmico p/ detecção de Sífilis em gestantes	R\$ 2,83	R\$ 4,25	1000	R\$ 2.830,00	R\$ 4.250,00
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)</b>
02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 18,50	56	R\$ 518,00	R\$ 1.036,00
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.022-9	Imunoelektroforese de proteínas	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IgG Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	56	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IgM Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	56	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	R\$ 8,67	R\$ 17,34	56	R\$ 485,52	R\$ 971,04
02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-Esterase	R\$ 9,25	R\$ 18,50	56	R\$ 518,00	R\$ 1.036,00
02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	R\$ 15,00	R\$ 30,00	12	R\$ 180,00	R\$ 360,00
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteína	R\$ 15,06	R\$ 30,12	125	R\$ 1.882,50	R\$ 3.765,00
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	50	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-SM	R\$ 17,16	R\$ 34,32	50	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	50	R\$ 927,50	R\$ 1.855,00
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	50	R\$ 927,50	R\$ 1.855,00
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70	R\$ 7,40	50	R\$ 185,00	R\$ 370,00
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	R\$ 37,10	62	R\$ 1.150,10	R\$ 2.300,20
02.02.03.064-4	Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno E do Vírus da Hepatite B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	56	R\$ 1.038,80	R\$ 2.077,60
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	56	R\$ 1.038,80	R\$ 2.077,60
02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IgG Antitrypanosoma cruzi	R\$ 9,25	R\$ 18,50	50	R\$ 462,50	R\$ 925,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos conta o Vírus Epstein-Barr	R\$ 2,83	R\$ 5,66	50	R\$ 141,50	R\$ 283,00
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	50	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus Epstein-Baar	R\$ 17,16	R\$ 34,32	63	R\$ 1.081,08	R\$ 2.162,16
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carnioembrionário (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 26,70	50	R\$ 667,50	R\$ 1.335,00
0.20203111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 2,83	R\$ 5,66	1250	R\$ 3.537,50	R\$ 7.075,00
02.02.03.121-7	Dosagem de Antígeno CA 125	R\$ 13,35	R\$ 26,70	56	R\$ 747,60	R\$ 1.495,20
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IgG Antileishmanias	R\$ 9,25	R\$ 18,50	50	R\$ 462,50	R\$ 925,00
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos IgM Antileishmanias	R\$ 10,00	R\$ 20,00	50	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
02.02.03.127-6	Dosagem de Adenosina-Desaminase (ADA)	R\$ 13,06	R\$ 26,12	50	R\$ 653,00	R\$ 1.306,00
02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 9,25	R\$ 18,50	6250	R\$ 57.812,50	R\$ 115.625,00
02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R\$ 17,16	R\$ 34,32	13	R\$ 223,08	R\$ 446,16
02.14.01.005-8	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	R\$ 1,00	R\$ 2,00	562	R\$ 562,00	R\$ 1.124,00
02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	R\$ 85,00	R\$ 170,00	3	R\$ 255,00	R\$ 510,00
02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 7,40	6	R\$ 102,96	R\$ 44,40
02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (Waalser-Rose)	R\$ 4,10	R\$ 18,50	563	R\$ 2.308,30	R\$ 10.415,50
02.02.09.030-2	Prova do latex p/ pesquisa do fator reumatoide	R\$ 1,89	R\$ 3,78	525	R\$ 992,25	R\$ 1.984,50
02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	31	R\$ 531,96	R\$ 1.063,92
02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus Herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	31	R\$ 531,96	R\$ 1.063,92
02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IgM contra o Vírus herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	31	R\$ 531,96	R\$ 1.063,92
02.02.03.109-8	Teste Treponêmico p/ detecção de Sífilis	R\$ 4,10	R\$ 8,20	63	R\$ 258,30	R\$ 516,60

**COPROLOGIA**

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
0.20204002-0	Dosagem de Gordura Fecal	R\$ 3,04	R\$ 4,56	50	R\$ 152,00	R\$ 228,00

Assinado por 2 pessoas: WELLINGTON ROSSITER BEZERRA e VANDER ALBERTO MASSON  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tangeradaserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247> e informe o código FE9E-B332-AA64-4247





02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos e Cistos de parasitas	R\$ 1,65	R\$ 2,48	3000	R\$ 4.950,00	R\$ 7.440,00
0.20204010-0	Pesquisa Levedura nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	200	R\$ 330,00	R\$ 496,00
0.20204014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	225	R\$ 371,25	R\$ 558,00
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)</b>
0.20204009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	188	R\$ 310,20	R\$ 620,40
02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavírus nas Fezes	R\$ 10,25	R\$ 20,50	125	R\$ 1.281,25	R\$ 2.562,50
02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R\$ 1,65	R\$ 3,30	63	R\$ 103,95	R\$ 207,90
02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	313	R\$ 516,45	R\$ 1.032,90
02.02.04.015-1	Pesquisa de substancias reductoras nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	32	R\$ 52,80	R\$ 105,60
02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	63	R\$ 103,95	R\$ 207,90
<b>UROANÁLISE</b>						
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
0.20205001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	R\$ 3,70	R\$ 5,55	27000	R\$ 99.900,00	R\$ 149.850,00
0.20205002-5	Clearence de creatinina	R\$ 3,51	R\$ 5,27	300	R\$ 1.053,00	R\$ 1.581,00
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)</b>
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina na Urina	R\$ 8,12	R\$ 16,24	94	R\$ 763,28	R\$ 1.526,56
02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R\$ 3,70	R\$ 7,40	50	R\$ 185,00	R\$ 370,00
02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (Urina 24 horas)	R\$ 2,04	R\$ 4,08	94	R\$ 191,76	R\$ 383,52
02.02.05.028-9	Pesquisa de Munopolissacarídeos na urina	R\$ 3,70	R\$ 7,40	31	R\$ 114,70	R\$ 229,40
<b>HORMONAL</b>						
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
020206018-7	Dosagem de estrona	R\$ 11,12	R\$ 16,68	40	R\$ 444,80	R\$ 667,20
020206004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20	R\$ 15,30	250	R\$ 2.550,00	R\$ 3.825,00
0.20206016-0	Dosagem de estradiol	R\$ 10,15	R\$ 15,23	570	R\$ 5.785,50	R\$ 8.681,10
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 15,32	125	R\$ 1.276,25	R\$ 1.915,00
0.20206023-3	Dosagem Hormônio Foliculo-estimulante (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 11,84	700	R\$ 5.523,00	R\$ 8.288,00
0.20206024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 8,97	R\$ 13,46	700	R\$ 6.279,00	R\$ 9.422,00
0.20206025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 13,44	4500	R\$ 40.320,00	R\$ 60.480,00
0.20206027-6	Dosagem de paratormônio	R\$ 43,13	R\$ 64,70	60	R\$ 2.587,80	R\$ 3.882,00
0.20206030-6	Dosagem de Prolactina	R\$ 10,15	R\$ 15,23	250	R\$ 2.537,50	R\$ 3.807,50
0.20206034-9	Dosagem de Testosterona	R\$ 10,43	R\$ 15,65	350	R\$ 3.650,50	R\$ 5.477,50
0.20206037-3	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 8,76	R\$ 13,14	350	R\$ 3.066,00	R\$ 4.599,00
0.20206038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60	R\$ 17,40	3500	R\$ 40.600,00	R\$ 60.900,00
0.20206039-0	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71	R\$ 13,07	100	R\$ 871,00	R\$ 1.307,00
020206013-6	Dosagem de Cortisol	R\$ 9,86	R\$ 14,79	150	R\$ 1.479,00	R\$ 2.218,50
020206036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 23,03	150	R\$ 2.302,50	R\$ 3.454,50
0.20203010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Especifico (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 24,63	2000	R\$ 32.840,00	R\$ 49.260,00
0.20203120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00	R\$ 13,50	2000	R\$ 18.000,00	R\$ 27.000,00
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)</b>
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 26,22	50	R\$ 655,50	R\$ 1.311,00
0.20206021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (Beta HCG/HGH)	R\$ 7,85	R\$ 15,70	1250	R\$ 9.812,50	R\$ 19.625,00
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 30,70	50	R\$ 767,50	R\$ 1.535,00
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 13,11	R\$ 26,22	187	R\$ 2.451,57	R\$ 4.903,14
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	R\$ 14,38	R\$ 28,76	50	R\$ 719,00	R\$ 1.438,00
02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	R\$ 10,17	R\$ 20,34	62	R\$ 630,54	R\$ 1.261,08

02.02.06.042-0	Teste de Estímulo com GNRH ou com agonista GNRH	R\$ 12,01	R\$ 24,02	50	R\$ 600,50	R\$ 1.201,00
02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (acth)	R\$ 14,12	R\$ 28,24	25	R\$ 353,00	R\$ 706,00
02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R\$ 14,69	R\$ 29,38	25	R\$ 367,25	R\$ 734,50
02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R\$ 12,54	R\$ 25,08	13	R\$ 163,02	R\$ 326,04
02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R\$ 11,55	R\$ 23,10	25	R\$ 288,75	R\$ 577,50
02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 30,70	25	R\$ 383,75	R\$ 767,50
02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R\$ 17,16	R\$ 34,32	25	R\$ 429,00	R\$ 858,00
02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R\$ 10,22	R\$ 20,44	56	R\$ 572,32	R\$ 1.144,64

### TOXICOLÓGICO E MONITORAMENTO

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)
02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valpróico	R\$ 15,65	R\$ 31,30	88	R\$ 1.377,20	R\$ 2.754,40
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	R\$ 35,06	56	R\$ 981,68	R\$ 1.963,36
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	R\$ 3,51	R\$ 7,02	56	R\$ 196,56	R\$ 393,12
02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	R\$ 2,25	R\$ 4,50	138	R\$ 310,50	R\$ 621,00
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	R\$ 15,65	R\$ 31,30	56	R\$ 876,40	R\$ 1.752,80
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 58,61	R\$ 117,22	31	R\$ 1.816,91	R\$ 3.633,82

### EXAMES MICROBIOLÓGICOS

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
0.20208001-3	Antibiograma	R\$ 4,98	R\$ 7,47	900	R\$ 4.482,00	R\$ 6.723,00
0.20208008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62	R\$ 8,43	1000	R\$ 5.620,00	R\$ 8.430,00
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)
02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R\$ 13,33	R\$ 26,66	250	R\$ 3.332,50	R\$ 6.665,00
02.02.08.007-2	Bacterioscopia (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	187	R\$ 523,60	R\$ 1.047,20
02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49	R\$ 22,98	112	R\$ 1.286,88	R\$ 2.573,76
02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	187	R\$ 523,60	R\$ 1.047,20
02.11.04.003-7	Exame microbiológico a fresco do conteúdo cervico-vaginal	R\$ 2,80	R\$ 5,60	187	R\$ 523,60	R\$ 1.047,20
02.02.08.013-7 -	Cultura para identificação de fungos	R\$ 4,19	R\$ 8,38	13	R\$ 54,47	R\$ 108,94

### LÍQUIDOS BIOLÓGICOS

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2,0)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2,0)
02.02.09.005-1	Contagem de células específicas no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.006-0	Contagem Global de Células no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia)	R\$ 4,80	R\$ 9,60	62	R\$ 297,60	R\$ 595,20
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas no Líquido Sinovial e Derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.001-9	Acido úrico - líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	50	R\$ 94,50	R\$ 189,00
02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.018-3	Exame de caracteres físicos - contagem global e específica de células	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	50	R\$ 94,50	R\$ 189,00
02.02.09.028-0	Prova de progressão espermática (cada)	R\$ 9,70	R\$ 19,40	13	R\$ 126,10	R\$ 252,20

### IMUNOHEMATOLOGIA

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
0.20212002-3	Determinação direta e reversa do grupo ABO	R\$ 1,37	R\$ 2,06	2500	R\$ 3.425,00	R\$ 5.150,00
0.20212008-2	Pesquisa de Fator Rh (incluindo D fraco)	R\$ 1,37	R\$ 2,06	2500	R\$ 3.425,00	R\$ 5.150,00
0.20202054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	120	R\$ 327,60	R\$ 492,00

0.20212009-0	Teste indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	200	R\$ 546,00	R\$ 820,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 1.384.047,61</b>	<b>R\$ 2.156.534,00</b>



**ANEXO II - TABELA MUNICIPAL (HOSPITAL MUNICIPAL)**

**ANÁLISES BIOQUÍMICAS**

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
0.20201012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85	R\$ 2,78	2000	R\$ 3.700,00	R\$ 5.560,00
0.20201018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	1000	R\$ 2.250,00	R\$ 3.380,00
0.20201020-1	Dosagem Bilirrubina Total e Frações	R\$ 2,01	R\$ 3,02	1000	R\$ 2.010,00	R\$ 3.020,00
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	R\$ 1,85	R\$ 2,78	500	R\$ 925,00	R\$ 1.390,00
0.20201027-9	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	4500	R\$ 15.795,00	R\$ 23.715,00
0.20201028-7	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	4500	R\$ 15.795,00	R\$ 23.715,00
0.20201029-5	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 1,85	R\$ 2,78	4650	R\$ 8.602,50	R\$ 12.927,00
0.20201030-9	Dosagem de Colinesterase	R\$ 3,68	R\$ 5,52	94	R\$ 345,92	R\$ 518,88
0.20201031-7	Dosagem de Creatinina	R\$ 1,85	R\$ 2,78	12000	R\$ 22.200,00	R\$ 33.360,00
0.20201032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase – CPK	R\$ 3,68	R\$ 5,52	2500	R\$ 9.200,00	R\$ 13.800,00
0.20201033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$ 4,12	R\$ 6,18	2500	R\$ 10.300,00	R\$ 15.450,00
0.20201036-8	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$ 3,68	R\$ 5,52	1000	R\$ 3.680,00	R\$ 5.520,00
0.20201038-4	Dosagem de Ferritina	R\$ 15,59	R\$ 23,39	350	R\$ 5.456,50	R\$ 8.186,50
0.20201039-2	Dosagem de Ferro Sérico	R\$ 3,51	R\$ 5,27	350	R\$ 1.228,50	R\$ 1.844,50
0.20201042-2	Dosagem de Fosfatase alcalina	R\$ 2,01	R\$ 3,02	600	R\$ 1.206,00	R\$ 1.812,00
0.20201043-0	Dosagem de Fósforo	R\$ 1,85	R\$ 2,78	150	R\$ 277,50	R\$ 417,00
0.20201046-5	Dosagem de Gama Glutamil Transferase (Gama GT)	R\$ 3,51	R\$ 5,27	2200	R\$ 7.722,00	R\$ 11.594,00
0.20201047-3	Dosagem de Glicose	R\$ 1,85	R\$ 2,78	8000	R\$ 14.800,00	R\$ 22.240,00
0.20201050-3	Dosagem de Hemoglobina glicosilada	R\$ 7,86	R\$ 11,79	900	R\$ 7.074,00	R\$ 10.611,00
0.20201055-4	Dosagem de Lipase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	700	R\$ 1.575,00	R\$ 2.366,00
0.20201056-2	Dosagem de Magnésio	R\$ 2,01	R\$ 3,02	400	R\$ 804,00	R\$ 1.208,00
0.20201060-0	Dosagem de Potássio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	7000	R\$ 12.950,00	R\$ 19.460,00
0.20201061-9	Dosagem de Proteínas Totais	R\$ 1,40	R\$ 2,10	500	R\$ 700,00	R\$ 1.050,00
0.20201063-5	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	7000	R\$ 12.950,00	R\$ 19.460,00
0.20201064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	5700	R\$ 11.457,00	R\$ 17.214,00
0.20201065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	5700	R\$ 11.457,00	R\$ 17.214,00
0.20201067-8	Dosagem de triglicérides	R\$ 3,51	R\$ 5,27	4650	R\$ 16.321,50	R\$ 24.505,50
0.20201069-4	Dosagem de Uréia	R\$ 1,85	R\$ 2,78	9000	R\$ 16.650,00	R\$ 25.020,00
0.20201062-7	Dosagem de Proteínas totais e frações	R\$ 1,85	R\$ 2,78	1000	R\$ 1.850,00	R\$ 2.780,00
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X - duas tabelas)</b>
02.02.01.001-5	Clearance osmolar	R\$ 3,51	R\$ 7,02	25	R\$ 87,75	R\$ 175,50
02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação do ferro	R\$ 2,01	R\$ 4,02	70	R\$ 140,70	R\$ 281,40
02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R\$ 3,51	R\$ 7,02	25	R\$ 87,75	R\$ 175,50
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	R\$ 3,63	R\$ 7,26	330	R\$ 1.197,90	R\$ 2.395,80
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	R\$ 10,00	R\$ 20,00	37	R\$ 370,00	R\$ 740,00
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	R\$ 3,68	R\$ 7,36	30	R\$ 110,40	R\$ 220,80
0.20201021-0	Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85	R\$ 3,70	1000	R\$ 1.850,00	R\$ 3.700,00
02.02.01.022-8	Dosagem de Cálcio Ionizável	R\$ 3,51	R\$ 7,02	1000	R\$ 3.510,00	R\$ 7.020,00
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	R\$ 15,65	R\$ 31,30	33	R\$ 516,45	R\$ 1.032,90
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobulina	R\$ 3,68	R\$ 7,36	33	R\$ 121,44	R\$ 242,88
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	R\$ 3,68	R\$ 7,36	50	R\$ 184,00	R\$ 368,00
02.02.01.057-0	Dosagem de Muco-proteínas	R\$ 2,01	R\$ 4,02	33	R\$ 66,33	R\$ 132,66
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12	R\$ 15,24	R\$ 30,48	33	R\$ 502,92	R\$ 1.005,84
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24	R\$ 30,48	33	R\$ 502,92	R\$ 1.005,84
02.02.01.079-1	Dosagem de Peptídeos Natriúéticos Tipo B (BNP E NT-PROBNP)	R\$ 27,00	R\$ 54,00	33	R\$ 891,00	R\$ 1.782,00
02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R\$ 4,12	R\$ 8,24	33	R\$ 135,96	R\$ 271,92
02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	R\$ 4,42	R\$ 8,84	33	R\$ 145,86	R\$ 291,72

Assinado por: 2 pessoas: WELLINGTON FOSSATEL BEZERRA e VANDER ALBERTO MASSON  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tangeradaserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247> e informe o código FE9E-B332-AA64-4247



02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R\$ 2,01	R\$ 4,02	18	R\$ 36,18	R\$ 72,36
<b>HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA</b>						
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
0.20202015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	750	R\$ 2.047,50	R\$ 3.075,00
0.20202038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11	R\$ 6,17	28000	R\$ 115.080,00	R\$ 172.760,00
0.20202002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73	R\$ 4,10	400	R\$ 1.092,00	R\$ 1.640,00
0.20202007-0	Determinação de Tempo de coagulação	R\$ 2,73	R\$ 4,10	600	R\$ 1.638,00	R\$ 2.460,00
0.20202009-6	Determinação do tempo de sangramento – DUKE	R\$ 2,73	R\$ 4,10	525	R\$ 1.433,25	R\$ 2.152,50
02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85	R\$ 4,28	75	R\$ 213,75	R\$ 321,00
0.20202013-4	Determinação do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP Ativada)	R\$ 5,77	R\$ 8,66	1100	R\$ 6.347,00	R\$ 9.526,00
0.20202014-2	Determinação de tempo e atividade de protrombina (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1350	R\$ 3.685,50	R\$ 5.535,00
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>
02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R\$ 1,53	R\$ 3,06	100	R\$ 153,00	R\$ 306,00
02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R\$ 2,73	R\$ 5,46	19	R\$ 51,87	R\$ 103,74
02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R\$ 5,41	R\$ 10,82	50	R\$ 270,50	R\$ 541,00
02.02.02.036-3	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 2,73	R\$ 5,46	100	R\$ 273,00	R\$ 546,00
02.02.02.037-1	Hematócrito	R\$ 1,53	R\$ 3,06	100	R\$ 153,00	R\$ 306,00
02.02.02.039-8	Leucograma	R\$ 2,73	R\$ 5,46	100	R\$ 273,00	R\$ 546,00
02.02.02.003-7	Contagem de reticulócitos	R\$ 2,73	R\$ 5,46	164	R\$ 447,72	R\$ 895,44
02.02.02.050-9	Prova do Laço	R\$ 2,73	R\$ 5,46	34	R\$ 92,82	R\$ 185,64
02.02.02.055-0	Dosagem de Proteína C Funcional	R\$ 75,00	R\$ 150,00	34	R\$ 2.550,00	R\$ 5.100,00
02.02.02.057-6	Pesquisa de Anticoagulante lúpico	R\$ 110,00	R\$ 220,00	34	R\$ 3.740,00	R\$ 7.480,00
02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de IVY	R\$ 9,00	R\$ 18,00	75	R\$ 675,00	R\$ 1.350,00
<b>ANÁLISES SOROLÓGICAS</b>						
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
0.20203007-5	Determinação de Fator reumatoide	R\$ 2,83	R\$ 4,25	400	R\$ 1.132,00	R\$ 1.700,00
0.20203047-4	Pesquisa de acs antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 4,25	300	R\$ 849,00	R\$ 1.275,00
0.20203020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83	R\$ 4,25	4000	R\$ 11.320,00	R\$ 17.000,00
0.20203059-8	Pesquisa de Acs Antinucleo – FAN	R\$ 17,16	R\$ 25,74	150	R\$ 2.574,00	R\$ 3.861,00
0.20203030-0	Pesquisa de acs ANTI HIV-1 + HIV -2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ 15,00	1750	R\$ 17.500,00	R\$ 26.250,00
0.20203063-6	Pesquisa de anticorpos contra o antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (Anti HBs)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	650	R\$ 12.057,50	R\$ 18.089,50
0.20203067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti HCV)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	600	R\$ 11.130,00	R\$ 16.698,00
0.20203074-1	Pesquisa de anticorpos IgG anticitomegalovírus	R\$ 11,00	R\$ 16,50	750	R\$ 8.250,00	R\$ 12.375,00
0.20203076-8	Pesquisa de anticorpos IgG antitoxoplasmose	R\$ 16,97	R\$ 25,46	1400	R\$ 23.758,00	R\$ 35.644,00
0.20203078-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o antígeno central do vírus da hepatite B (Anti Hbc Total)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	60	R\$ 1.113,00	R\$ 1.669,80
0.20203079-2	Pesquisa de Anticorpos IgG contra Arbovírus	R\$ 30,00	R\$ 45,00	1000	R\$ 30.000,00	R\$ 45.000,00
0.20203080-6	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgG)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	60	R\$ 1.113,00	R\$ 1.669,80
0.20203081-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	750	R\$ 12.870,00	R\$ 19.305,00
0.20203085-7	Pesquisa de anticorpos IgM Anticitomegalovírus	R\$ 11,61	R\$ 17,42	750	R\$ 8.707,50	R\$ 13.065,00
0.20203087-3	Pesquisa de anticorpos IgM antitoxoplasmose	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1600	R\$ 29.680,00	R\$ 44.528,00
0.20203089-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o antígeno central do vírus da Hepatite B (Anti Hbc IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	35	R\$ 649,25	R\$ 974,05
0.20203090-3	Pesquisa de anticorpos IgM contra Arbovírus	R\$ 20,00	R\$ 30,00	1100	R\$ 22.000,00	R\$ 33.000,00
0.20203091-1	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	35	R\$ 649,25	R\$ 974,05

Assinado por 2 pessoas: WELINGTON ROSSITER BEZERRA e VANDER ALBERTO MASSON  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tangeradaserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247> e informe o código FE9E-B332-AA64-4247





0.20203092-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	810	R\$ 13.899,60	R\$ 20.849,40
0.20203097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (HBsAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1450	R\$ 26.897,50	R\$ 40.353,50
0.20203098-9	Pesquisa do antígeno "e" do vírus da hepatite B (HBeAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	115	R\$ 2.133,25	R\$ 3.200,45
02.02.03.110-1	Reação de Montenegro ID	R\$ 2,83	R\$ 4,25	20	R\$ 56,60	R\$ 85,00
0.20203117-9	Teste não treponêmico p/ detecção de Sífilis em gestantes	R\$ 2,83	R\$ 4,25	570	R\$ 1.613,10	R\$ 2.422,50
<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>
02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 18,50	34	R\$ 314,50	R\$ 629,00
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.022-9	Imunoelctroforese de proteínas	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IgG Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	34	R\$ 340,00	R\$ 680,00
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IgM Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	34	R\$ 340,00	R\$ 680,00
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	R\$ 8,67	R\$ 17,34	34	R\$ 294,78	R\$ 589,56
02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-Esterase	R\$ 9,25	R\$ 18,50	34	R\$ 314,50	R\$ 629,00
02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	R\$ 15,00	R\$ 30,00	8	R\$ 120,00	R\$ 240,00
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteína	R\$ 15,06	R\$ 30,12	75	R\$ 1.129,50	R\$ 2.259,00
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	30	R\$ 514,80	R\$ 1.029,60
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-SM	R\$ 17,16	R\$ 34,32	30	R\$ 514,80	R\$ 1.029,60
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	30	R\$ 556,50	R\$ 1.113,00
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	30	R\$ 556,50	R\$ 1.113,00
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70	R\$ 7,40	30	R\$ 111,00	R\$ 222,00
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	R\$ 37,10	38	R\$ 704,90	R\$ 1.409,80
02.02.03.064-4	Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno E do Vírus da Hepatite B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	35	R\$ 649,25	R\$ 1.298,50
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	35	R\$ 649,25	R\$ 1.298,50
02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IgG Antitrypanosoma cruzi	R\$ 9,25	R\$ 18,50	30	R\$ 277,50	R\$ 555,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos conta o Vírus Epstein-Barr	R\$ 2,83	R\$ 5,66	30	R\$ 84,90	R\$ 169,80
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	30	R\$ 514,80	R\$ 1.029,60
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus Epstein-Baar	R\$ 17,16	R\$ 34,32	40	R\$ 686,40	R\$ 1.372,80
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 26,70	30	R\$ 400,50	R\$ 801,00
0.20203111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 2,83	R\$ 5,66	750	R\$ 2.122,50	R\$ 4.245,00
02.02.03.121-7	Dosagem de Antígeno CA 125	R\$ 13,35	R\$ 26,70	35	R\$ 467,25	R\$ 934,50
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IgG Antileishmanias	R\$ 9,25	R\$ 18,50	30	R\$ 277,50	R\$ 555,00
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos IgM Antileishmanias	R\$ 10,00	R\$ 20,00	30	R\$ 300,00	R\$ 600,00
02.02.03.127-6	Dosagem de Adenosina-Desaminase (ADA)	R\$ 13,06	R\$ 26,12	30	R\$ 391,80	R\$ 783,60
02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 9,25	R\$ 18,50	6000	R\$ 55.500,00	R\$ 111.000,00
02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R\$ 17,16	R\$ 34,32	7	R\$ 120,12	R\$ 240,24
02.14.01.005-8	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	R\$ 1,00	R\$ 2,00	338	R\$ 338,00	R\$ 676,00
02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	R\$ 85,00	R\$ 170,00	2	R\$ 170,00	R\$ 340,00
02.02.03.012-1 -	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 34,32	4	R\$ 68,64	R\$ 137,28
02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (Waalser-Rose)	R\$ 4,10	R\$ 8,20	338	R\$ 1.385,80	R\$ 2.771,60
02.02.09.030-2	Prova do latex p/ pesquisa do fator reumatoide	R\$ 1,89	R\$ 3,78	315	R\$ 595,35	R\$ 1.190,70
02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	19	R\$ 326,04	R\$ 652,08
02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus Herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	19	R\$ 326,04	R\$ 652,08
02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IgM contra o Vírus herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	19	R\$ 326,04	R\$ 652,08
02.02.03.109-8	Teste Treponêmico p/ detecção de Sífilis	R\$ 4,10	R\$ 8,20	37	R\$ 151,70	R\$ 303,40

COPROLOGIA



Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
0.20204002-0	Dosagem de Gordura Fecal	R\$ 3,04	R\$ 4,56	26	R\$ 79,04	R\$ 118,56
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos e Cistos de parasitas	R\$ 1,65	R\$ 2,48	1700	R\$ 2.805,00	R\$ 4.216,00
0.20204010-0	Pesquisa Levedura nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	120	R\$ 198,00	R\$ 297,60
0.20204014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	140	R\$ 231,00	R\$ 347,20
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)
0.20204009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	300	R\$ 495,00	R\$ 990,00
02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavírus nas Fezes	R\$ 10,25	R\$ 20,50	200	R\$ 2.050,00	R\$ 4.100,00
02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R\$ 1,65	R\$ 3,30	37	R\$ 61,05	R\$ 122,10
02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	187	R\$ 308,55	R\$ 617,10
02.02.04.015-1	Pesquisa de substancias reductoras nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	18	R\$ 29,70	R\$ 59,40
02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	37	R\$ 61,05	R\$ 122,10
UROANÁLISE						
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
0.20205001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	R\$ 3,70	R\$ 5,55	18000	R\$ 66.600,00	R\$ 99.900,00
0.20205002-5	Clearance de creatinina	R\$ 3,51	R\$ 5,27	120	R\$ 421,20	R\$ 632,40
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina na Urina	R\$ 8,12	R\$ 16,24	100	R\$ 812,00	R\$ 1.624,00
02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R\$ 3,70	R\$ 7,40	30	R\$ 111,00	R\$ 222,00
02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (Urina 24 horas)	R\$ 2,04	R\$ 4,08	200	R\$ 408,00	R\$ 816,00
02.02.05.028-9	Pesquisa de Munopolissacarídeos na urina	R\$ 3,70	R\$ 7,40	20	R\$ 74,00	R\$ 148,00
HORMONAL						
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
020206018-7	Dosagem de estrona	R\$ 11,12	R\$ 16,68	20	R\$ 222,40	R\$ 333,60
020206004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20	R\$ 15,30	150	R\$ 1.530,00	R\$ 2.295,00
0.20206016-0	Dosagem de estradiol	R\$ 10,15	R\$ 15,23	338	R\$ 3.430,70	R\$ 5.147,74
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 15,32	75	R\$ 765,75	R\$ 1.149,00
0.20206023-3	Dosagem Hormônio Foliculo-estimulante (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 11,84	413	R\$ 3.258,57	R\$ 4.889,92
0.20206024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 8,97	R\$ 13,46	413	R\$ 3.704,61	R\$ 5.558,98
0.20206025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 13,44	2700	R\$ 24.192,00	R\$ 36.288,00
0.20206027-6	Dosagem de paratormônio	R\$ 43,13	R\$ 64,70	34	R\$ 1.466,42	R\$ 2.199,80
0.20206030-6	Dosagem de Prolactina	R\$ 10,15	R\$ 15,23	135	R\$ 1.370,25	R\$ 2.056,05
0.20206034-9	Dosagem de Testosterona	R\$ 10,43	R\$ 15,65	206	R\$ 2.148,58	R\$ 3.223,90
0.20206037-3	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 8,76	R\$ 13,14	206	R\$ 1.804,56	R\$ 2.706,84
0.20206038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60	R\$ 17,40	2059	R\$ 23.884,40	R\$ 35.826,60
0.20206039-0	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71	R\$ 13,07	60	R\$ 522,60	R\$ 784,20
020206013-6	Dosagem de Cortisol	R\$ 9,86	R\$ 14,79	75	R\$ 739,50	R\$ 1.109,25
020206036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 23,03	80	R\$ 1.228,00	R\$ 1.842,40
0.20203010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 24,63	1162	R\$ 19.080,04	R\$ 28.620,06
0.20203120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00	R\$ 13,50	1700	R\$ 15.300,00	R\$ 22.950,00
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 26,22	30	R\$ 393,30	R\$ 786,60

Assinado por 2 pessoas: WELINGTON ROSSITER BEZERRA e VANDER ALBERTO MASSON  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tangeradaserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247> e informe o código FE9E-B332-AA64-4247



0.20206021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (Beta HCG/HGH)	R\$ 7,85	R\$ 15,70	1000	R\$ 7.850,00	R\$ 15.700,00
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 30,70	30	R\$ 460,50	R\$ 921,00
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 13,11	R\$ 26,22	120	R\$ 1.573,20	R\$ 3.146,40
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	R\$ 14,38	R\$ 28,76	30	R\$ 431,40	R\$ 862,80
02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	R\$ 10,17	R\$ 20,34	38	R\$ 386,46	R\$ 772,92
02.02.06.042-0	Teste de Estímulo com GNRH ou com agonista GNRH	R\$ 12,01	R\$ 24,02	30	R\$ 360,30	R\$ 720,60
02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (acth)	R\$ 14,12	R\$ 28,24	15	R\$ 211,80	R\$ 423,60
02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R\$ 14,69	R\$ 29,38	15	R\$ 220,35	R\$ 440,70
02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R\$ 12,54	R\$ 25,08	7	R\$ 87,78	R\$ 175,56
02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R\$ 11,55	R\$ 23,10	15	R\$ 173,25	R\$ 346,50
02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 30,70	15	R\$ 230,25	R\$ 460,50
02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitreoglobulina	R\$ 17,16	R\$ 34,32	15	R\$ 257,40	R\$ 514,80
02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R\$ 10,22	R\$ 20,44	34	R\$ 347,48	R\$ 694,96

### TOXICOLÓGICO E MONITORAMENTO

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)
02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valpróico	R\$ 15,65	R\$ 31,30	55	R\$ 860,75	R\$ 1.721,50
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	R\$ 35,06	35	R\$ 613,55	R\$ 1.227,10
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	R\$ 3,51	R\$ 7,02	35	R\$ 122,85	R\$ 245,70
02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	R\$ 2,25	R\$ 4,50	85	R\$ 191,25	R\$ 382,50
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	R\$ 15,65	R\$ 31,30	35	R\$ 547,75	R\$ 1.095,50
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 58,61	R\$ 117,22	20	R\$ 1.172,20	R\$ 2.344,40

### EXAMES MICROBIOLÓGICOS

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
0.20208001-3	Antibiograma	R\$ 4,98	R\$ 7,47	600	R\$ 2.988,00	R\$ 4.482,00
0.20208008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62	R\$ 8,43	600	R\$ 3.372,00	R\$ 5.058,00
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)
02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R\$ 13,33	R\$ 26,66	500	R\$ 6.665,00	R\$ 13.330,00
02.02.08.007-2	Bacterioscopia (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	200	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00
02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49	R\$ 22,98	200	R\$ 2.298,00	R\$ 4.596,00
02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	113	R\$ 316,40	R\$ 632,80
02.11.04.003-7	Exame microbiológico a fresco do conteúdo cérvico-vaginal	R\$ 2,80	R\$ 5,60	113	R\$ 316,40	R\$ 632,80

### IMUNOHEMATOLOGIA

Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)
0.20212002-3	Determinação direta e reversa do grupo ABO	R\$ 1,37	R\$ 2,06	1500	R\$ 2.055,00	R\$ 3.090,00
0.20212008-2	Pesquisa de Fator Rh (incluindo D fraco)	R\$ 1,37	R\$ 2,06	1500	R\$ 2.055,00	R\$ 3.090,00
0.20202054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	70	R\$ 191,10	R\$ 287,00
0.20212009-0	Teste indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	120	R\$ 327,60	R\$ 492,00
Código do Procedimento - Tabela SUS	Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS	VALOR (Tabela SUS - Atual)	Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)	TOTAL/A NO (procedimentos)	Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração	Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)
02.02.08.013-7	Cultura para identificação de fungos	R\$ 4,19	R\$ 8,38	7	R\$ 29,33	R\$ 58,66

### LÍQUIDOS BIOLÓGICOS

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>
02.02.09.005-1	Contagem de células específicas no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.006-0	Contagem Global de Células no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozóides (Após Vasectomia)	R\$ 4,80	R\$ 9,60	200	R\$ 960,00	R\$ 1.920,00
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas no Líquido Sinovial e Derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.001-9	Acido urico - líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.018-3	Exame de caracteres físicos - contagem global e específica de células	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.028-0	Prova de progressao espermatica (cada)	R\$ 9,70	R\$ 19,40	7	R\$ 67,90	R\$ 135,80
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 901.797,09</b>	<b>R\$ 1.426.784,49</b>

## ANEXO III - TABELA MUNICIPAL

## CITOPATOLÓGICO

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/A NO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
02.03.01.001-9	Exame citopatologico cervico-vaginal/microflora	R\$ 13,72	R\$ 20,58	1560	R\$ 21.403,20	R\$ 32.104,80
02.03.01.008-6	Exame citopatologico cervico-vaginal/microflora rastreamento	R\$ 14,37	R\$ 21,56	4950	R\$ 71.131,50	R\$ 106.697,25
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 92.534,70</b>	<b>R\$ 138.802,05</b>



# ANEXO IV

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/ANO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
<b>PROCEDIMENTOS JÁ CREDENCIADOS - LEIS ORDINÁRIAS 5971/23 e 6047/23 (Prefeitura Municipal de Tangará da Serra – alteração de quantidade total de procedimento/ano)</b>						
<b>ANÁLISES BIOQUÍMICAS</b>						
0.20201012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85	R\$ 2,78	2900	R\$ 5.365,00	R\$ 8.062,00
0.20201018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	1250	R\$ 2.812,50	R\$ 4.225,00
0.20201020-1	Dosagem Bilirrubina Total e Frações	R\$ 2,01	R\$ 3,02	1250	R\$ 2.512,50	R\$ 3.775,00
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	R\$ 1,85	R\$ 2,78	130	R\$ 240,50	R\$ 361,40
0.20201027-9	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	7500	R\$ 26.325,00	R\$ 39.525,00
0.20201028-7	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	7500	R\$ 26.325,00	R\$ 39.525,00
0.20201029-5	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 1,85	R\$ 2,78	8000	R\$ 14.800,00	R\$ 22.240,00
0.20201030-9	Dosagem de Colinesterase	R\$ 3,68	R\$ 5,52	160	R\$ 588,80	R\$ 883,20
0.20201031-7	Dosagem de Creatinina	R\$ 1,85	R\$ 2,78	16000	R\$ 29.600,00	R\$ 44.480,00
0.20201032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase – CPK	R\$ 3,68	R\$ 5,52	1900	R\$ 6.992,00	R\$ 10.488,00
0.20201033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$ 4,12	R\$ 6,18	1900	R\$ 7.828,00	R\$ 11.742,00
0.20201036-8	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$ 3,68	R\$ 5,52	1500	R\$ 5.520,00	R\$ 8.280,00
0.20201038-4	Dosagem de Ferritina	R\$ 15,59	R\$ 23,39	600	R\$ 9.354,00	R\$ 14.034,00
0.20201039-2	Dosagem de Ferro Sérico	R\$ 3,51	R\$ 5,27	500	R\$ 1.755,00	R\$ 2.635,00
0.20201042-2	Dosagem de Fosfatase alcalina	R\$ 2,01	R\$ 3,02	1000	R\$ 2.010,00	R\$ 3.020,00
0.20201043-0	Dosagem de Fósforo	R\$ 1,85	R\$ 2,78	250	R\$ 462,50	R\$ 695,00
0.20201046-5	Dosagem de Gama Glutamil Transferase (Gama GT)	R\$ 3,51	R\$ 5,27	2900	R\$ 10.179,00	R\$ 15.283,00
0.20201047-3	Dosagem de Glicose	R\$ 1,85	R\$ 2,78	13000	R\$ 24.050,00	R\$ 36.140,00
0.20201050-3	Dosagem de Hemoglobina glicosilada	R\$ 7,86	R\$ 11,79	2000	R\$ 15.720,00	R\$ 23.580,00
0.20201055-4	Dosagem de Lipase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	650	R\$ 1.462,50	R\$ 2.197,00
0.20201056-2	Dosagem de Magnésio	R\$ 2,01	R\$ 3,02	250	R\$ 502,50	R\$ 755,00
0.20201060-0	Dosagem de Potássio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	6250	R\$ 11.562,50	R\$ 17.375,00
0.20201061-9	Dosagem de Proteínas Totais	R\$ 1,40	R\$ 2,10	300	R\$ 420,00	R\$ 630,00
0.20201063-5	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	6000	R\$ 11.100,00	R\$ 16.680,00
0.20201064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	9500	R\$ 19.095,00	R\$ 28.690,00
0.20201065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	9500	R\$ 19.095,00	R\$ 28.690,00



0.20201067-8	Dosagem de triglicédeos	R\$ 3,51	R\$ 5,27	8000	R\$ 28.080,00	R\$ 42.160,00
0.20201069-4	Dosagem de Uréia	R\$ 1,85	R\$ 2,78	15000	R\$ 27.750,00	R\$ 41.700,00
0.20201062-7	Dosagem de Proteínas totais e frações	R\$ 1,85	R\$ 2,78	900	R\$ 1.665,00	R\$ 2.502,00
<b>HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA</b>						
0.20202015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1250	R\$ 3.412,50	R\$ 5.125,00
0.20202038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11	R\$ 6,17	40000	R\$ 164.400,00	R\$ 246.800,00
0.20202002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73	R\$ 4,10	700	R\$ 1.911,00	R\$ 2.870,00
0.20202007-0	Determinação de Tempo de coagulação	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1000	R\$ 2.730,00	R\$ 4.100,00
0.20202009-6	Determinação do tempo de sangramento – DUKE	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1000	R\$ 2.730,00	R\$ 4.100,00
02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85	R\$ 4,28	125	R\$ 356,25	R\$ 535,00
0.20202013-4	Determinação do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP Ativada)	R\$ 5,77	R\$ 8,66	1800	R\$ 10.386,00	R\$ 15.588,00
0.20202014-2	Determinação de tempo e atividade de protrombina (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	2300	R\$ 6.279,00	R\$ 9.430,00
<b>ANÁLISES SOROLÓGICAS</b>						
0.20203007-5	Determinação de Fator reumatoide	R\$ 2,83	R\$ 4,25	600	R\$ 1.698,00	R\$ 2.550,00
0.20203047-4	Pesquisa de acs antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 4,25	400	R\$ 1.132,00	R\$ 1.700,00
0.20203020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83	R\$ 4,25	1700	R\$ 4.811,00	R\$ 7.225,00
0.20203059-8	Pesquisa de Acs Antinúcleo – FAN	R\$ 17,16	R\$ 25,74	200	R\$ 3.432,00	R\$ 5.148,00
0.20203030-0	Pesquisa de acs ANTI HIV-1 + HIV -2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ 15,00	2875	R\$ 28.750,00	R\$ 43.125,00
0.20203063-6	Pesquisa de anticorpos contra o antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (Anti HBs)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1600	R\$ 29.680,00	R\$ 44.528,00
0.20203067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti HCV)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1000	R\$ 18.550,00	R\$ 27.830,00
0.20203074-1	Pesquisa de anticorpos IgG anticitomegalovírus	R\$ 11,00	R\$ 16,50	2200	R\$ 24.200,00	R\$ 36.300,00
0.20203076-8	Pesquisa de anticorpos IgG antitoxoplasmose	R\$ 16,97	R\$ 25,46	2400	R\$ 40.728,00	R\$ 61.104,00
0.20203078-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o antígeno central do vírus da hepatite B (Anti HBc Total)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	140	R\$ 2.597,00	R\$ 3.896,20
0.20203079-2	Pesquisa de Anticorpos IgG contra Arbovírus	R\$ 30,00	R\$ 45,00	1600	R\$ 48.000,00	R\$ 72.000,00
0.20203080-6	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgG)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	94	R\$ 1.743,70	R\$ 2.616,02
0.20203081-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	2100	R\$ 36.036,00	R\$ 54.054,00
0.20203085-7	Pesquisa de anticorpos IgM Anticitomegalovírus	R\$ 11,61	R\$ 17,42	2100	R\$ 24.381,00	R\$ 36.582,00
0.20203087-3	Pesquisa de anticorpos IgM antitoxoplasmose	R\$ 18,55	R\$ 27,83	2600	R\$ 48.230,00	R\$ 72.358,00

0.20203089-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o antígeno central do vírus da Hepatite B (Anti HBc IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	140	R\$ 2.597,00	R\$ 3.896,20
0.20203090-3	Pesquisa de anticorpos IgM contra Arbovírus	R\$ 20,00	R\$ 30,00	1600	R\$ 32.000,00	R\$ 48.000,00
0.20203091-1	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	55	R\$ 1.020,25	R\$ 1.530,65
0.20203092-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	2100	R\$ 36.036,00	R\$ 54.054,00
0.20203097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (HBsAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	2350	R\$ 43.592,50	R\$ 65.400,50
0.20203098-9	Pesquisa do antígeno "e" do vírus da hepatite B (HBeAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	200	R\$ 3.710,00	R\$ 5.566,00
02.02.03.110-1	Reação de Montenegro ID	R\$ 2,83	R\$ 4,25	30	R\$ 84,90	R\$ 127,50
0.20203117-9	Teste não treponêmico p/ detecção de Sífilis em gestantes	R\$ 2,83	R\$ 4,25	1000	R\$ 2.830,00	R\$ 4.250,00
<b>COPROLOGIA</b>						
0.20204002-0	Dosagem de Gordura Fecal	R\$ 3,04	R\$ 4,56	50	R\$ 152,00	R\$ 228,00
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos e Cistos de parasitas	R\$ 1,65	R\$ 2,48	3000	R\$ 4.950,00	R\$ 7.440,00
0.20204010-0	Pesquisa Levedura nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	200	R\$ 330,00	R\$ 496,00
0.20204014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	225	R\$ 371,25	R\$ 558,00
<b>UROANÁLISE</b>						
0.20205001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	R\$ 3,70	R\$ 5,55	27000	R\$ 99.900,00	R\$ 149.850,00
0.20205002-5	Clearance de creatinina	R\$ 3,51	R\$ 5,27	300	R\$ 1.053,00	R\$ 1.581,00
<b>Hormonal</b>						
020206018-7	Dosagem de estrona	R\$ 11,12	R\$ 16,68	40	R\$ 444,80	R\$ 667,20
020206004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20	R\$ 15,30	250	R\$ 2.550,00	R\$ 3.825,00
0.20206016-0	Dosagem de estradiol	R\$ 10,15	R\$ 15,23	570	R\$ 5.785,50	R\$ 8.681,10
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 15,32	125	R\$ 1.276,25	R\$ 1.915,00
0.20206023-3	Dosagem Hormônio Foliculo-estimulante (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 11,84	700	R\$ 5.523,00	R\$ 8.288,00
0.20206024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 8,97	R\$ 13,46	700	R\$ 6.279,00	R\$ 9.422,00
0.20206025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 13,44	4500	R\$ 40.320,00	R\$ 60.480,00
0.20206027-6	Dosagem de paratormônio	R\$ 43,13	R\$ 64,70	60	R\$ 2.587,80	R\$ 3.882,00
0.20206030-6	Dosagem de Prolactina	R\$ 10,15	R\$ 15,23	250	R\$ 2.537,50	R\$ 3.807,50
0.20206034-9	Dosagem de Testosterona	R\$ 10,43	R\$ 15,65	350	R\$ 3.650,50	R\$ 5.477,50
0.20206037-3	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 8,76	R\$ 13,14	350	R\$ 3.066,00	R\$ 4.599,00
0.20206038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60	R\$ 17,40	3500	R\$ 40.600,00	R\$ 60.900,00
0.20206039-0	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71	R\$ 13,07	100	R\$ 871,00	R\$ 1.307,00
020206013-6	Dosagem de Cortisol	R\$ 9,86	R\$ 14,79	150	R\$ 1.479,00	R\$ 2.218,50

020206036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 23,03	150	R\$ 2.302,50	R\$ 3.454,50
0.20203010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 24,63	2000	R\$ 32.840,00	R\$ 49.260,00
0.20203120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00	R\$ 13,50	2000	R\$ 18.000,00	R\$ 27.000,00
<b>EXAMES MICROBIOLÓGICOS</b>						
0.20208001-3	Antibiograma	R\$ 4,98	R\$ 7,47	900	R\$ 4.482,00	R\$ 6.723,00
0.20208008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62	R\$ 8,43	1000	R\$ 5.620,00	R\$ 8.430,00
<b>IMUNOHEMATOLOGIA</b>						
0.20212002-3	Determinação direta e reversa do grupo ABO	R\$ 1,37	R\$ 2,06	2500	R\$ 3.425,00	R\$ 5.150,00
0.20212008-2	Pesquisa de Fator Rh (incluindo D fraco)	R\$ 1,37	R\$ 2,06	2500	R\$ 3.425,00	R\$ 5.150,00
0.20202054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	120	R\$ 327,60	R\$ 492,00
0.20212009-0	Teste indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	200	R\$ 546,00	R\$ 820,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 1.235.911,10</b>	<b>R\$ 1.854.843,97</b>



<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/ANO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>
<b>PROCEDIMENTOS JÁ CREDENCIADOS - LEIS ORDINÁRIAS 5971/23 e 6047/23 (Prefeitura Municipal de Tangará da Serra – alteração de quantidade total de procedimento/ano)</b>						
<b>ANÁLISES BIOQUÍMICAS</b>						
02.02.01.001-5	Clearance osmolar	R\$ 3,51	R\$ 7,02	38	R\$ 133,38	R\$ 266,76
02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação do ferro	R\$ 2,01	R\$ 4,02	106	R\$ 213,06	R\$ 426,12
02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R\$ 3,51	R\$ 7,02	37	R\$ 129,87	R\$ 259,74
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	R\$ 3,63	R\$ 7,26	550	R\$ 1.996,50	R\$ 3.993,00
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	R\$ 10,00	R\$ 20,00	63	R\$ 630,00	R\$ 1.260,00
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	R\$ 3,68	R\$ 7,36	50	R\$ 184,00	R\$ 368,00
0.20201021-0	Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85	R\$ 3,70	450	R\$ 832,50	R\$ 1.665,00
02.02.01.022-8	Dosagem de Cálcio Ionizável	R\$ 3,51	R\$ 7,02	275	R\$ 965,25	R\$ 1.930,50
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	R\$ 15,65	R\$ 31,30	52	R\$ 813,80	R\$ 1.627,60
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobulina	R\$ 3,68	R\$ 7,36	52	R\$ 191,36	R\$ 382,72
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	R\$ 3,68	R\$ 7,36	52	R\$ 191,36	R\$ 382,72
02.02.01.057-0	Dosagem de Muco-proteínas	R\$ 2,01	R\$ 4,02	52	R\$ 104,52	R\$ 209,04
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12	R\$ 15,24	R\$ 30,48	52	R\$ 792,48	R\$ 1.584,96
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24	R\$ 30,48	52	R\$ 792,48	R\$ 1.584,96
02.02.01.079-1	Dosagem de Peptídeos Natriúéticos Tipo B (BNP e NT-PROBNP)	R\$ 27,00	R\$ 54,00	52	R\$ 1.404,00	R\$ 2.808,00
02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R\$ 4,12	R\$ 8,24	52	R\$ 214,24	R\$ 428,48
02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	R\$ 4,42	R\$ 8,84	52	R\$ 229,84	R\$ 459,68
<b>HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA</b>						
02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R\$ 1,53	R\$ 3,06	112	R\$ 171,36	R\$ 342,72
02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R\$ 2,73	R\$ 5,46	31	R\$ 84,63	R\$ 169,26

02.02.02.035-5	Eletroforese de hemoglobina	R\$ 5,41	R\$ 10,82	56	R\$ 302,96	R\$ 605,92
02.02.02.036-3	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 2,73	R\$ 5,46	112	R\$ 305,76	R\$ 611,52
02.02.02.037-1	Hematócrito	R\$ 1,53	R\$ 3,06	112	R\$ 171,36	R\$ 342,72
02.02.02.039-8	Leucograma	R\$ 2,73	R\$ 5,46	112	R\$ 305,76	R\$ 611,52
02.02.02.003-7	Contagem de reticulócitos	R\$ 2,73	R\$ 5,46	271	R\$ 739,83	R\$ 1.479,66
02.02.02.050-9	Prova do Laço	R\$ 2,73	R\$ 5,46	56	R\$ 152,88	R\$ 305,76
02.02.02.055-0	Dosagem de Proteína C Funcional	R\$ 75,00	R\$ 150,00	56	R\$ 4.200,00	R\$ 8.400,00
02.02.02.057-6	Pesquisa de Anticoagulante lúpico	R\$ 110,00	R\$ 220,00	56	R\$ 6.160,00	R\$ 12.320,00
<b>ANÁLISES SOROLÓGICAS</b>						
02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 18,50	56	R\$ 518,00	R\$ 1.036,00
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.022-9	Imunoeletroforese de proteínas	R\$ 17,16	R\$ 34,32	56	R\$ 960,96	R\$ 1.921,92
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IgG Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	56	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IgM Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	56	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	R\$ 8,67	R\$ 17,34	56	R\$ 485,52	R\$ 971,04
02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-Esterase	R\$ 9,25	R\$ 18,50	56	R\$ 518,00	R\$ 1.036,00
02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	R\$ 15,00	R\$ 30,00	12	R\$ 180,00	R\$ 360,00
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteína	R\$ 15,06	R\$ 30,12	125	R\$ 1.882,50	R\$ 3.765,00
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	50	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-SM	R\$ 17,16	R\$ 34,32	50	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	50	R\$ 927,50	R\$ 1.855,00
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	50	R\$ 927,50	R\$ 1.855,00
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70	R\$ 7,40	50	R\$ 185,00	R\$ 370,00
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	R\$ 37,10	62	R\$ 1.150,10	R\$ 2.300,20
02.02.03.064-4	Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno E do Vírus da Hepatite B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	56	R\$ 1.038,80	R\$ 2.077,60

02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	56	R\$ 1.038,80	R\$ 2.077,60
02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IgG Antitrypanosoma cruzi	R\$ 9,25	R\$ 18,50	50	R\$ 462,50	R\$ 925,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos conta o Vírus Epstein-Barr	R\$ 2,83	R\$ 5,66	50	R\$ 141,50	R\$ 283,00
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	50	R\$ 858,00	R\$ 1.716,00
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus Epstein-Baar	R\$ 17,16	R\$ 34,32	63	R\$ 1.081,08	R\$ 2.162,16
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carninoembrionário (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 26,70	50	R\$ 667,50	R\$ 1.335,00
0.20203111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 2,83	R\$ 5,66	1250	R\$ 3.537,50	R\$ 7.075,00
02.02.03.121-7	Dosagem de Antígeno CA 125	R\$ 13,35	R\$ 26,70	56	R\$ 747,60	R\$ 1.495,20
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IgG Antileishmanias	R\$ 9,25	R\$ 18,50	50	R\$ 462,50	R\$ 925,00
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos IgM Antileishmanias	R\$ 10,00	R\$ 20,00	50	R\$ 500,00	R\$ 1.000,00
02.02.03.127-6	Dosagem de Adenosina-Desaminase (ADA)	R\$ 13,06	R\$ 26,12	50	R\$ 653,00	R\$ 1.306,00
02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 9,25	R\$ 18,50	6250	R\$ 57.812,50	R\$ 115.625,00
<b>COPROLOGIA</b>						
0.20204009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	188	R\$ 310,20	R\$ 620,40
02.02.04.013-5 -	Pesquisa de Rotavírus nas Fezes	R\$ 10,25	R\$ 20,50	125	R\$ 1.281,25	R\$ 2.562,50
<b>UROANÁLISE</b>						
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina na Urina	R\$ 8,12	R\$ 16,24	94	R\$ 763,28	R\$ 1.526,56
02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R\$ 3,70	R\$ 7,40	50	R\$ 185,00	R\$ 370,00
02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (Urina 24 horas)	R\$ 2,04	R\$ 4,08	94	R\$ 191,76	R\$ 383,52
02.02.05.028-9	Pesquisa de Munopolissacarídeos na urina	R\$ 3,70	R\$ 7,40	31	R\$ 114,70	R\$ 229,40
<b>Hormonal</b>						
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 26,22	50	R\$ 655,50	R\$ 1.311,00
0.20206021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (Beta HCG/HGH)	R\$ 7,85	R\$ 15,70	1250	R\$ 9.812,50	R\$ 19.625,00
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 30,70	50	R\$ 767,50	R\$ 1.535,00
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 13,11	R\$ 26,22	187	R\$ 2.451,57	R\$ 4.903,14
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	R\$ 14,38	R\$ 28,76	50	R\$ 719,00	R\$ 1.438,00
02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	R\$ 10,17	R\$ 20,34	62	R\$ 630,54	R\$ 1.261,08



02.02.06.042-0	Teste de Estímulo com GNRH ou com agonista GNRH	R\$ 12,01	R\$ 24,02	50	R\$ 600,50	R\$ 1.201,00
<b>TOXOCOLÓGICO E MONITORAMENTO</b>						
02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valpróico	R\$ 15,65	R\$ 31,30	88	R\$ 1.377,20	R\$ 2.754,40
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	R\$ 35,06	56	R\$ 981,68	R\$ 1.963,36
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	R\$ 3,51	R\$ 7,02	56	R\$ 196,56	R\$ 393,12
02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	R\$ 2,25	R\$ 4,50	138	R\$ 310,50	R\$ 621,00
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	R\$ 15,65	R\$ 31,30	56	R\$ 876,40	R\$ 1.752,80
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 58,61	R\$ 117,22	31	R\$ 1.816,91	R\$ 3.633,82
<b>EXAMES MICROBIOLÓGICOS</b>						
02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R\$ 13,33	R\$ 26,66	250	R\$ 3.332,50	R\$ 6.665,00
02.02.08.007-2	Bacterioscopia (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	187	R\$ 523,60	R\$ 1.047,20
02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49	R\$ 22,98	112	R\$ 1.286,88	R\$ 2.573,76
02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	187	R\$ 523,60	R\$ 1.047,20
02.11.04.003-7	Exame microbiológico a fresco do conteúdo cérvico-vaginal	R\$ 2,80	R\$ 5,60	187	R\$ 523,60	R\$ 1.047,20
<b>LÍQUIDOS BIOLÓGICOS</b>						
02.02.09.005-1	Contagem de células específicas no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.006-0	Contagem Global de Células no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia)	R\$ 4,80	R\$ 9,60	62	R\$ 297,60	R\$ 595,20
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas no Líquido Sinovial e Derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.001-9	Acido úrico - líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	50	R\$ 94,50	R\$ 189,00
02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.018-3	Exame de caracteres físicos - contagem global e específica de células	R\$ 1,89	R\$ 3,78	62	R\$ 117,18	R\$ 234,36
02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	50	R\$ 94,50	R\$ 189,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 137.134,61</b>	<b>R\$ 274.269,22</b>

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/ANO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>
<b>ANÁLISE DE PROCEDIMENTOS PARA CREDENCIAMENTO 2024</b>						
<b>ANÁLISES BIOQUÍMICAS</b>						
02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascórbico	R\$ 2,01	R\$ 4,02	32	R\$ 64,32	R\$ 128,64
<b>HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA</b>						
02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de IVY	R\$ 9,00	R\$ 18,00	125	R\$ 1.125,00	R\$ 2.250,00
<b>ANÁLISES SOROLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS</b>						
02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R\$ 17,16	R\$ 34,32	13	R\$ 223,08	R\$ 446,16
02.14.01.005-8	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	R\$ 1,00	R\$ 2,00	562	R\$ 562,00	R\$ 1.124,00
02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	R\$ 85,00	R\$ 170,00	3	R\$ 255,00	R\$ 510,00
02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 20,44	6	R\$ 61,32	R\$ 122,64
02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (Waller-Rose)	R\$ 4,10	R\$ 4,02	563	R\$ 1.131,63	R\$ 2.263,26
02.02.09.030-2	Prova do latex p/ pesquisa do fator reumatoide	R\$ 1,89	R\$ 3,78	525	R\$ 992,25	R\$ 1.984,50
02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	31	R\$ 531,96	R\$ 1.063,92
02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus Herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	31	R\$ 531,96	R\$ 1.063,92
02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IgM contra o Vírus herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	31	R\$ 531,96	R\$ 1.063,92
02.02.03.109-8	Teste Treponêmico p/ detecção de Sífilis	R\$ 4,10	R\$ 8,20	63	R\$ 258,30	R\$ 516,60
<b>COPROLOGIA</b>						
02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R\$ 1,65	R\$ 3,30	63	R\$ 103,95	R\$ 207,90
02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	313	R\$ 516,45	R\$ 1.032,90
02.02.04.015-1	Pesquisa de substâncias redutoras nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	32	R\$ 52,80	R\$ 105,60
02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoítas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	63	R\$ 103,95	R\$ 207,90
<b>Hormonal</b>						
02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrófico (acth)	R\$ 14,12	R\$ 28,24	25	R\$ 353,00	R\$ 706,00
02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R\$ 14,69	R\$ 29,38	25	R\$ 367,25	R\$ 734,50

02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R\$ 12,54	R\$ 25,08	13	R\$ 163,02	R\$ 326,04
02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R\$ 11,55	R\$ 23,10	25	R\$ 288,75	R\$ 577,50
02.02.06.036-5	Dosagem de tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 30,70	25	R\$ 383,75	R\$ 767,50
02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R\$ 17,16	R\$ 34,32	25	R\$ 429,00	R\$ 858,00
02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R\$ 10,22	R\$ 20,44	56	R\$ 572,32	R\$ 1.144,64
<b>EXAMES MICROBIOLÓGICOS</b>						
02.02.08.013-7 -	Cultura para identificacao de fungos	R\$ 4,19	R\$ 8,38	13	R\$ 54,47	R\$ 108,94
<b>LÍQUIDOS BIOLÓGICOS</b>						
02.02.09.028-0	Prova de progressao espermatica (cada)	R\$ 9,70	R\$ 19,40	13	R\$ 126,10	R\$ 252,20
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 9.783,59</b>	<b>R\$ 19.567,18</b>

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 1,5)</b>	<b>TOTAL/ANO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 1,5)</b>
<b>PROCEDIMENTOS JÁ CREDENCIADOS - LEIS ORDINÁRIAS 5971/23 e 6047/23 (Prefeitura Municipal de Tangará da Serra – alteração de quantidade total de procedimento/ano)</b>						
<b>ANÁLISES BIOQUÍMICAS</b>						
0.20201012-0	Dosagem de ácido úrico	R\$ 1,85	R\$ 2,78	2000	R\$ 3.700,00	R\$ 5.560,00
0.20201018-0	Dosagem de amilase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	1000	R\$ 2.250,00	R\$ 3.380,00
0.20201020-1	Dosagem Bilirrubina Total e Frações	R\$ 2,01	R\$ 3,02	1000	R\$ 2.010,00	R\$ 3.020,00
02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	R\$ 1,85	R\$ 2,78	500	R\$ 925,00	R\$ 1.390,00
0.20201027-9	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	4500	R\$ 15.795,00	R\$ 23.715,00
0.20201028-7	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 3,51	R\$ 5,27	4500	R\$ 15.795,00	R\$ 23.715,00
0.20201029-5	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 1,85	R\$ 2,78	4650	R\$ 8.602,50	R\$ 12.927,00
0.20201030-9	Dosagem de Colinesterase	R\$ 3,68	R\$ 5,52	94	R\$ 345,92	R\$ 518,88
0.20201031-7	Dosagem de Creatinina	R\$ 1,85	R\$ 2,78	12000	R\$ 22.200,00	R\$ 33.360,00
0.20201032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase – CPK	R\$ 3,68	R\$ 5,52	2500	R\$ 9.200,00	R\$ 13.800,00
0.20201033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	R\$ 4,12	R\$ 6,18	2500	R\$ 10.300,00	R\$ 15.450,00
0.20201036-8	Dosagem de Desidrogenase Láctica	R\$ 3,68	R\$ 5,52	1000	R\$ 3.680,00	R\$ 5.520,00
0.20201038-4	Dosagem de Ferritina	R\$ 15,59	R\$ 23,39	350	R\$ 5.456,50	R\$ 8.186,50
0.20201039-2	Dosagem de Ferro Sérico	R\$ 3,51	R\$ 5,27	350	R\$ 1.228,50	R\$ 1.844,50
0.20201042-2	Dosagem de Fosfatase alcalina	R\$ 2,01	R\$ 3,02	600	R\$ 1.206,00	R\$ 1.812,00
0.20201043-0	Dosagem de Fósforo	R\$ 1,85	R\$ 2,78	150	R\$ 277,50	R\$ 417,00
0.20201046-5	Dosagem de Gama Glutamil Transferase (Gama GT)	R\$ 3,51	R\$ 5,27	2200	R\$ 7.722,00	R\$ 11.594,00
0.20201047-3	Dosagem de Glicose	R\$ 1,85	R\$ 2,78	8000	R\$ 14.800,00	R\$ 22.240,00
0.20201050-3	Dosagem de Hemoglobina glicosilada	R\$ 7,86	R\$ 11,79	900	R\$ 7.074,00	R\$ 10.611,00
0.20201055-4	Dosagem de Lipase	R\$ 2,25	R\$ 3,38	700	R\$ 1.575,00	R\$ 2.366,00
0.20201056-2	Dosagem de Magnésio	R\$ 2,01	R\$ 3,02	400	R\$ 804,00	R\$ 1.208,00
0.20201060-0	Dosagem de Potássio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	7000	R\$ 12.950,00	R\$ 19.460,00
0.20201061-9	Dosagem de Proteínas Totais	R\$ 1,40	R\$ 2,10	500	R\$ 700,00	R\$ 1.050,00
0.20201063-5	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85	R\$ 2,78	7000	R\$ 12.950,00	R\$ 19.460,00
0.20201064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	5700	R\$ 11.457,00	R\$ 17.214,00
0.20201065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 3,02	5700	R\$ 11.457,00	R\$ 17.214,00

0.20201067-8	Dosagem de triglicérides	R\$ 3,51	R\$ 5,27	4650	R\$ 16.321,50	R\$ 24.505,50
0.20201069-4	Dosagem de Uréia	R\$ 1,85	R\$ 2,78	9000	R\$ 16.650,00	R\$ 25.020,00
0.20201062-7	Dosagem de Proteínas totais e frações	R\$ 1,85	R\$ 2,78	1000	R\$ 1.850,00	R\$ 2.780,00
<b>HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA</b>						
0.20202015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	750	R\$ 2.047,50	R\$ 3.075,00
0.20202038-0	Hemograma completo	R\$ 4,11	R\$ 6,17	28000	R\$ 115.080,00	R\$ 172.760,00
0.20202002-9	Contagem de plaquetas	R\$ 2,73	R\$ 4,10	400	R\$ 1.092,00	R\$ 1.640,00
0.20202007-0	Determinação de Tempo de coagulação	R\$ 2,73	R\$ 4,10	600	R\$ 1.638,00	R\$ 2.460,00
0.20202009-6	Determinação do tempo de sangramento – DUKE	R\$ 2,73	R\$ 4,10	525	R\$ 1.433,25	R\$ 2.152,50
02.02.02.012-6	Determinação de tempo de trombina	R\$ 2,85	R\$ 4,28	75	R\$ 213,75	R\$ 321,00
0.20202013-4	Determinação do tempo de tromboplastina parcial ativada (TTP Ativada)	R\$ 5,77	R\$ 8,66	1100	R\$ 6.347,00	R\$ 9.526,00
0.20202014-2	Determinação de tempo e atividade de protrombina (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	1350	R\$ 3.685,50	R\$ 5.535,00
<b>ANÁLISES SOROLÓGICAS</b>						
0.20203007-5	Determinação de Fator reumatoide	R\$ 2,83	R\$ 4,25	400	R\$ 1.132,00	R\$ 1.700,00
0.20203047-4	Pesquisa de acs antiestreptolisina O (ASLO)	R\$ 2,83	R\$ 4,25	300	R\$ 849,00	R\$ 1.275,00
0.20203020-2	Dosagem de proteína C reativa	R\$ 2,83	R\$ 4,25	4000	R\$ 11.320,00	R\$ 17.000,00
0.20203059-8	Pesquisa de Acs Antinúcleo – FAN	R\$ 17,16	R\$ 25,74	150	R\$ 2.574,00	R\$ 3.861,00
0.20203030-0	Pesquisa de acs ANTI HIV-1 + HIV -2 (ELISA)	R\$ 10,00	R\$ 15,00	1750	R\$ 17.500,00	R\$ 26.250,00
0.20203063-6	Pesquisa de anticorpos contra o antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (Anti HBs)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	650	R\$ 12.057,50	R\$ 18.089,50
0.20203067-9	Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (Anti HCV)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	600	R\$ 11.130,00	R\$ 16.698,00
0.20203074-1	Pesquisa de anticorpos IgG anticitomegalovírus	R\$ 11,00	R\$ 16,50	750	R\$ 8.250,00	R\$ 12.375,00
0.20203076-8	Pesquisa de anticorpos IgG antitoxoplasmose	R\$ 16,97	R\$ 25,46	1400	R\$ 23.758,00	R\$ 35.644,00
0.20203078-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o antígeno central do vírus da hepatite B (Anti HBc Total)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	60	R\$ 1.113,00	R\$ 1.669,80
0.20203079-2	Pesquisa de Anticorpos IgG contra Arbovírus	R\$ 30,00	R\$ 45,00	1000	R\$ 30.000,00	R\$ 45.000,00
0.20203080-6	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgG)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	60	R\$ 1.113,00	R\$ 1.669,80
0.20203081-4	Pesquisa de anticorpos IgG contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	750	R\$ 12.870,00	R\$ 19.305,00
0.20203085-7	Pesquisa de anticorpos IgM Anticitomegalovírus	R\$ 11,61	R\$ 17,42	750	R\$ 8.707,50	R\$ 13.065,00
0.20203087-3	Pesquisa de anticorpos IgM antitoxoplasmose	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1600	R\$ 29.680,00	R\$ 44.528,00
0.20203089-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o antígeno central do vírus da Hepatite B (Anti HBc IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	35	R\$ 649,25	R\$ 974,05

0.20203090-3	Pesquisa de anticorpos IgM contra Arbovírus	R\$ 20,00	R\$ 30,00	1100	R\$ 22.000,00	R\$ 33.000,00
0.20203091-1	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Hepatite A (Anti HAV IgM)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	35	R\$ 649,25	R\$ 974,05
0.20203092-0	Pesquisa de anticorpos IgM contra o vírus da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 25,74	810	R\$ 13.899,60	R\$ 20.849,40
0.20203097-0	Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da Hepatite B (HBsAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	1450	R\$ 26.897,50	R\$ 40.353,50
0.20203098-9	Pesquisa do antígeno "e" do vírus da hepatite B (HBeAg)	R\$ 18,55	R\$ 27,83	115	R\$ 2.133,25	R\$ 3.200,45
02.02.03.110-1	Reação de Montenegro ID	R\$ 2,83	R\$ 4,25	20	R\$ 56,60	R\$ 85,00
0.20203117-9	Teste não treponêmico p/ detecção de Sífilis em gestantes	R\$ 2,83	R\$ 4,25	570	R\$ 1.613,10	R\$ 2.422,50
<b>COPROLOGIA</b>						
0.20204002-0	Dosagem de Gordura Fecal	R\$ 3,04	R\$ 4,56	26	R\$ 79,04	R\$ 118,56
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos e Cistos de parasitas	R\$ 1,65	R\$ 2,48	1700	R\$ 2.805,00	R\$ 4.216,00
0.20204010-0	Pesquisa Levedura nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	120	R\$ 198,00	R\$ 297,60
0.20204014-3	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,48	140	R\$ 231,00	R\$ 347,20
<b>UROANÁLISE</b>						
0.20205001-7	Análise de caracteres físicos, elementos e sedimento da urina	R\$ 3,70	R\$ 5,55	18000	R\$ 66.600,00	R\$ 99.900,00
0.20205002-5	Clearence de creatinina	R\$ 3,51	R\$ 5,27	120	R\$ 421,20	R\$ 632,40
<b>Hormonal</b>						
020206018-7	Dosagem de estrona	R\$ 11,12	R\$ 16,68	20	R\$ 222,40	R\$ 333,60
020206004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20	R\$ 15,30	150	R\$ 1.530,00	R\$ 2.295,00
0.20206016-0	Dosagem de estradiol	R\$ 10,15	R\$ 15,23	338	R\$ 3.430,70	R\$ 5.147,74
02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 15,32	75	R\$ 765,75	R\$ 1.149,00
0.20206023-3	Dosagem Hormônio Foliculo-estimulante (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 11,84	413	R\$ 3.258,57	R\$ 4.889,92
0.20206024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 8,97	R\$ 13,46	413	R\$ 3.704,61	R\$ 5.558,98
0.20206025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 13,44	2700	R\$ 24.192,00	R\$ 36.288,00
0.20206027-6	Dosagem de paratormônio	R\$ 43,13	R\$ 64,70	34	R\$ 1.466,42	R\$ 2.199,80
0.20206030-6	Dosagem de Prolactina	R\$ 10,15	R\$ 15,23	135	R\$ 1.370,25	R\$ 2.056,05
0.20206034-9	Dosagem de Testosterona	R\$ 10,43	R\$ 15,65	206	R\$ 2.148,58	R\$ 3.223,90
0.20206037-3	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 8,76	R\$ 13,14	206	R\$ 1.804,56	R\$ 2.706,84
0.20206038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60	R\$ 17,40	2059	R\$ 23.884,40	R\$ 35.826,60
0.20206039-0	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71	R\$ 13,07	60	R\$ 522,60	R\$ 784,20
020206013-6	Dosagem de Cortisol	R\$ 9,86	R\$ 14,79	75	R\$ 739,50	R\$ 1.109,25
020206036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 23,03	80	R\$ 1.228,00	R\$ 1.842,40
0.20203010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA)	R\$ 16,42	R\$ 24,63	1162	R\$ 19.080,04	R\$ 28.620,06



0.20203120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00	R\$ 13,50	1700	R\$ 15.300,00	R\$ 22.950,00
<b>EXAMES MICROBIOLÓGICOS</b>						
0.20208001-3	Antibiograma	R\$ 4,98	R\$ 7,47	600	R\$ 2.988,00	R\$ 4.482,00
0.20208008-0	Cultura de bactérias para identificação	R\$ 5,62	R\$ 8,43	600	R\$ 3.372,00	R\$ 5.058,00
<b>IMUNOHEMATOLOGIA</b>						
0.20212002-3	Determinação direta e reversa do grupo ABO	R\$ 1,37	R\$ 2,06	1500	R\$ 2.055,00	R\$ 3.090,00
0.20212008-2	Pesquisa de Fator Rh (incluindo D fraco)	R\$ 1,37	R\$ 2,06	1500	R\$ 2.055,00	R\$ 3.090,00
0.20202054-1	Teste direto de antiglobulina humana (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	70	R\$ 191,10	R\$ 287,00
0.20212009-0	Teste indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	R\$ 2,73	R\$ 4,10	120	R\$ 327,60	R\$ 492,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 776.743,29</b>	<b>R\$ 1.165.789,03</b>



<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/ANO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>
<b>PROCEDIMENTOS JÁ CREDENCIADOS - LEIS ORDINÁRIAS 5971/23 e 6047/23 (Prefeitura Municipal de Tangará da Serra – alteração de quantidade total de procedimento/ano)</b>						
<b>ANÁLISES BIOQUÍMICAS</b>						
02.02.01.001-5	Clearance osmolar	R\$ 3,51	R\$ 7,02	25	R\$ 87,75	R\$ 175,50
02.02.01.002-3	Determinação de capacidade de fixação do ferro	R\$ 2,01	R\$ 4,02	70	R\$ 140,70	R\$ 281,40
02.02.01.008-2	Determinação de osmolaridade	R\$ 3,51	R\$ 7,02	25	R\$ 87,75	R\$ 175,50
02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	R\$ 3,63	R\$ 7,26	330	R\$ 1.197,90	R\$ 2.395,80
02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 Dosagens)	R\$ 10,00	R\$ 20,00	37	R\$ 370,00	R\$ 740,00
02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	R\$ 3,68	R\$ 7,36	30	R\$ 110,40	R\$ 220,80
0.20201021-0	Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85	R\$ 3,70	1000	R\$ 1.850,00	R\$ 3.700,00
02.02.01.022-8	Dosagem de Cálcio Ionizável	R\$ 3,51	R\$ 7,02	1000	R\$ 3.510,00	R\$ 7.020,00
02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	R\$ 15,65	R\$ 31,30	33	R\$ 516,45	R\$ 1.032,90
02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobulina	R\$ 3,68	R\$ 7,36	33	R\$ 121,44	R\$ 242,88
02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	R\$ 3,68	R\$ 7,36	50	R\$ 184,00	R\$ 368,00
02.02.01.057-0	Dosagem de Muco-proteínas	R\$ 2,01	R\$ 4,02	33	R\$ 66,33	R\$ 132,66
02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12	R\$ 15,24	R\$ 30,48	33	R\$ 502,92	R\$ 1.005,84
02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24	R\$ 30,48	33	R\$ 502,92	R\$ 1.005,84
02.02.01.079-1	Dosagem de Peptídeos Natriúéticos Tipo B (BNP E NT-PROBNP)	R\$ 27,00	R\$ 54,00	33	R\$ 891,00	R\$ 1.782,00
02.02.01.066-0	Dosagem de transferrina	R\$ 4,12	R\$ 8,24	33	R\$ 135,96	R\$ 271,92
02.02.01.072-4	Eletrforese de Proteínas	R\$ 4,42	R\$ 8,84	33	R\$ 145,86	R\$ 291,72
<b>HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA</b>						
02.02.02.030-4	Dosagem de hemoglobina	R\$ 1,53	R\$ 3,06	100	R\$ 153,00	R\$ 306,00
02.02.02.032-0	Dosagem de hemoglobina fetal	R\$ 2,73	R\$ 5,46	19	R\$ 51,87	R\$ 103,74
02.02.02.035-5	Eletrforese de hemoglobina	R\$ 5,41	R\$ 10,82	50	R\$ 270,50	R\$ 541,00

02.02.02.036-3	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 2,73	R\$ 5,46	100	R\$ 273,00	R\$ 546,00
02.02.02.037-1	Hematócrito	R\$ 1,53	R\$ 3,06	100	R\$ 153,00	R\$ 306,00
02.02.02.039-8	Leucograma	R\$ 2,73	R\$ 5,46	100	R\$ 273,00	R\$ 546,00
02.02.02.003-7	Contagem de reticulócitos	R\$ 2,73	R\$ 5,46	164	R\$ 447,72	R\$ 895,44
02.02.02.050-9	Prova do Laço	R\$ 2,73	R\$ 5,46	34	R\$ 92,82	R\$ 185,64
02.02.02.055-0	Dosagem de Proteína C Funcional	R\$ 75,00	R\$ 150,00	34	R\$ 2.550,00	R\$ 5.100,00
02.02.02.057-6	Pesquisa de Anticoagulante lúpico	R\$ 110,00	R\$ 220,00	34	R\$ 3.740,00	R\$ 7.480,00
<b>ANÁLISES SOROLÓGICAS</b>						
02.02.03.056-3	Pesquisa de anticorpos antimitocondria	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 18,50	34	R\$ 314,50	R\$ 629,00
02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.022-9	Imunoelektroforese de proteínas	R\$ 17,16	R\$ 34,32	34	R\$ 583,44	R\$ 1.166,88
02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IgG Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	34	R\$ 340,00	R\$ 680,00
02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IgM Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 20,00	34	R\$ 340,00	R\$ 680,00
02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	R\$ 8,67	R\$ 17,34	34	R\$ 294,78	R\$ 589,56
02.02.03.019-9	Dosagem de inibidor de C1-Esterase	R\$ 9,25	R\$ 18,50	34	R\$ 314,50	R\$ 629,00
02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos CD4/CD8	R\$ 15,00	R\$ 30,00	8	R\$ 120,00	R\$ 240,00
02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteína	R\$ 15,06	R\$ 30,12	75	R\$ 1.129,50	R\$ 2.259,00
02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-Ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 17,16	R\$ 34,32	30	R\$ 514,80	R\$ 1.029,60
02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-SM	R\$ 17,16	R\$ 34,32	30	R\$ 514,80	R\$ 1.029,60
02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	30	R\$ 556,50	R\$ 1.113,00
02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	30	R\$ 556,50	R\$ 1.113,00
02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70	R\$ 7,40	30	R\$ 111,00	R\$ 222,00
02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	R\$ 37,10	38	R\$ 704,90	R\$ 1.409,80
02.02.03.064-4	Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno E do Vírus da Hepatite B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	35	R\$ 649,25	R\$ 1.298,50
02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	R\$ 37,10	35	R\$ 649,25	R\$ 1.298,50

02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IgG Antitrypanosoma cruzi	R\$ 9,25	R\$ 18,50	30	R\$ 277,50	R\$ 555,00
02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos conta o Vírus Epstein-Barr	R\$ 2,83	R\$ 5,66	30	R\$ 84,90	R\$ 169,80
02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	30	R\$ 514,80	R\$ 1.029,60
02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos IgM contra o vírus Epstein-Baar	R\$ 17,16	R\$ 34,32	40	R\$ 686,40	R\$ 1.372,80
02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carninoembrionário (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 26,70	30	R\$ 400,50	R\$ 801,00
0.20203111-0	Teste não treponêmico para detecção de sífilis	R\$ 2,83	R\$ 5,66	750	R\$ 2.122,50	R\$ 4.245,00
02.02.03.121-7	Dosagem de Antígeno CA 125	R\$ 13,35	R\$ 26,70	35	R\$ 467,25	R\$ 934,50
02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IgG Antileishmanias	R\$ 9,25	R\$ 18,50	30	R\$ 277,50	R\$ 555,00
02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos IgM Antileishmanias	R\$ 10,00	R\$ 20,00	30	R\$ 300,00	R\$ 600,00
02.02.03.127-6	Dosagem de Adenosina-Desaminase (ADA)	R\$ 13,06	R\$ 26,12	30	R\$ 391,80	R\$ 783,60
02.02.03.008-3	Determinação quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 9,25	R\$ 18,50	6000	R\$ 55.500,00	R\$ 111.000,00
<b>COPROLOGIA</b>						
0.20204009-7	Pesquisa de leucócitos nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	300	R\$ 495,00	R\$ 990,00
02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavírus nas Fezes	R\$ 10,25	R\$ 20,50	200	R\$ 2.050,00	R\$ 4.100,00
<b>UROANÁLISE</b>						
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina na Urina	R\$ 8,12	R\$ 16,24	100	R\$ 812,00	R\$ 1.624,00
02.02.05.006-8	Determinação de osmolalidade	R\$ 3,70	R\$ 7,40	30	R\$ 111,00	R\$ 222,00
02.02.05.011-4	Dosagem de proteínas (Urina 24 horas)	R\$ 2,04	R\$ 4,08	200	R\$ 408,00	R\$ 816,00
02.02.05.028-9	Pesquisa de Munopolissacarídeos na urina	R\$ 3,70	R\$ 7,40	20	R\$ 74,00	R\$ 148,00
<b>Hormonal</b>						
02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 13,11	R\$ 26,22	30	R\$ 393,30	R\$ 786,60
0.20206021-7	Dosagem de gonadotrofina coriônica humana (Beta HCG/HGH)	R\$ 7,85	R\$ 15,70	1000	R\$ 7.850,00	R\$ 15.700,00
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	R\$ 15,35	R\$ 30,70	30	R\$ 460,50	R\$ 921,00
02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 13,11	R\$ 26,22	120	R\$ 1.573,20	R\$ 3.146,40
02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	R\$ 14,38	R\$ 28,76	30	R\$ 431,40	R\$ 862,80
02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	R\$ 10,17	R\$ 20,34	38	R\$ 386,46	R\$ 772,92
02.02.06.042-0	Teste de Estímulo com GNRH ou com agonista GNRH	R\$ 12,01	R\$ 24,02	30	R\$ 360,30	R\$ 720,60
<b>TOXOCOLÓGICO E MONITORAMENTO</b>						

02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valpróico	R\$ 15,65	R\$ 31,30	55	R\$ 860,75	R\$ 1.721,50
02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	R\$ 35,06	35	R\$ 613,55	R\$ 1.227,10
02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	R\$ 3,51	R\$ 7,02	35	R\$ 122,85	R\$ 245,70
02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	R\$ 2,25	R\$ 4,50	85	R\$ 191,25	R\$ 382,50
02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	R\$ 15,65	R\$ 31,30	35	R\$ 547,75	R\$ 1.095,50
02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 58,61	R\$ 117,22	20	R\$ 1.172,20	R\$ 2.344,40
<b>EXAMES MICROBIOLÓGICOS</b>						
02.02.08.002-1	Antibiograma com concentração inibitória mínima	R\$ 13,33	R\$ 26,66	500	R\$ 6.665,00	R\$ 13.330,00
02.02.08.007-2	Bacterioscopia (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	200	R\$ 560,00	R\$ 1.120,00
02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49	R\$ 22,98	200	R\$ 2.298,00	R\$ 4.596,00
02.02.08.014-5	Exame microbiológico a fresco (direto)	R\$ 2,80	R\$ 5,60	113	R\$ 316,40	R\$ 632,80
02.11.04.003-7	Exame microbiológico a fresco do conteúdo cérvico-vaginal	R\$ 2,80	R\$ 5,60	113	R\$ 316,40	R\$ 632,80
<b>LÍQUIDOS BIOLÓGICOS</b>						
02.02.09.005-1	Contagem de células específicas no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.006-0	Contagem Global de Células no Líquor	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (Após Vasectomia)	R\$ 4,80	R\$ 9,60	200	R\$ 960,00	R\$ 1.920,00
02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas no Líquido Sinovial e Derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.001-9	Acido úrico - líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.023-0	Pesquisa de caracteres físicos no líquido	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.018-3	Exame de caracteres físicos - contagem global e específica de células	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
02.02.09.012-4	Dosagem de glicose no líquido sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 3,78	200	R\$ 378,00	R\$ 756,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 122.152,23</b>	<b>R\$ 244.304,46</b>

<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>	<b>TOTAL/ANO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X 2 - duas tabelas)</b>
<b>ANÁLISE DE PROCEDIMENTOS PARA CREDENCIAMENTO 2024</b>						
<b>ANÁLISES BIOQUÍMICAS</b>						
02.02.01.011-2	Dosagem de ácido ascorbico	R\$ 2,01	R\$ 4,02	18	R\$ 36,18	R\$ 72,36
<b>HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA</b>						
02.02.02.010-0	Determinação de tempo de sangramento de IVY	R\$ 9,00	R\$ 18,00	75	R\$ 675,00	R\$ 1.350,00
<b>ANÁLISES SOROLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS</b>						
02.02.03.013-0	Dosagem de complemento C4	R\$ 17,16	R\$ 34,32	7	R\$ 120,12	R\$ 240,24
02.14.01.005-8	Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV	R\$ 1,00	R\$ 2,00	338	R\$ 338,00	R\$ 676,00
02.02.03.029-6	Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	R\$ 85,00	R\$ 170,00	2	R\$ 170,00	R\$ 340,00
02.02.03.012-1	Dosagem de complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 20,44	4	R\$ 40,88	R\$ 81,76
02.02.03.101-2	Pesquisa de fator reumatoide (Waller-Rose)	R\$ 4,10	R\$ 4,02	338	R\$ 679,38	R\$ 1.358,76
02.02.09.030-2	Prova do latex p/ pesquisa do fator reumatoide	R\$ 1,89	R\$ 3,78	315	R\$ 595,35	R\$ 1.190,70
02.02.03.082-2	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus da Varicela-Herpes Zoster	R\$ 17,16	R\$ 34,32	19	R\$ 326,04	R\$ 652,08
02.02.03.084-9	Pesquisa de anticorpos IgG contra o Vírus Herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	19	R\$ 326,04	R\$ 652,08
02.02.03.095-4	Pesquisa de anticorpos IgM contra o Vírus herpes simples	R\$ 17,16	R\$ 34,32	19	R\$ 326,04	R\$ 652,08
02.02.03.109-8	Teste Treponêmico p/ detecção de Sífilis	R\$ 4,10	R\$ 8,20	37	R\$ 151,70	R\$ 303,40
<b>COPROLOGIA</b>						
02.02.04.007-0	Pesquisa de gordura fecal	R\$ 1,65	R\$ 3,30	37	R\$ 61,05	R\$ 122,10
02.02.04.008-9	Pesquisa de larvas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	187	R\$ 308,55	R\$ 617,10
02.02.04.015-1	Pesquisa de substancias redutoras nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	18	R\$ 29,70	R\$ 59,40
02.02.04.017-8	Pesquisa de trofozoitas nas fezes	R\$ 1,65	R\$ 3,30	37	R\$ 61,05	R\$ 122,10
<b>Hormonal</b>						
02.02.06.008-0	Dosagem de adrenocorticotrofico (acth)	R\$ 14,12	R\$ 28,24	15	R\$ 211,80	R\$ 423,60
02.02.06.003-9	Determinação de T3 reverso	R\$ 14,69	R\$ 29,38	15	R\$ 220,35	R\$ 440,70

02.02.06.002-0	Determinação de retenção de T3	R\$ 12,54	R\$ 25,08	7	R\$ 87,78	R\$ 175,56
02.02.06.017-9	Dosagem de estriol	R\$ 11,55	R\$ 23,10	15	R\$ 173,25	R\$ 346,50
02.02.06.036-5	Dosagem de tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 30,70	15	R\$ 230,25	R\$ 460,50
02.02.03.062-8	Pesquisa de anticorpos antitireoglobulina	R\$ 17,16	R\$ 34,32	15	R\$ 257,40	R\$ 514,80
02.02.06.029-2	Dosagem de progesterona	R\$ 10,22	R\$ 20,44	34	R\$ 347,48	R\$ 694,96
<b>EXAMES MICROBIOLÓGICOS</b>						
02.02.08.013-7 -	Cultura para identificacao de fungos	R\$ 4,19	R\$ 8,38	7	R\$ 29,33	R\$ 58,66
<b>LÍQUIDOS BIOLÓGICOS</b>						
02.02.09.028-0	Prova de progressao espermatica (cada)	R\$ 9,70	R\$ 19,40	7	R\$ 67,90	R\$ 135,80
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 5.870,62</b>	<b>R\$ 11.741,24</b>



<b>Código do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>Nomenclatura do Procedimento - Tabela SUS</b>	<b>VALOR (Tabela SUS - Atual)</b>	<b>Valor Tabela Municipal proposta (tabela SUS atual X complemento)</b>	<b>TOTAL/ANO (procedimentos)</b>	<b>Valor total/procedimento - Tabela SUS sem alteração</b>	<b>Valor Total/ procedimento - Tabela Municipal (tabela SUS atual X complemento)</b>
<b>CITOPATOLÓGICO</b>						
02.03.01.001-9	Exame citopatologico cervico-vaginal/microflora	R\$ 13,72	R\$ 20,58	1560	R\$ 21.403,20	R\$ 32.104,80
02.03.01.008-6	Exame citopatologico cervico-vaginal/microflora rastreamento	R\$ 14,37	R\$ 20,58	4950	R\$ 71.131,50	R\$ 101.871,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 92.534,70</b>	<b>R\$ 133.975,80</b>





# Prefeitura Municipal de Tangará da Serra

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DE MATO GROSSO

Avenida Brasil, 2351 – N, Jardim Europa – CEP 78300-901

Fone: (65) 3311-4886

## IMPACTO ORÇAMENTÁRIO E FINANCEIRO

Nº 010/SMS/ADM/2024

<b>TIPO:</b>	( ) Geração de Despesa	( x ) Despesa Obrigatória de Caráter Continuado
<b>OBJETO:</b>	Atualização do Quantitativo total de procedimentos/ano da Tabela de Exames Laboratoriais.	
<b>JUSTIFICATIVA:</b>	Atualização do Quantitativo total de procedimentos/ano da Tabela de Exames Laboratoriais, conforme solicitado Memorando nº 21.070/2024 (1Doc) e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, de acordo com a Resolução nº 020/2024/CMS.	

Em atendimento ao Art. 16 da Lei Complementar nº 101 – Lei de Responsabilidade Fiscal – LRF no que se refere à criação, expansão ou aperfeiçoamento de ação governamental que acarrete aumento da despesa será acompanhado de:

### Art. 16, inciso I:

I – Estimativa do Impacto Orçamentário e Financeiro no exercício em que deva entrar em vigor;

1.1 – Em atendimento a LRF, fica demonstrada a despesa que será executada de acordo com a atualização do **quantitativo anual** de procedimentos da Tabelas de Preços Municipal Referenciada pela Tabela SUS.

PROCEDIMENTOS	2023			2024						IMPACTO =(2023-2024)	
	MAC/AT.BÁSICA			AT. BÁSICA			MAC			QUANT. PROC.	VLR total
	QUANT. PROC.	VLR – PROC.	VLR – TOTAL	QUANT. PROC.	VLR – PROC.	VLR – TOTAL	QUANT. PROC.	VLR – PROC.	VLR – TOTAL		
ANÁLISES BIOQUÍMICAS	149.396	R\$ 374,61	R\$ 574.752,28	128.659	R\$ 378,63	R\$ 489.683,82	93.293	R\$ 378,63	R\$ 349.998,20	72.556	R\$ 264.929,28
HEMATOLOGIA E HEMOSTASIA	49.785	R\$ 383,85	R\$ 327.653,89	49.274	R\$ 401,85	R\$ 312.067,08	33.610	R\$ 401,85	R\$ 212.449,32	33.099	R\$ 196.862,56
ANÁLISES SOROLÓGICAS	46.501	R\$ 1.320,90	R\$ 1.010.980,54	38.174	R\$ 1.320,90	R\$ 820.673,47	26.071	R\$ 1.320,90	R\$ 502.090,31	17.744	R\$ 311.783,22
COPROLOGIA	4.075	R\$ 35,80	R\$ 12.678,12	4.259	R\$ 49,00	R\$ 13.459,20	2.765	R\$ 49,00	R\$ 10.990,06	2.949	R\$ 11.771,14
UROANÁLISE	29.647	R\$ 45,94	R\$ 166.007,35	27.569	R\$ 45,94	R\$ 153.940,48	18.470	R\$ 45,94	R\$ 103.342,40	16.392	R\$ 91.275,56
HORMONAL	21.732	R\$ 488,37	R\$ 356.207,07	17.688	R\$ 679,63	R\$ 291.572,70	11.220	R\$ 679,63	R\$ 182.948,28	7.176	R\$ 118.313,99
EXAMES MICROBIOLÓGICOS	3.059	R\$ 82,34	R\$ 30.186,50	2.836	R\$ 90,72	R\$ 27.642,30	2.333	R\$ 90,72	R\$ 29.910,26	2.110	R\$ 27.366,06

Assinado por 2 pessoas: WELINGTON ROSSITER BEZERRA e VANDER ALBERTO MASSON  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247> e informe o código FE9E-B332-AA64-4247





# Prefeitura Municipal de Tangará da Serra

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### ESTADO DE MATO GROSSO

Avenida Brasil, 2351 – N, Jardim Europa – CEP 78300-901

Fone: (65) 3311-4886

IMUNOHEMATOLOGIA	6.245	R\$ 12,32	R\$ 13.650,10	5.320	R\$ 12,32	R\$ 11.612,00	3.190	R\$ 12,32	R\$ 6.959,00	2.265	R\$ 4.920,90
TOXICOLÓGICO E MONITORAMENTO	873	R\$ 226,40	R\$ 22.352,06	425	R\$ 226,40	R\$ 11.118,50	265	R\$ 226,40	R\$ 7.016,70	(183)	-R\$ 4.216,86
LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	920	R\$ 36,06	R\$ 4.146,90	485	R\$ 55,46	R\$ 2.397,20	1.607	R\$ 55,46	R\$ 7.347,80	1.172	R\$ 5.598,10
ANÁLISES SOROLÓGICAS E IMUNOLÓGICAS	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	1.828	R\$ 345,72	R\$ 10.158,92	1.098	R\$ 345,72	R\$ 6.147,10	2.926	R\$ 16.306,02
CITOPATOLÓGICO	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0	R\$ 0,00	R\$ 0,00	6.510	R\$ 42,14	R\$ 138.802,05	6.510	R\$ 138.802,05
<b>TOTAL</b>	<b>312.233</b>	<b>R\$ 3.006,59</b>	<b>R\$ 2.518.614,81</b>	<b>276.517</b>	<b>R\$ 3.606,57</b>	<b>R\$ 2.144.325,67</b>	<b>200.432</b>	<b>R\$ 3.647,73</b>	<b>R\$ 1.553.175,23</b>	<b>164.716</b>	<b>R\$ 1.183.712,34</b>

1.2 – Para verificar a disponibilidade de saldo orçamentário para custear a despesa acima, foi considerada o calculo da despesa da natureza da despesa 3.3.90.39 – Outros Serviços de Terceiro – Pessoa Jurídica, da Secretaria Municipal de Saúde, a ser desembolsado conforme, a realização dos exames laboratoriais.

<b>03 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	<b>Dotação Atual</b>	<b>Empenhado-18/10</b>	<b>Saldo</b>
2304 – Manutenção da Atenção Primária em Saúde	R\$ 4.053.981,63	R\$ 2.481.962,83	R\$ 1.572.018,80
2306 – Manutenção do Centro da Mulher e Especialidades	R\$ 300.000,00	R\$ 246.024,57	R\$ 53.975,43
2309 – Manutenção do Hospital Municipal	R\$ 38.637.329,17	R\$ 32.568.510,65	R\$ 6.068.818,52
<b>Saldo</b>	<b>R\$ 42.991.310,80</b>	<b>R\$ 35.296.498,05</b>	<b>R\$ 7.694.812,75</b>

Os cálculos apresentados acima estão considerando o Orçamento Atual para 2024, descontando a despesa empenhada até o dia 18/10/2024 (conforme comparativo de despesa – SCPI 9), havendo um saldo orçamentário de R\$ 7.694.812,75 (sete milhões, seiscentos e noventa e quatro mil e oitocentos e doze reais e setenta e cinco centavos). Como podemos ver acima, o orçamento comporta a ampliação da despesa.

#### **Art. 16, inciso II:**

II – declaração do ordenador de despesa de que o aumento tem adequação orçamentária e financeira com a Lei Orçamentária Anual e compatibilidade com o Plano Plurianual e com a Lei de Diretrizes Orçamentárias.

Segue declaração em anexo.

**§ 1º, inciso I:** adequada com a Lei Orçamentária Anual, a despesa objeto de dotação específica e suficiente, ou que esteja abrangida por crédito genérico, de forma que somadas todas as despesas da mesma espécie, realizadas e a realizar, previstas no programa de trabalho, não sejam ultrapassados os limites estabelecidos para o exercício.



# Prefeitura Municipal de Tangará da Serra

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DE MATO GROSSO

Avenida Brasil, 2351 – N, Jardim Europa – CEP 78300-901

Fone: (65) 3311-4886

Para atendimento deste inciso, serão utilizadas dotações já consignadas na Lei Orçamentária.

**§ 1º, inciso II** – compatível com o plano plurianual e a lei de diretrizes orçamentárias, a despesa que se conforme com as diretrizes, objetivos, prioridades e metas previstas nesses instrumentos e não infrinjam qualquer de suas disposições.

**§ 2º:** a estimativa de que trata o inciso I do caput será acompanhada das premissas e metodologia de cálculos utilizados: os cálculos foram demonstrados no inciso I.

Tangará da Serra/MT, 18 de outubro de 2024

**WELLINGTON ROSSITER BEZERRA**  
Secretário Municipal de Saúde



# Prefeitura Municipal de Tangará da Serra

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTADO DE MATO GROSSO

Avenida Brasil, 2351 – N, Jardim Europa – CEP 78300-901

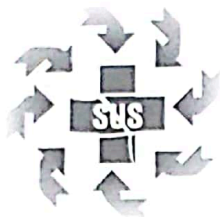
Fone: (65) 3311-4886

## DECLARAÇÃO

**DECLARO**, para os devidos fins, em cumprimento às determinações contidas no Art. 16 da Lei Complementar 101/2000 (LRF) que a despesa corrente com a Atualização do Quantitativo total de procedimentos/ano da Tabela de Exames Laboratoriais e aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde, de acordo com a Resolução nº 020/2024/CMS, possui adequação orçamentária e financeira com a **Lei Nº 6.052, de 03 de julho de 2023 – PPA e sua alteração, na Lei Nº 6.140, de 12 de setembro de 2023 – LDO e sua alteração e na Lei nº 6.265, de 07 de dezembro de 2023 – LEI ORÇAMENTÁRIA ANUAL – LOA.**

Tangará da Serra/MT, 18 de outubro de 2024

**WELLINGTON ROSSITER BEZERRA**  
Secretário Municipal de Saúde



# CMS

## Conselho Municipal de Saúde

Telefone: 3311-9669

Av. Brasil nº 2351 – N - Jardim Europa. CEP: 78300-000 - Tangará da Serra/MT.

Resolução nº 020/2024/CMS - Tangará da Serra - MT.

### **“DISPÕE SOBRE APROVAÇÃO DE ATUALIZAÇÃO DA TABELA MUNICIPAL DE EXAMES LABORATORIAIS E CITOPATOLÓGICOS.”**

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TANGARA DA SERRA, MATO GROSSO, no uso das atribuições legais que lhe confere a Lei Federal 8.080, de 19/09/1990, Lei Federal 8.142, de 28/12/1990 e Resolução 453, de 10/05/2012 do Conselho Nacional de Saúde.

Considerando o artigo 198, inciso III, da Constituição da República, que prevê a participação da comunidade como diretriz do Sistema Único de Saúde -SUS; considerando que a participação social é uma prerrogativa do Sistema Único de Saúde (SUS) e que, através das conferências de saúde mental, a população brasileira tem a oportunidade de contribuir com a efetivação da proposição de diretrizes para a formulação de Políticas Públicas;

Considerando a 8ª Reunião Extraordinária do Conselho Municipal de Saúde realizada na data de 12/07/2024.

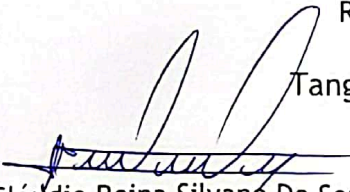
Resolve:

Art. 1º - Aprova a Atualização da Tabela Municipal de Exames Laboratoriais e Citopatológicos.

Art.2º- Esta Resolução entra em vigor na data da sua publicação.

Registrada, Publicada, Cumpra-se.

Tangará da Serra - MT, 12/07/2024

  
Cláudio Reina Silvano De Sousa  
Presidente CMS

HOMOLOGO a Resolução nº 020/2024/CMS, nos termos da legislação vigente.

  
Vander Alberto Masson  
Prefeito Municipal

  
Wellington Rossiter Bezerra  
Secretário Municipal de Saúde





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: FE9E-B332-AA64-4247

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ WELLINGTON ROSSITER BEZERRA (CPF 344.XXX.XXX-04) em 18/10/2024 10:31:19 (GMT-04:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ VANDER ALBERTO MASSON (CPF 432.XXX.XXX-20) em 18/10/2024 16:11:59 (GMT-04:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: AC SERASA RFB v5 << AC Secretaria da Receita Federal do Brasil v4 << Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5 (Assinatura ICP-Brasil)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://tangaradaserra.1doc.com.br/verificacao/FE9E-B332-AA64-4247>