



CREDENCIADOS CIS/AMERIOS EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS

Edital de Chamamento Público Nº 02/2016 e Edital de Chamamento Público Nº 03/2016

ÍNDICE

ANÁLISES CLÍNICAS.....	6
Faima Análises Clínicas Ltda – EPP	
Laboratório Clínico Master Ltda	
Hemovida – Laboratório de Análises Clínicas Ltda ME	
Bio Análises – Laboratório de Análises Clínicas Ltda	
Laboratório de Citologia Clínica Dannebrock Ltda	
Associação Hospitalar Beneficente de Saudades	
Marcos A. Fedrigo - EPP	
Laboratório de Análises Clínicas Jahnel & Becker Ltda	
Laboratório de Análise Stertz & Friedrich Ltda ME	
G. Pasteur Laboratório de Análises Clínicas e Patologia Ltda	
 ANÁTOMO PATOLÓGICO.....	 37
Laboratório de Citologia Clínica Dannebrock Ltda	
Laboratório de Análises Clínicas Jahnel & Becker Ltda	
Laboratório Citopreve Ltda	
Laboratório de Patologia Concórdia Ltda - EPP	
G. Pasteur Laboratório de Análises Clínicas e Patologia Ltda	
 CARDIOLOGIA.....	 39
Humanitá Cardiologia S/S Ltda	
NEP – Núcleo Especializado de Padiatria S/S	
Clinicardio Serviços Médicos S/S Ltda	
CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda	
Dr. Evandro da Silva Nicola	
Cardiovital Clínica Cardiológica Ltda	
 DERMATOLOGIA.....	 40
G. Pasteur Laboratório de Análises Clínicas e Patologia Ltda	
 FISIOTERAPIA.....	 40
Centerfisio Clínica de Fisioterapia Eireli	
Clínica de Fisioterapia F.B.Ltda	
Francilene Catiane Riese	
Jéssica Nunes Rohrs	
Clínica de Fisioterapia Vittale S/C Ltda ME	
Alexandra Schlosser da Silva	
Tirelli & Cia Ltda ME	
Cássya Mayane Pandolfo – ME	
Cristiano Becker – ME	
Ana Cibelle Saúde e Bem Estar-Studio de Pilates e Fisioterapia Eireli – ME	
Clínica de Fisioterapia Sehnem e Cassol Ltda - ME	
Douglas de Souza Dacoregio	
Taisa Brambatti	
Patrícia Krumenauer	
Vivace Fono & Fisio Ltda	
 FONOAUDIOLOGIA.....	 43
Fga. Ana Paula Mombach	
Protegy – Sala de Vacinas e Fonoaudiologia Ltda EPP	

Clínica de Audiologia Mainardi Ltda
 Clínica de Fonoaudiologia Auditiva Ltda ME
 Vivace Fono & Fisio Ltda

GASTROENTEROLOGIA.....45

Grellmann Clínica Incorporadora Ltda ME
 Marcos Alencar Pelegrini e Cia Ltda
 Clínica IAD Ltda

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA.....46

Clínica Dr. Valdir Eireli ME
 Clínica Médica Aimi Eireli

NEUROLOGIA.....46

Dr. Grover Ronald pardo Holzwarth
 Centro Médico Lovatel S/S ME

NUTRIÇÃO.....47

Clínica IAD Ltda

OTORRINOLARINGOLOGIA.....47

Costa & Alba Serviços Médicos Ltda

PNEUMOLOGIA.....

PROCTOLOGIA.....47

Grellmann Clínica Incorporadora Ltda ME
 Marcos Alencar Pelegrini e Cia Ltda
 Clínica IAD Ltda

PSICOLOGIA.....48

Psic. Chancarlyne Vivian
 Psic. Noeli Fátima Willens Santolin
 Psic. Elisandra Andréia Beckert
 Psic. Manély Petter
 Psic. Danieli Júlia Strapazzon
 Psic. Priscila Roseghini
 Psic. Cleidiane Puhl
 Psic. Sabryna Joane Voos Bortoncello Tarouco
 Psic. Cristiane Wickert
 Clínica IAD Ltda
 Psic. Jaíne Stein

PSICOPEDAGOGIA.....50

Sidiane Baruffi Dalla Corte

RADIOGRAFIA.....50

Raiomed Serviços Radiológicos S/S Ltda
 SIIM – Serviços de Imagem Integrada Médica Ltda
 Associação Hospitalar Beneficente de Saudades
 Hospital Regional de Palmitos
 Radiodôntica Serviços Radiológicos Ltda ME

Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Ltda
 Clínica Médica Radimagem S/S Ltda
 CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda
 CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP
 Click – Clínica de Radiologia Odontológica Ltda ME
 Noal Diagnóstico por Imagem Ltda

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA.....61

SIIM – Serviços de Imagem Integrada Médica Ltda
 Noal Diagnóstico por Imagem Ltda
 Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Ltda
 Clínica Médica Radimagem S/S Ltda
 CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda
 CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP
 Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Maravilha Ltda

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA.....64

SIIM – Serviços de Imagem Integrada Médica Ltda
 Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Ltda
 Spessatto & Spessatto Serviços Médicos Ltda ME
 CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP

ULTRASSONOGRAFIA.....66

Clínica Médica Bondan Ltda
 Noal Diagnóstico por Imagem Ltda
 Raiomed Serviços Radiológicos S/S Ltda
 Clínica Dr. Valdir Eireli ME
 Dr. Jameston Lodi
 CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda
 Spessatto & Spessatto Serviços Médicos Ltda ME
 CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP
 Clínica IAD Ltda
 Clínica Pasqualotto S/S Ltda
 Clínica Médica Aimi Eireli
 Clínica Materno Infantil S/S Ltda
 Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Maravilha Ltda

UROLOGIA.....70

Clínica IAD Ltda
 Uroetus Serviços Médicos S/S Ltda
 Urocenter Clínica de Urologia Eireli ME

CIRURGIA EM CIRURGIA GERAL.....71

Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã
 Associação Hospitalar Beneficente de Saudades
 Grellmann Clínica Incorporadora Ltda ME
 Sociedade Beneficente Hospitalar Maravilha
 Hospital Regional de Palmitos

ANESTESIOLOGIA.....73

Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã
 Ediclel Clínica Médica Ltda ME

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades
Hospital Regional de Palmitos
Anestesiologia São Miguel S/S Ltda

CIRURGIA EM ORTOPEDIA.....74

Clínica De Marco Eireli EPP
Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã
Associação Hospitalar Beneficente de Saudades
Hospital Regional de Palmitos
CCDL Serviços Médicos Ltda

PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA.....77

Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã
Hospital Regional de Palmitos
Associação Hospitalar Beneficente de Saudades
Clínica Materno Infantil S/S Ltda
Clínica Dr. Valdir Ltda

PROCEDIMENTOS E EXAMES EM OFTALMOLOGIA.....79

Hospital da Visão de Pato Branco Ltda ME
Alfamed Especialidades Médicas S/S
Cristalink Serviços Médicos Ltda EPP
Clínica Dermavisão S/S
Hospital Dia de Oftalmologia Ltda
Clínica de Olhos Dr. Alexandre Takahashi S/S
Clínica de Olhos Dr. Delso Bonfante S/S
Clínica de Olhos Dr. Fernando Bonfante S/S

APARELHOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI).....85

Clínica de Audiologia Mainardi Ltda
Protegy – Sala de Vacinas e Fonoaudiologia Ltda EPP
Clínica de Fonoaudiologia Auditiva Ltda ME
Vivace Fono & Fisio Ltda

PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA.....87

Hospital Regional de Palmitos
Otoplast Chapecó Serviços Médicos S/S - EPP
Centro de Otorrinolaringologia Maravilha Eireli – ME
Costa & Alba Serviços Médicos Ltda

CIRURGIA VASCULAR.....88

Clínica Médica Longevittá Ltda

CIRURGIA EM UROLOGIA.....88

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades
Urocenter Clínica de Urologia Eireli ME

EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADAS - CIS/AMERIOS 2018

ANÁLISES CLÍNICAS

Faima Análises Clínicas Ltda - EPP

Avenida Sul Brasil, nº 584, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 3474

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Dosagem de Citrato	02.02.05.008-4	11,16
Dosagem de Lactato	02.02.01.053-8	4,23
Dosagem de Acido Valproico	02.02.07.005-0	18,00
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Contagem de Addis	02.02.05.005-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado	02.02.03.057-1	19,73
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Dosagem de Aldosterona	02.02.06.009-8	10,35
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Dosagem de Colinesterase	02.02.01.030-9	4,23
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Identificação de Fragmentos de Helminhos	02.02.04.004-6	1,90
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	02.02.01.033-3	4,23
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	02.02.12.002-3	1,57
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Dosagem de Hemoglobina Glicosilda	02.02.01.050-3	7,54
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Prolactina	02.02.06.030-6	7,71
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	02.02.03.008-3	10,64
Dosagem de Proteínas Totais	02.02.01.061-9	1,61
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73

Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Teste de Estímulo da Prolactina Após a Clorpromazina	02.02.06.041-1	12,01
Pesquisa de Hemoglobina S	02.02.02.044-4	3,14
Teste de Supressão do Cortisol Após a Dexametasona	02.02.06.044-6	12,01
Teste de Supressão do HGH Após a Glicose	02.02.06.045-4	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípido	02.02.06.046-2	10,35
Dosagem de Testosterona Livre	02.02.06.035-7	13,11
Pesquisa de Tirosina na Urina	02.02.05.031-9	2,35
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Transferrina	02.02.01.066-0	4,23
Pesquisa de Treponema Palladium	02.02.08.023-4	3,22
Reação de Hemaglutinação (TPHA) P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.109-8	4,72
Dosagem de Tireoglobulina	02.02.06.036-5	15,35
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00
Dosagem de Benzodiazepínicos	02.02.07.013-1	18,00
Pesquisa de Fator Reumatóide (Waller-Rose)	02.02.03.101-2	4,72
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Dosagem de Androstenediona	02.02.06.011-0	10,35
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Cloreto	02.02.01.026-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Pesquisa de Eosinófilos	02.02.04.006-2	1,90
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Dosagem de Lipase	02.02.01.055-4	5,80
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Espermatozoides Após Vasectomia	02.02.09.026-4	11,16
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90

Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	02.02.04.014-3	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Proteínas Totais e Frações	02.02.01.062-7	4,00
Prova do Laço	02.02.02.050-9	3,14
Prova de Retração do Coagulo	02.02.02.049-5	3,14
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Laboratório Clínico Master Ltda

Avenida Sul Brasil, nº 655, Sala 8A, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 0551

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Dosagem de Citrato	02.02.05.008-4	11,16
Dosagem de Lactato	02.02.01.053-8	4,23
Dosagem de Acido Valproico	02.02.07.005-0	18,00
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Dosagem Ácido Delta - Aminolevulínico	02.02.07.001-8	2,35
Pesquisa de Fenil - Cetona na Urina	02.02.05.022-0	2,35
Dosagem de Ácido Hipúrico	02.02.07.002-6	2,35
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Ácido Metil - Hipúrico	02.02.07.004-2	2,35
Dosagem de Ácido Vanil Mandélico	02.02.01.013-9	10,35
Contagem de Addis	02.02.05.005-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado	02.02.03.057-1	19,73
Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	02.02.06.008-0	15,35
Dosagem de Alfa - 1- Glicoproteína Ácida	02.02.01.016-3	4,23
Dosagem de Amônia	02.02.01.019-8	4,04
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Dosagem de Aldosterona	02.02.06.009-8	10,35
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	02.02.03.062-8	19,73
Dosagem de 17 - Alfa - Hidroxiprogesterona	02.02.06.004-7	10,35
Dosagem Anticoagulante Circulante	02.02.02.016-9	4,73
Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides	02.02.03.046-6	17,50
Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Bacilo Diftérico	02.02.08.018-8	3,22

Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos Antigliadina (Glúten) IGG IGM e IGA	02.02.03.049-0	19,73
Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	02.02.03.055-5	19,73
Pesquisa de Haemophilus Ducrey	02.02.08.020-0	3,22
Pesquisa Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria	02.02.05.017-3	2,35
Pesquisa Anticorpos Antibrucelas	02.02.03.040-7	4,72
Dosagem de Calcitonina	02.02.06.012-8	12,01
Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	02.02.01.002-3	2,31
Dosagem de Carboxi-Hemoglobina	02.02.07.016-6	4,73
Pesquisa de Células Le	02.02.02.041-0	4,73
Dosagem de 17 Cetosteróides Totais	02.02.06.005-5	7,03
Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.104-7	11,50
Dosagem de Chumbo	02.02.07.017-4	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	02.02.03.041-5	4,72
Pesquisa de Cistina na Urina	02.02.05.019-0	2,35
Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Dosagem de Colinesterase	02.02.01.030-9	4,23
Prova de Consumo de Protrombina	02.02.02.048-7	4,73
Pesquisa de Coproporfirina na Urinária	02.02.05.020-3	2,35
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Dosagem de Crioaglutinina	02.02.03.014-8	3,25
Pesquisa de Crioaglutininas	02.02.03.100-4	3,25
Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.042-3	19,73
Dosagem de Cortisol	02.02.06.013-6	13,11
Determinação de Curva Glicêmica Classica (5 Dosagens)	02.02.01.007-4	11,50
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Dosagem de Insulina	02.02.06.026-8	12,01
Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	02.02.01.004-0	4,17
Dosagem de Glicose -6-Fosfato Desidrogenase	02.02.01.048-1	4,23
Dosagem de Carbamazepina	02.02.07.015-8	20,16
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Pesquisa de Tripsina nas Fezes	02.02.04.016-0	1,90
Eletroforese de Lipoproteina	02.02.01.071-6	4,23
Eletroforese de Proteina	02.02.01.072-4	4,23
Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	02.02.03.044-0	3,25
Dosagem de Estercobilinogênio Fecal	02.02.04.001-1	1,90
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Dosagem de Estriol	02.02.06.017-9	10,35
Dosagem de Estrona	02.02.06.018-7	10,35
Identificação de Fragmentos de Helmitos	02.02.04.004-6	1,90
Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	02.02.05.013-0	4,26
Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	02.02.03.059-8	19,73
Dosagem de Fator IX	02.02.02.019-3	6,66
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00
Dosagem de Fator V	02.02.02.020-7	4,73
Dosagem de Fenol	02.02.07.023-9	2,35
Dosagem de Fibrinogênio	02.02.02.029-0	4,73
Pesquisa de Filária	02.02.02.043-6	3,14
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03

Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem de Fosfatase Alcalina no Esperma	02.02.09.009-4	11,16
Dosagem de Fração Prostática Fosfatase Ácida	02.02.01.044-9	2,31
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	02.02.01.033-3	4,23
Dosagem de Frutose no Esperma	02.02.09.011-6	11,16
Pesquisa de Frutose na Urina	02.02.05.023-8	2,35
Teste FTA-ABS IGG P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.112-8	4,72
Dosagem de Barbituratos	02.02.07.012-3	18,00
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Gasometria (PH PCH2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto base)	02.02.01.073-2	32,00
Pesquisa de Gordura Fecal	02.02.04.007-0	1,90
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	02.02.12.002-3	1,57
Teste de HAM (Hemólise Ácida)	02.02.02.053-3	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	02.02.03.028-8	19,74
Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	02.02.02.042-8	3,14
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Dosagem de Hemossiderina	02.02.02.033-9	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.084-9	19,73
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.095-4	19,73
Citologia para Herpesvírus	02.02.09.004-3	4,98
Cultura para Herpesvírus	02.02.08.010-2	4,98
Dosagem de 17-Hidroxicorticosteroides	02.02.06.006-3	7,03
Eletroforese de Hemoglobina	02.02.02.035-5	4,73
Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade a 37° C	02.02.02.031-2	3,14
Dosagem de Hemoglobina Glicosida	02.02.01.050-3	7,54
Pesquisa de Anticorpos contra Histoplasma	02.02.03.065-2	4,72
Pesquisa Homocistina na Urina	02.02.05.026-2	2,35
Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	02.02.06.022-5	7,71
Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	02.02.03.031-8	21,33
Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	02.02.03.025-3	11,50
Dosagem de Inibidor de C1 - Esterase	02.02.03.019-9	4,72
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Pesquisa de Lactose na Urina	02.02.05.027-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	02.02.03.086-5	4,72
Pesquisa de Leptospiras	02.02.08.022-6	3,22
Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	02.02.03.053-9	4,72
Dosagem de Lítio	02.02.07.025-5	2,58
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Magnésio	02.02.01.056-2	2,32
Pesquisa de Anticorpos Antiplasmódios	02.02.03.061-0	4,72
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Mercúrio	02.02.07.026-3	2,35
Dosagem de Meta-Hemoglobina	02.02.07.027-1	4,73
Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Contra o Vírus Epstein-Barr	02.02.03.073-3	3,25
Reação de Montenegro ID	02.02.03.110-1	3,25
Dosagem de Muco-proteínas	02.02.01.057-0	2,31
Dosagem de Paretormonio	02.02.06.027-6	43,12
Baciloscopia Direta para Baar	02.02.08.004-8	4,83
Pesquisa de Trofozoitas nas Fezes	02.02.04.017-8	1,90

Dosagem de Plasminogênio	02.02.02.034-7	4,73
Pesquisa de Porfobilinogênio na Urina	02.02.05.029-7	2,35
Dosagem de Prolactina	02.02.06.030-6	7,71
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Pesquisa de Cadeias Leves Kappa e Lambda	02.02.05.018-1	2,35
Prova de Diluição (Urina)	02.02.05.032-7	2,35
Teste de Estimulo de LH e FSH Após Gonadorrelina	02.02.06.042-0	12,01
Teste de Estímulo da Prolactina / TSH após TRH	02.02.06.040-3	12,01
Prova de Progressão Espermática (Cada)	02.02.09.028-0	11,16
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	02.02.03.008-3	10,64
Dosagem de Proteínas Totais	02.02.01.061-9	1,61
Pesquisa de Rotavirus nas Fezes	02.02.04.013-5	11,78
Dosagem de Renina	02.02.06.031-4	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	02.02.06.033-0	13,11
Pesquisa de Anticorpos Anti - Schistosomas	02.02.03.033-4	4,72
Dosagem de Ácido 5 - Hidroxi - Indol - Acético (Serotonina)	02.02.06.007-1	7,03
Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	02.02.06.032-2	15,35
Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos do Grupo A	02.02.08.019-6	4,98
Determinação de Sulfo-Hemoglobina	02.02.02.006-1	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Teste de Estímulo da Prolactina Após a Clorpromazina	02.02.06.041-1	12,01
Pesquisa de Hemoglobina S	02.02.02.044-4	3,14
Teste de Supressão do Cortisol Após a Dexametasona	02.02.06.044-6	12,01
Teste de Supressão do HGH Após a Glicose	02.02.06.045-4	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípidos	02.02.06.046-2	10,35
Dosagem de Testosterona Livre	02.02.06.035-7	13,11
Pesquisa de Tirosina na Urina	02.02.05.031-9	2,35
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Transferrina	02.02.01.066-0	4,23
Pesquisa de Treponema Palladium	02.02.08.023-4	3,22
Reação de Hemaglutinação (TPHA) P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.109-8	4,72
Dosagem de Tireoglobulina	02.02.06.036-5	15,35
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00
Dosagem de Benzodiazepínicos	02.02.07.013-1	18,00
Pesquisa de Fator Reumatóide (Waler-Rose)	02.02.03.101-2	4,72
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Dosagem de Androstenediona	02.02.06.011-0	10,35
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Cloreto	02.02.01.026-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70

Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	02.02.02.054-1	5,70
Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	02.02.12.009-0	10,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Cultura Para Baar	02.02.08.011-0	17,50
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (Dhea)	02.02.06.014-4	10,35
Dosagem de Dihidrotestoterona (Dht)	02.02.06.015-2	10,35
Pesquisa de Eosinófilos	02.02.04.006-2	1,90
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Cultura para Identificação de Fungos	02.02.08.013-7	17,50
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Pesquisa de Galactose na Urina	02.02.05.024-6	2,35
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Dosagem de Lipase	02.02.01.055-4	5,80
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Espermatozóides Após Vasectomia	02.02.09.026-4	11,16
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	02.02.04.014-3	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Proteínas Totais e Frações	02.02.01.062-7	4,00
Prova do Laço	02.02.02.050-9	3,14
Prova de Retração do Coagulo	02.02.02.049-5	3,14
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Dosagem de Testosterona	02.02.06.034-9	7,71
Tipagem Sanguínea ABO e outros Exames Hematológicos em possível Doador de Órgão	05.01.07.003-6	7,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Hemovida – Laboratório de Análises Clínicas Ltda ME

Avenida Sul Brasil, nº 468, Sala 1, bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 1695

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Dosagem de Acido Valproico	02.02.07.005-0	18,00
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Antígeno Carcionoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Dosagem de Calcitonina	02.02.06.012-8	12,01
Dosagem de Carboxi-Hemoglobina	02.02.07.016-6	4,73
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Prova de Consumo de Protrombina	02.02.02.048-7	4,73
Determinação de Curva Glicêmica Classica (5 Dosagens)	02.02.01.007-4	11,50
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Dosagem de Insulina	02.02.06.026-8	12,01
Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	02.02.01.004-0	4,17
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	02.02.05.013-0	4,26
Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	02.02.03.059-8	19,73
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	02.02.12.002-3	1,57
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Dosagem de Hemoglobina Glicosida	02.02.01.050-3	7,54
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Dosagem de Magnésio	02.02.01.056-2	2,32
Dosagem de Paretormonio	02.02.06.027-6	43,12
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	02.02.03.008-3	10,64
Dosagem de Proteínas Totais	02.02.01.061-9	1,61
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00

Pesquisa de Fator Reumatóide (Waalser-Rose)	02.02.03.101-2	4,72
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Dosagem de Lipase	02.02.01.055-4	5,80
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Proteínas Totais e Frações	02.02.01.062-7	4,00
Prova do Laço	02.02.02.050-9	3,14
Prova de Retração do Coagulo	02.02.02.049-5	3,14
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Bio Análises - Laboratório de Análises Clínicas Eireli

Avenida Sul Brasil, nº 583, Sala 2 – Policlínica Central, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 4834 / (49)3664 0851

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Dosagem de Citrato	02.02.05.008-4	11,16

Dosagem de Lactato	02.02.01.053-8	4,23
Dosagem de Acido Valproico	02.02.07.005-0	18,00
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Dosagem Ácido Delta - Aminolevulínico	02.02.07.001-8	2,35
Pesquisa de Fenil - Cetona na Urina	02.02.05.022-0	2,35
Dosagem de Ácido Hipúrico	02.02.07.002-6	2,35
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Ácido Metil - Hipúrico	02.02.07.004-2	2,35
Dosagem de Ácido Vanil Mandélico	02.02.01.013-9	10,35
Contagem de Addis	02.02.05.005-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado	02.02.03.057-1	19,73
Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	02.02.06.008-0	15,35
Dosagem de Alfa - 1- Glicoproteína Ácida	02.02.01.016-3	4,23
Dosagem de Amônia	02.02.01.019-8	4,04
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Dosagem de Aldosterona	02.02.06.009-8	10,35
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	02.02.03.062-8	19,73
Dosagem de 17 - Alfa - Hidroxiprogesterona	02.02.06.004-7	10,35
Dosagem Anticoagulante Circulante	02.02.02.016-9	4,73
Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides	02.02.03.046-6	17,50
Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Bacilo Diftérico	02.02.08.018-8	3,22
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos Antigliadina (Glúten) IGG IGM e IGA	02.02.03.049-0	19,73
Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	02.02.03.055-5	19,73
Pesquisa de Haemophilus Ducrey	02.02.08.020-0	3,22
Pesquisa Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria	02.02.05.017-3	2,35
Pesquisa Anticorpos Antibrucelas	02.02.03.040-7	4,72
Dosagem de Calcitonina	02.02.06.012-8	12,01
Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	02.02.01.002-3	2,31
Dosagem de Carboxi-Hemoglobina	02.02.07.016-6	4,73
Pesquisa de Células Le	02.02.02.041-0	4,73
Dosagem de 17 Cetosteróides Totais	02.02.06.005-5	7,03
Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.104-7	11,50
Dosagem de Chumbo	02.02.07.017-4	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	02.02.03.041-5	4,72
Pesquisa de Cistina na Urina	02.02.05.019-0	2,35
Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Dosagem de Colinesterase	02.02.01.030-9	4,23
Prova de Consumo de Protrombina	02.02.02.048-7	4,73
Pesquisa de Coproporfirina na Urinária	02.02.05.020-3	2,35
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Dosagem de Crioaglutinina	02.02.03.014-8	3,25
Pesquisa de Crioaglutininas	02.02.03.100-4	3,25
Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.042-3	19,73
Dosagem de Cortisol	02.02.06.013-6	13,11

Determinação de Curva Glicêmica Classica (5 Dosagens)	02.02.01.007-4	11,50
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Dosagem de Insulina	02.02.06.026-8	12,01
Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	02.02.01.004-0	4,17
Dosagem de Glicose -6-Fosfato Desidrogenase	02.02.01.048-1	4,23
Dosagem de Carbamazepina	02.02.07.015-8	20,16
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Pesquisa de Tripsina nas Fezes	02.02.04.016-0	1,90
Eletroforese de Lipoproteína	02.02.01.071-6	4,23
Eletroforese de Proteína	02.02.01.072-4	4,23
Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	02.02.03.044-0	3,25
Dosagem de Esterco-bilinogênio Fecal	02.02.04.001-1	1,90
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Dosagem de Estriol	02.02.06.017-9	10,35
Dosagem de Estrona	02.02.06.018-7	10,35
Identificação de Fragmentos de Helminthos	02.02.04.004-6	1,90
Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	02.02.05.013-0	4,26
Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	02.02.03.059-8	19,73
Dosagem de Fator IX	02.02.02.019-3	6,66
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00
Dosagem de Fator V	02.02.02.020-7	4,73
Dosagem de Fenol	02.02.07.023-9	2,35
Dosagem de Fibrinogênio	02.02.02.029-0	4,73
Pesquisa de Filária	02.02.02.043-6	3,14
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem de Fosfatase Alcalina no Esperma	02.02.09.009-4	11,16
Dosagem de Fração Prostática Fosfatase Ácida	02.02.01.044-9	2,31
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	02.02.01.033-3	4,23
Dosagem de Frutose no Esperma	02.02.09.011-6	11,16
Pesquisa de Frutose na Urina	02.02.05.023-8	2,35
Teste FTA-ABS IGG P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.112-8	4,72
Dosagem de Barbituratos	02.02.07.012-3	18,00
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Gasometria (PH PCH2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto base)	02.02.01.073-2	32,00
Pesquisa de Gordura Fecal	02.02.04.007-0	1,90
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	02.02.12.002-3	1,57
Teste de HAM (Hemólise Ácida)	02.02.02.053-3	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	02.02.03.028-8	19,74
Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	02.02.02.042-8	3,14
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Dosagem de Hemossiderina	02.02.02.033-9	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.084-9	19,73
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.095-4	19,73
Citologia para Herpesvírus	02.02.09.004-3	4,98
Cultura para Herpesvirus	02.02.08.010-2	4,98
Dosagem de 17-Hidrocorticosteroides	02.02.06.006-3	7,03
Eletroforese de Hemoglobina	02.02.02.035-5	4,73
Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade a 37º C	02.02.02.031-2	3,14

Dosagem de Hemoglobina Glicosida	02.02.01.050-3	7,54
Pesquisa de Anticorpos contra Histoplasma	02.02.03.065-2	4,72
Pesquisa Homocistina na Urina	02.02.05.026-2	2,35
Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	02.02.06.022-5	7,71
Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	02.02.03.031-8	21,33
Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	02.02.03.025-3	11,50
Dosagem de Inibidor de C1 - Esterase	02.02.03.019-9	4,72
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Pesquisa de Lactose na Urina	02.02.05.027-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	02.02.03.086-5	4,72
Pesquisa de Leptospiras	02.02.08.022-6	3,22
Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	02.02.03.053-9	4,72
Dosagem de Lítio	02.02.07.025-5	2,58
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Magnésio	02.02.01.056-2	2,32
Pesquisa de Anticorpos Antiplasmódios	02.02.03.061-0	4,72
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Mercúrio	02.02.07.026-3	2,35
Dosagem de Meta-Hemoglobina	02.02.07.027-1	4,73
Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Contra o Vírus Epstein-Barr	02.02.03.073-3	3,25
Reação de Montenegro ID	02.02.03.110-1	3,25
Dosagem de Muco-proteínas	02.02.01.057-0	2,31
Dosagem de Paretormonio	02.02.06.027-6	43,12
Baciloscopia Direta para Baar	02.02.08.004-8	4,83
Pesquisa de Trofozoitas nas Fezes	02.02.04.017-8	1,90
Dosagem de Plasminogênio	02.02.02.034-7	4,73
Pesquisa de Porfobilinogênio na Urina	02.02.05.029-7	2,35
Dosagem de Prolactina	02.02.06.030-6	7,71
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Pesquisa de Cadeias Leves Kappa e Lambda	02.02.05.018-1	2,35
Prova de Diluição (Urina)	02.02.05.032-7	2,35
Teste de Estimulo de LH e FSH Após Gonadorrelina	02.02.06.042-0	12,01
Teste de Estímulo da Prolactina / TSH após TRH	02.02.06.040-3	12,01
Prova de Progressão Espermática (Cada)	02.02.09.028-0	11,16
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	02.02.03.008-3	10,64
Dosagem de Proteínas Totais	02.02.01.061-9	1,61
Pesquisa de Rotavirus nas Fezes	02.02.04.013-5	11,78
Dosagem de Renina	02.02.06.031-4	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	02.02.06.033-0	13,11
Pesquisa de Anticorpos Anti - Schistosomas	02.02.03.033-4	4,72
Dosagem de Ácido 5 - Hidroxi - Indol - Acético (Serotonina)	02.02.06.007-1	7,03
Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	02.02.06.032-2	15,35
Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos do Grupo A	02.02.08.019-6	4,98
Determinação de Sulfo-Hemoglobina	02.02.02.006-1	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Teste de Estímulo da Prolactina Após a Clorpromazina	02.02.06.041-1	12,01
Pesquisa de Hemoglobina S	02.02.02.044-4	3,14
Teste de Supressão do Cortisol Após a Dexametasona	02.02.06.044-6	12,01
Teste de Supressão do HGH Após a Glicose	02.02.06.045-4	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípido	02.02.06.046-2	10,35

Dosagem de Testosterona Livre	02.02.06.035-7	13,11
Pesquisa de Tirosina na Urina	02.02.05.031-9	2,35
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Transferrina	02.02.01.066-0	4,23
Pesquisa de Treponema Palladium	02.02.08.023-4	3,22
Reação de Hemaglutinação (TPHA) P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.109-8	4,72
Dosagem de Tireoglobulina	02.02.06.036-5	15,35
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00
Dosagem de Benzodiazepínicos	02.02.07.013-1	18,00
Pesquisa de Fator Reumatóide (Waalser-Rose)	02.02.03.101-2	4,72
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Dosagem de Androstenediona	02.02.06.011-0	10,35
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Cloreto	02.02.01.026-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	02.02.02.054-1	5,70
Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	02.02.12.009-0	10,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Cultura Para Baar	02.02.08.011-0	17,50
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (Dhea)	02.02.06.014-4	10,35
Dosagem de Dihidrotestoterona (Dht)	02.02.06.015-2	10,35
Pesquisa de Eosinófilos	02.02.04.006-2	1,90
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Cultura para Identificação de Fungos	02.02.08.013-7	17,50
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Pesquisa de Galactose na Urina	02.02.05.024-6	2,35
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Dosagem de Lipase	02.02.01.055-4	5,80
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Espermatozóides Após Vasectomia	02.02.09.026-4	11,16
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90

Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	02.02.04.014-3	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Proteínas Totais e Frações	02.02.01.062-7	4,00
Prova do Laço	02.02.02.050-9	3,14
Prova de Retração do Coagulo	02.02.02.049-5	3,14
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Dosagem de Testosterona	02.02.06.034-9	7,71
Tipagem Sanguínea ABO e outros Exames Hematológicos em possível Doador de Órgão	05.01.07.003-6	7,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Laboratório de Citologia Clínica Dannebrock Ltda

Avenida Getúlio Vargas, nº 100, bairro Centro
89.900-000 São Miguel do Oeste/SC
FONE: (49)3622 2452

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Dosagem de Citrato	02.02.05.008-4	11,16
Dosagem de Lactato	02.02.01.053-8	4,23
Dosagem de Acido Valproico	02.02.07.005-0	18,00
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Dosagem Ácido Delta - Aminolevulínico	02.02.07.001-8	2,35
Pesquisa de Fenil - Cetona na Urina	02.02.05.022-0	2,35
Dosagem de Ácido Hipúrico	02.02.07.002-6	2,35
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Ácido Metil - Hipúrico	02.02.07.004-2	2,35
Dosagem de Ácido Vanil Mandélico	02.02.01.013-9	10,35
Contagem de Addis	02.02.05.005-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado	02.02.03.057-1	19,73
Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	02.02.06.008-0	15,35
Dosagem de Alfa - 1- Glicoproteína Ácida	02.02.01.016-3	4,23
Dosagem de Amônia	02.02.01.019-8	4,04
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Dosagem de Aldosterona	02.02.06.009-8	10,35
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	02.02.03.062-8	19,73
Dosagem de 17 - Alfa - Hidroxiprogesterona	02.02.06.004-7	10,35
Dosagem Anticoagulante Circulante	02.02.02.016-9	4,73
Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides	02.02.03.046-6	17,50
Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33

Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Bacilo Diftérico	02.02.08.018-8	3,22
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos Antigliadina (Glúten) IGG IGM e IGA	02.02.03.049-0	19,73
Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	02.02.03.055-5	19,73
Pesquisa de Haemophilus Ducrey	02.02.08.020-0	3,22
Pesquisa Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria	02.02.05.017-3	2,35
Pesquisa Anticorpos Antibrucelas	02.02.03.040-7	4,72
Dosagem de Calcitonina	02.02.06.012-8	12,01
Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	02.02.01.002-3	2,31
Dosagem de Carboxi-Hemoglobina	02.02.07.016-6	4,73
Pesquisa de Células Le	02.02.02.041-0	4,73
Dosagem de 17 Cetosteróides Totais	02.02.06.005-5	7,03
Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.104-7	11,50
Dosagem de Chumbo	02.02.07.017-4	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	02.02.03.041-5	4,72
Pesquisa de Cistina na Urina	02.02.05.019-0	2,35
Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Dosagem de Colinesterase	02.02.01.030-9	4,23
Prova de Consumo de Protrombina	02.02.02.048-7	4,73
Pesquisa de Coproporfirina na Urinária	02.02.05.020-3	2,35
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Dosagem de Crioaglutinina	02.02.03.014-8	3,25
Pesquisa de Crioaglutininas	02.02.03.100-4	3,25
Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.042-3	19,73
Dosagem de Cortisol	02.02.06.013-6	13,11
Determinação de Curva Glicêmica Classica (5 Dosagens)	02.02.01.007-4	11,50
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Dosagem de Insulina	02.02.06.026-8	12,01
Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	02.02.01.004-0	4,17
Dosagem de Glicose -6-Fosfato Desidrogenase	02.02.01.048-1	4,23
Dosagem de Carbamazepina	02.02.07.015-8	20,16
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Pesquisa de Tripsina nas Fezes	02.02.04.016-0	1,90
Eletroforese de Lipoproteína	02.02.01.071-6	4,23
Eletroforese de Proteína	02.02.01.072-4	4,23
Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	02.02.03.044-0	3,25
Dosagem de Estercobilinogênio Fecal	02.02.04.001-1	1,90
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Dosagem de Estriol	02.02.06.017-9	10,35
Dosagem de Estrona	02.02.06.018-7	10,35
Identificação de Fragmentos de Helminthos	02.02.04.004-6	1,90
Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	02.02.05.013-0	4,26
Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	02.02.03.059-8	19,73
Dosagem de Fator IX	02.02.02.019-3	6,66
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00
Dosagem de Fator V	02.02.02.020-7	4,73
Dosagem de Fenol	02.02.07.023-9	2,35
Dosagem de Fibrinogênio	02.02.02.029-0	4,73

Pesquisa de Filária	02.02.02.043-6	3,14
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem de Fosfatase Alcalina no Esperma	02.02.09.009-4	11,16
Dosagem de Fração Prostática Fosfatase Ácida	02.02.01.044-9	2,31
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	02.02.01.033-3	4,23
Dosagem de Frutose no Esperma	02.02.09.011-6	11,16
Pesquisa de Frutose na Urina	02.02.05.023-8	2,35
Teste FTA-ABS IGG P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.112-8	4,72
Dosagem de Barbituratos	02.02.07.012-3	18,00
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Gasometria (PH PCH2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto base)	02.02.01.073-2	32,00
Pesquisa de Gordura Fecal	02.02.04.007-0	1,90
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	02.02.12.002-3	1,57
Teste de HAM (Hemólise Ácida)	02.02.02.053-3	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	02.02.03.028-8	19,74
Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	02.02.02.042-8	3,14
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Dosagem de Hemossiderina	02.02.02.033-9	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.084-9	19,73
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.095-4	19,73
Citologia para Herpesvírus	02.02.09.004-3	4,98
Cultura para Herpesvirus	02.02.08.010-2	4,98
Dosagem de 17-Hidroxicorticosteroides	02.02.06.006-3	7,03
Eletroforese de Hemoglobina	02.02.02.035-5	4,73
Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade a 37º C	02.02.02.031-2	3,14
Dosagem de Hemoglobina Glicosilda	02.02.01.050-3	7,54
Pesquisa de Anticorpos contra Histoplasma	02.02.03.065-2	4,72
Pesquisa Homocistina na Urina	02.02.05.026-2	2,35
Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	02.02.06.022-5	7,71
Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	02.02.03.031-8	21,33
Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	02.02.03.025-3	11,50
Dosagem de Inibidor de C1 - Esterase	02.02.03.019-9	4,72
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Pesquisa de Lactose na Urina	02.02.05.027-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	02.02.03.086-5	4,72
Pesquisa de Leptospiras	02.02.08.022-6	3,22
Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	02.02.03.053-9	4,72
Dosagem de Litio	02.02.07.025-5	2,58
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Magnésio	02.02.01.056-2	2,32
Pesquisa de Anticorpos Antiplasmódios	02.02.03.061-0	4,72
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Mercúrio	02.02.07.026-3	2,35
Dosagem de Meta-Hemoglobina	02.02.07.027-1	4,73
Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Contra o Vírus Epstein-Barr	02.02.03.073-3	3,25
Reação de Montenegro ID	02.02.03.110-1	3,25
Dosagem de Muco-proteínas	02.02.01.057-0	2,31
Dosagem de Paretormonio	02.02.06.027-6	43,12

Baciloscopia Direta para Baar	02.02.08.004-8	4,83
Pesquisa de Trofozoítas nas Fezes	02.02.04.017-8	1,90
Dosagem de Plasminogênio	02.02.02.034-7	4,73
Pesquisa de Porfobilinogênio na Urina	02.02.05.029-7	2,35
Dosagem de Prolactina	02.02.06.030-6	7,71
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Pesquisa de Cadeias Leves Kappa e Lambda	02.02.05.018-1	2,35
Prova de Diluição (Urina)	02.02.05.032-7	2,35
Teste de Estimulo de LH e FSH Após Gonadorrelina	02.02.06.042-0	12,01
Teste de Estímulo da Prolactina / TSH após TRH	02.02.06.040-3	12,01
Prova de Progressão Espermática (Cada)	02.02.09.028-0	11,16
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	02.02.03.008-3	10,64
Dosagem de Proteínas Totais	02.02.01.061-9	1,61
Pesquisa de Rotavirus nas Fezes	02.02.04.013-5	11,78
Dosagem de Renina	02.02.06.031-4	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	02.02.06.033-0	13,11
Pesquisa de Anticorpos Anti - Schistosomas	02.02.03.033-4	4,72
Dosagem de Ácido 5 - Hidroxi - Indol - Acético (Serotonina)	02.02.06.007-1	7,03
Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	02.02.06.032-2	15,35
Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos do Grupo A	02.02.08.019-6	4,98
Determinação de Sulfo-Hemoglobina	02.02.02.006-1	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Teste de Estímulo da Prolactina Após a Clorpromazina	02.02.06.041-1	12,01
Pesquisa de Hemoglobina S	02.02.02.044-4	3,14
Teste de Supressão do Cortisol Após a Dexametasona	02.02.06.044-6	12,01
Teste de Supressão do HGH Após a Glicose	02.02.06.045-4	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípidos	02.02.06.046-2	10,35
Dosagem de Testosterona Livre	02.02.06.035-7	13,11
Pesquisa de Tirosina na Urina	02.02.05.031-9	2,35
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Transferrina	02.02.01.066-0	4,23
Pesquisa de Treponema Palladium	02.02.08.023-4	3,22
Reação de Hemaglutinação (TPHA) P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.109-8	4,72
Dosagem de Tireoglobulina	02.02.06.036-5	15,35
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00
Dosagem de Benzodiazepínicos	02.02.07.013-1	18,00
Pesquisa de Fator Reumatóide (Waler-Rose)	02.02.03.101-2	4,72
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Dosagem de Androstenediona	02.02.06.011-0	10,35
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00

Dosagem de Cloreto	02.02.01.026-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	02.02.02.054-1	5,70
Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	02.02.12.009-0	10,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Cultura Para Baar	02.02.08.011-0	17,50
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (Dhea)	02.02.06.014-4	10,35
Dosagem de Dihidrotestoterona (Dht)	02.02.06.015-2	10,35
Pesquisa de Eosinófilos	02.02.04.006-2	1,90
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Cultura para Identificação de Fungos	02.02.08.013-7	17,50
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Pesquisa de Galactose na Urina	02.02.05.024-6	2,35
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Dosagem de Lipase	02.02.01.055-4	5,80
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Espermatozóides Após Vasectomia	02.02.09.026-4	11,16
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	02.02.04.014-3	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Proteínas Totais e Frações	02.02.01.062-7	4,00
Prova do Laço	02.02.02.050-9	3,14
Prova de Retração do Coagulo	02.02.02.049-5	3,14
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Dosagem de Testosterona	02.02.06.034-9	7,71
Tipagem Sanguínea ABO e outros Exames Hematológicos em possível Doador de Órgão	05.01.07.003-6	7,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades

Rua Princesa Isabel, nº 357, bairro Centro

89.868-000 Saudades – SC

FONE: (49)3334 0106 / (49)3334 0146

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Determinação de Curva Glicêmica Classica (5 Dosagens)	02.02.01.007-4	11,50
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	02.02.01.004-0	4,17
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	02.02.01.033-3	4,23
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Pesquisa de Eosinófilos	02.02.04.006-2	1,90
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Espermatozóides Após Vasectomia	02.02.09.026-4	11,16
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	02.02.04.014-3	2,90
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Tipagem Sanguínea ABO e outros Exames Hematológicos em possível Doador de Órgão	05.01.07.003-6	7,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80

Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00

Marcos A. Fedrigo - EPP

Avenida Santa Catarina, nº 954, Sala 101, bairro Centro

89.885-000 São Carlos/SC

FONE: (49)3325 4232

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	02.02.03.062-8	19,73
Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	02.02.03.055-5	19,73
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Dosagem de Cortisol	02.02.06.013-6	13,11
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Dosagem de Carbamazepina	02.02.07.015-8	20,16
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Dosagem de Estriol	02.02.06.017-9	10,35
Dosagem de Estrona	02.02.06.018-7	10,35
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Dosagem de Hemoglobina Glicosilda	02.02.01.050-3	7,54
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Paretormonio	02.02.06.027-6	43,12
Dosagem de Prolactina	02.02.06.030-6	7,71
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	02.02.06.032-2	15,35
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00

Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Tipagem Sanguínea ABO e outros Exames Hematológicos em possível Doador de Órgão	05.01.07.003-6	7,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Laboratório de Análises Clínicas Jahnel & Becker Ltda

Rua Benjamin Constant, nº 863, Sala 2, bairro Centro

89.890-000 Cunha Porã – SC

FONE: (49)3646 1491

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Prova de Consumo de Protrombina	02.02.02.048-7	4,73
Determinação de Curva Glicêmica Classica (5 Dosagens)	02.02.01.007-4	11,50
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	02.02.01.004-0	4,17
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Pesquisa de Gordura Fecal	02.02.04.007-0	1,90
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	02.02.12.002-3	1,57
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14

Pesquisa de Trofozoítas nas Fezes	02.02.04.017-8	1,90
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Pesquisa de Fator Reumatóide (Waalser-Rose)	02.02.03.101-2	4,72
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Pesquisa de Eosinófilos	02.02.04.006-2	1,90
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Cultura para Identificação de Fungos	02.02.08.013-7	17,50
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Espermatozóides Após Vasectomia	02.02.09.026-4	11,16
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Prova do Laço	02.02.02.050-9	3,14
Prova de Retração do Coagulo	02.02.02.049-5	3,14
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Tipagem Sanguínea ABO e outros Exames Hematológicos em possível Doador de Órgão	05.01.07.003-6	7,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicérides	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Dosagem de Citrato	02.02.05.008-4	11,16
Dosagem de Lactato	02.02.01.053-8	4,23
Dosagem de Acido Valproico	02.02.07.005-0	18,00
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Dosagem Ácido Delta - Aminolevulínico	02.02.07.001-8	2,35
Pesquisa de Fenil - Cetona na Urina	02.02.05.022-0	2,35
Dosagem de Ácido Hipúrico	02.02.07.002-6	2,35

Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Ácido Metil - Hipúrico	02.02.07.004-2	2,35
Dosagem de Ácido Vanil Mandélico	02.02.01.013-9	10,35
Contagem de Addis	02.02.05.005-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado	02.02.03.057-1	19,73
Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	02.02.06.008-0	15,35
Dosagem de Alfa - 1- Glicoproteína Ácida	02.02.01.016-3	4,23
Dosagem de Amônia	02.02.01.019-8	4,04
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Dosagem de Aldosterona	02.02.06.009-8	10,35
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	02.02.03.062-8	19,73
Dosagem de 17 - Alfa - Hidroxiprogesterona	02.02.06.004-7	10,35
Dosagem Anticoagulante Circulante	02.02.02.016-9	4,73
Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides	02.02.03.046-6	17,50
Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Bacilo Diftérico	02.02.08.018-8	3,22
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos Antigliadina (Glúten) IGG IGM e IGA	02.02.03.049-0	19,73
Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	02.02.03.055-5	19,73
Pesquisa de Haemophilus Ducrey	02.02.08.020-0	3,22
Pesquisa Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria	02.02.05.017-3	2,35
Pesquisa Anticorpos Antibrucelas	02.02.03.040-7	4,72
Dosagem de Calcitonina	02.02.06.012-8	12,01
Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	02.02.01.002-3	2,31
Dosagem de Carboxi-Hemoglobina	02.02.07.016-6	4,73
Pesquisa de Células Le	02.02.02.041-0	4,73
Dosagem de 17 Cetosteróides Totais	02.02.06.005-5	7,03
Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.104-7	11,50
Dosagem de Chumbo	02.02.07.017-4	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	02.02.03.041-5	4,72
Pesquisa de Cistina na Urina	02.02.05.019-0	2,35
Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Dosagem de Colinesterase	02.02.01.030-9	4,23
Pesquisa de Coproporfirina na Urinária	02.02.05.020-3	2,35
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Dosagem de Crioaglutinina	02.02.03.014-8	3,25
Pesquisa de Crioaglutininas	02.02.03.100-4	3,25
Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.042-3	19,73
Dosagem de Cortisol	02.02.06.013-6	13,11
Dosagem de Insulina	02.02.06.026-8	12,01
Dosagem de Glicose -6-Fosfato Desidrogenase	02.02.01.048-1	4,23
Dosagem de Carbamazepina	02.02.07.015-8	20,16
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76

Pesquisa de Tripsina nas Fezes	02.02.04.016-0	1,90
Eletroforese de Lipoproteína	02.02.01.071-6	4,23
Eletroforese de Proteína	02.02.01.072-4	4,23
Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	02.02.03.044-0	3,25
Dosagem de Esterco-bilinogênio Fecal	02.02.04.001-1	1,90
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Dosagem de Estriol	02.02.06.017-9	10,35
Dosagem de Estrona	02.02.06.018-7	10,35
Identificação de Fragmentos de Helmintos	02.02.04.004-6	1,90
Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	02.02.05.013-0	4,26
Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	02.02.03.059-8	19,73
Dosagem de Fator IX	02.02.02.019-3	6,66
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00
Dosagem de Fator V	02.02.02.020-7	4,73
Dosagem de Fenol	02.02.07.023-9	2,35
Dosagem de Fibrinogênio	02.02.02.029-0	4,73
Pesquisa de Filária	02.02.02.043-6	3,14
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem de Fosfatase Alcalina no Esperma	02.02.09.009-4	11,16
Dosagem de Fração Prostática Fosfatase Ácida	02.02.01.044-9	2,31
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	02.02.01.033-3	4,23
Dosagem de Frutose no Esperma	02.02.09.011-6	11,16
Pesquisa de Frutose na Urina	02.02.05.023-8	2,35
Teste FTA-ABS IGG P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.112-8	4,72
Dosagem de Barbituratos	02.02.07.012-3	18,00
Gasometria (PH PCH2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto base)	02.02.01.073-2	32,00
Teste de HAM (Hemólise Ácida)	02.02.02.053-3	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	02.02.03.028-8	19,74
Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	02.02.02.042-8	3,14
Dosagem de Hemossiderina	02.02.02.033-9	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.084-9	19,73
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.095-4	19,73
Citologia para Herpesvírus	02.02.09.004-3	4,98
Cultura para Herpesvirus	02.02.08.010-2	4,98
Dosagem de 17-Hidroxicorticosteroides	02.02.06.006-3	7,03
Eletroforese de Hemoglobina	02.02.02.035-5	4,73
Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade a 37° C	02.02.02.031-2	3,14
Dosagem de Hemoglobina Glicosilda	02.02.01.050-3	7,54
Pesquisa de Anticorpos contra Histoplasma	02.02.03.065-2	4,72
Pesquisa Homocistina na Urina	02.02.05.026-2	2,35
Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	02.02.06.022-5	7,71
Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	02.02.03.031-8	21,33
Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	02.02.03.025-3	11,50
Dosagem de Inibidor de C1 - Esterase	02.02.03.019-9	4,72
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73

Pesquisa de Lactose na Urina	02.02.05.027-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	02.02.03.086-5	4,72
Pesquisa de Leptospiras	02.02.08.022-6	3,22
Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	02.02.03.053-9	4,72
Dosagem de Litio	02.02.07.025-5	2,58
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Magnésio	02.02.01.056-2	2,32
Pesquisa de Anticorpos Antiplasmódios	02.02.03.061-0	4,72
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Mercúrio	02.02.07.026-3	2,35
Dosagem de Meta-Hemoglobina	02.02.07.027-1	4,73
Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Contra o Vírus Epstein-Barr	02.02.03.073-3	3,25
Reação de Montenegro ID	02.02.03.110-1	3,25
Dosagem de Muco-proteínas	02.02.01.057-0	2,31
Dosagem de Paretormonio	02.02.06.027-6	43,12
Baciloscopia Direta para Baar	02.02.08.004-8	4,83
Dosagem de Plasminogênio	02.02.02.034-7	4,73
Pesquisa de Porfobilinogênio na Urina	02.02.05.029-7	2,35
Dosagem de Prolactina	02.02.06.030-6	7,71
Pesquisa de Cadeias Leves Kappa e Lambda	02.02.05.018-1	2,35
Prova de Diluição (Urina)	02.02.05.032-7	2,35
Teste de Estimulo de LH e FSH Após Gonadorrelina	02.02.06.042-0	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípido	02.02.06.046-2	7,71
Teste de Estímulo da Prolactina / TSH após TRH	02.02.06.040-3	12,01
Prova de Progressão Espermática (Cada)	02.02.09.028-0	11,16
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	02.02.03.008-3	10,64
Dosagem de Proteínas Totais	02.02.01.061-9	1,61
Pesquisa de Rotavirus nas Fezes	02.02.04.013-5	11,78
Dosagem de Renina	02.02.06.031-4	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	02.02.06.033-0	13,11
Pesquisa de Anticorpos Anti - Schistosomas	02.02.03.033-4	4,72
Dosagem de Ácido 5 - Hidroxi - Indol - Acético (Serotonina)	02.02.06.007-1	7,03
Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	02.02.06.032-2	15,35
Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos do Grupo A	02.02.08.019-6	4,98
Determinação de Sulfo-Hemoglobina	02.02.02.006-1	3,14
Teste de Estímulo da Prolactina Após a Clorpromazina	02.02.06.041-1	12,01
Pesquisa de Hemoglobina S	02.02.02.044-4	3,14
Teste de Supressão do Cortisol Após a Dexametasona	02.02.06.044-6	12,01
Teste de Supressão do HGH Após a Glicose	02.02.06.045-4	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípido	02.02.06.046-2	10,35
Dosagem de Testosterona Livre	02.02.06.035-7	13,11
Pesquisa de Tirosina na Urina	02.02.05.031-9	2,35
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Transferrina	02.02.01.066-0	4,23
Pesquisa de Treponema Palladium	02.02.08.023-4	3,22

Reação de Hemaglutinação (TPHA) P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.109-8	4,72
Dosagem de Tireoglobulina	02.02.06.036-5	15,35
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00
Dosagem de Benzodiazepínicos	02.02.07.013-1	18,00
Dosagem de Androstenediona	02.02.06.011-0	10,35
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Cloreto	02.02.01.026-0	4,00
Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	02.02.02.054-1	5,70
Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	02.02.12.009-0	10,00
Cultura Para Baar	02.02.08.011-0	17,50
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (Dhea)	02.02.06.014-4	10,35
Dosagem de Dihidrotestoterona (Dht)	02.02.06.015-2	10,35
Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides	02.02.03.046-6	17,50
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Pesquisa de Galactose na Urina	02.02.05.024-6	2,35
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Dosagem de Lipase	02.02.01.055-4	5,80
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	02.02.04.014-3	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Proteínas Totais e Frações	02.02.01.062-7	4,00
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Dosagem de Testosterona	02.02.06.034-9	7,71
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Laboratório de Análise Stertz & Friedrich Ltda - ME

Avenida Brasil, nº 497, Sala 1, Edifício Reuter, bairro Centro

89.868-000 Saudades/SC

FONE: (49)3334 0973

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	02.02.03.062-8	19,73
Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00

Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33
Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.084-9	19,73
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.095-4	19,73
Dosagem de Hemoglobina Glicosida	02.02.01.050-3	7,54
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Cloreto	02.02.01.026-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

Avenida XV de Novembro, nº 138, bairro Centro
89.600-000 Joaçaba/SC
FONE: (49)3522 0106

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Dosagem de Citrato	02.02.05.008-4	11,16
Dosagem de Lactato	02.02.01.053-8	4,23
Dosagem de Acido Valproico	02.02.07.005-0	18,00
Dosagem de Folato	02.02.01.040-6	18,00
Dosagem Ácido Delta - Aminolevulínico	02.02.07.001-8	2,35
Pesquisa de Fenil - Cetona na Urina	02.02.05.022-0	2,35
Dosagem de Ácido Hipúrico	02.02.07.002-6	2,35
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Ácido Metil - Hipúrico	02.02.07.004-2	2,35
Dosagem de Ácido Vanil Mandélico	02.02.01.013-9	10,35
Contagem de Addis	02.02.05.005-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado	02.02.03.057-1	19,73
Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	02.02.06.008-0	15,35
Dosagem de Alfa - 1- Glicoproteína Ácida	02.02.01.016-3	4,23
Dosagem de Amônia	02.02.01.019-8	4,04
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-A (RO)	02.02.03.035-0	21,33
Dosagem de Aldosterona	02.02.06.009-8	10,35
Pesquisa de Anticorpos Anti-SS-B (LA)	02.02.03.036-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	02.02.03.062-8	19,73
Dosagem de 17 - Alfa - Hidroxiprogesterona	02.02.06.004-7	10,35
Dosagem Anticoagulante Circulante	02.02.02.016-9	4,73
Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides	02.02.03.046-6	17,50
Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionário (CEA)	02.02.03.096-2	15,35
Pesquisa de Anticorpos contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti - HBS)	02.02.03.063-6	21,33
Pesquisa de Anticorpos Igm contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGM)	02.02.03.089-0	21,33
Pesquisa de Bacilo Diftérico	02.02.08.018-8	3,22
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus da Hepatite B (Anti-HBC-IGG)	02.02.03.078-4	21,33
Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	02.02.03.067-9	21,34
Pesquisa de Anticorpos Antigliadina (Glúten) IGG IGM e IGA	02.02.03.049-0	19,73
Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	02.02.03.055-5	19,73
Pesquisa de Haemophilus Ducrey	02.02.08.020-0	3,22
Pesquisa Beta-Mercapto-Lactato-Dissulfiduria	02.02.05.017-3	2,35
Pesquisa Anticorpos Antibrucelas	02.02.03.040-7	4,72
Dosagem de Calcitonina	02.02.06.012-8	12,01
Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	02.02.01.002-3	2,31
Dosagem de Carboxi-Hemoglobina	02.02.07.016-6	4,73
Pesquisa de Células Le	02.02.02.041-0	4,73
Dosagem de 17 Cetosteróides Totais	02.02.06.005-5	7,03
Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.104-7	11,50
Dosagem de Chumbo	02.02.07.017-4	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	02.02.03.074-1	13,35
Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	02.02.03.041-5	4,72
Pesquisa de Cistina na Urina	02.02.05.019-0	2,35

Clearance de Creatinina	02.02.05.002-5	4,04
Dosagem de Colinesterase	02.02.01.030-9	4,23
Prova de Consumo de Protrombina	02.02.02.048-7	4,73
Pesquisa de Coproporfirina na Urinária	02.02.05.020-3	2,35
Dosagem de Creatinofosfosquinase (CPK)	02.02.01.032-5	4,23
Dosagem de Crioaglutinina	02.02.03.014-8	3,25
Pesquisa de Crioaglutininas	02.02.03.100-4	3,25
Pesquisa de Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	02.02.03.042-3	19,73
Dosagem de Cortisol	02.02.06.013-6	13,11
Determinação de Curva Glicêmica Classica (5 Dosagens)	02.02.01.007-4	11,50
Antibiograma	02.02.08.001-3	4,98
Dosagem de Insulina	02.02.06.026-8	12,01
Determinação de Curva Glicêmica (2 Dosagens)	02.02.01.004-0	4,17
Dosagem de Glicose -6-Fosfato Desidrogenase	02.02.01.048-1	4,23
Dosagem de Carbamazepina	02.02.07.015-8	20,16
Dosagem de Hemoglobina	02.02.02.030-4	1,76
Pesquisa de Tripsina nas Fezes	02.02.04.016-0	1,90
Eletroforese de Lipoproteina	02.02.01.071-6	4,23
Eletroforese de Proteina	02.02.01.072-4	4,23
Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	02.02.03.044-0	3,25
Dosagem de Esterco-bilinogênio Fecal	02.02.04.001-1	1,90
Dosagem de Estradiol	02.02.06.016-0	7,71
Dosagem de Estriol	02.02.06.017-9	10,35
Dosagem de Estrona	02.02.06.018-7	10,35
Identificação de Fragmentos de Helmintos	02.02.04.004-6	1,90
Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	02.02.05.013-0	4,26
Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	02.02.03.059-8	19,73
Dosagem de Fator IX	02.02.02.019-3	6,66
Pesquisa de Fator RH (Inclui D Fraco)	02.02.12.008-2	7,00
Dosagem de Fator V	02.02.02.020-7	4,73
Dosagem de Fenol	02.02.07.023-9	2,35
Dosagem de Fibrinogênio	02.02.02.029-0	4,73
Pesquisa de Filária	02.02.02.043-6	3,14
Dosagem de Hormônio Folículo-Estimulante (FSH)	02.02.06.023-3	7,03
Pesquisa de Antígeno Carcinoembriogênico CEA	02.02.09.022-1	11,16
Dosagem de Fosfatase Alcalina no Esperma	02.02.09.009-4	11,16
Dosagem de Fração Prostática Fosfatase Ácida	02.02.01.044-9	2,31
Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração MB	02.02.01.033-3	4,23
Dosagem de Frutose no Esperma	02.02.09.011-6	11,16
Pesquisa de Frutose na Urina	02.02.05.023-8	2,35
Teste FTA-ABS IGG P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.112-8	4,72
Dosagem de Barbituratos	02.02.07.012-3	18,00
Dosagem Fosfatase Alcalina	02.02.01.042-2	2,31
Dosagem de Gama-Glutamil-Transferase (GAMA GT)	02.02.01.046-5	4,04
Gasometria (PH PCH2 PO2 Bicarbonato AS2 (Exceto base)	02.02.01.073-2	32,00
Pesquisa de Gordura Fecal	02.02.04.007-0	1,90
Determinação Direta e Reversa de Grupo ABO	02.02.12.002-3	1,57
Teste de HAM (Hemólise Ácida)	02.02.02.053-3	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.091-1	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Hepatite A (HAV-IGG)	02.02.03.080-6	21,33

Pesquisa de Antígeno e do Vírus da Hepatite B (HBEAG)	02.02.03.098-9	21,33
Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	02.02.03.028-8	19,74
Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	02.02.02.042-8	3,14
Hematócrito	02.02.02.037-1	3,14
Dosagem de Hemossiderina	02.02.02.033-9	3,14
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.084-9	19,73
Pesquisa de Anticorpos IGM Contra o Vírus Herpes Simples	02.02.03.095-4	19,73
Citologia para Herpesvírus	02.02.09.004-3	4,98
Cultura para Herpesvirus	02.02.08.010-2	4,98
Dosagem de 17-Hidroxicorticosteroides	02.02.06.006-3	7,03
Eletroforese de Hemoglobina	02.02.02.035-5	4,73
Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade a 37º C	02.02.02.031-2	3,14
Dosagem de Hemoglobina Glicosilda	02.02.01.050-3	7,54
Pesquisa de Anticorpos contra Histoplasma	02.02.03.065-2	4,72
Pesquisa Homocistina na Urina	02.02.05.026-2	2,35
Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	02.02.06.022-5	7,71
Pesquisa de Anticorpos Anti-HTLV-1 + HTLV-2	02.02.03.031-8	21,33
Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	02.02.03.025-3	11,50
Dosagem de Inibidor de C1 - Esterase	02.02.03.019-9	4,72
Dosagem de Imonoglobulina E (IGE)	02.02.03.016-4	10,63
Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	02.02.03.015-6	19,73
Pesquisa de Lactose na Urina	02.02.05.027-0	2,35
Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	02.02.03.086-5	4,72
Pesquisa de Leptospiras	02.02.08.022-6	3,22
Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	02.02.03.053-9	4,72
Dosagem de Litio	02.02.07.025-5	2,58
Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	02.02.06.024-1	7,03
Dosagem de Magnésio	02.02.01.056-2	2,32
Pesquisa de Anticorpos Antiplasmódios	02.02.03.061-0	4,72
Pesquisa de Alcaptona na Urina	02.02.05.015-7	2,35
Dosagem de Mercúrio	02.02.07.026-3	2,35
Dosagem de Meta-Hemoglobina	02.02.07.027-1	4,73
Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Contra o Vírus Epstein-Barr	02.02.03.073-3	3,25
Reação de Montenegro ID	02.02.03.110-1	3,25
Dosagem de Muco-proteínas	02.02.01.057-0	2,31
Dosagem de Paretormonio	02.02.06.027-6	43,12
Baciloscopia Direta para Baar	02.02.08.004-8	4,83
Pesquisa de Trofozoitas nas Fezes	02.02.04.017-8	1,90
Dosagem de Plasminogênio	02.02.02.034-7	4,73
Pesquisa de Porfobilinogênio na Urina	02.02.05.029-7	2,35
Dosagem de Prolactina	02.02.06.030-6	7,71
Dosagem de Proteína C Reativa	02.02.03.020-2	3,25
Pesquisa de Cadeias Leves Kappa e Lambda	02.02.05.018-1	2,35
Prova de Diluição (Urina)	02.02.05.032-7	2,35
Teste de Estimulo de LH e FSH Após Gonadorrelina	02.02.06.042-0	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípido	02.02.06.046-2	7,71
Teste de Estímulo da Prolactina / TSH após TRH	02.02.06.040-3	12,01
Prova de Progressão Espermática (Cada)	02.02.09.028-0	11,16
Dosagem de Progesterona	02.02.06.029-2	13,11
Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	02.02.03.008-3	10,64

Dosagem de Proteínas Totais	02.02.01.061-9	1,61
Pesquisa de Rotavirus nas Fezes	02.02.04.013-5	11,78
Dosagem de Renina	02.02.06.031-4	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Contra o Vírus da Rubéola	02.02.03.081-4	19,73
Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	02.02.06.033-0	13,11
Pesquisa de Anticorpos Anti - Schistosomas	02.02.03.033-4	4,72
Dosagem de Ácido 5 - Hidroxi - Indol - Acético (Serotonina)	02.02.06.007-1	7,03
Dosagem de Somatomedina C (IGF1)	02.02.06.032-2	15,35
Pesquisa de Estreptococos Beta-Hemolíticos do Grupo A	02.02.08.019-6	4,98
Determinação de Sulfo-Hemoglobina	02.02.02.006-1	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento -Duke	02.02.02.009-6	3,14
Determinação de Tempo de Trombina	02.02.02.012-6	3,14
Teste de Estímulo da Prolactina Após a Clorpromazina	02.02.06.041-1	12,01
Pesquisa de Hemoglobina S	02.02.02.044-4	3,14
Teste de Supressão do Cortisol Após a Dexametasona	02.02.06.044-6	12,01
Teste de Supressão do HGH Após a Glicose	02.02.06.045-4	12,01
Teste para Investigação do Diabetes Insípido	02.02.06.046-2	10,35
Dosagem de Testosterona Livre	02.02.06.035-7	13,11
Pesquisa de Tirosina na Urina	02.02.05.031-9	2,35
Dosagem de Tiroxina (T4)	02.02.06.037-3	7,03
Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	02.02.06.038-1	10,35
Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	02.02.03.076-8	21,33
Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	02.02.03.087-3	21,33
Dosagem de Transferrina	02.02.01.066-0	4,23
Pesquisa de Treponema Palladium	02.02.08.023-4	3,22
Reação de Hemaglutinação (TPHA) P/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.109-8	4,72
Dosagem de Tireoglobulina	02.02.06.036-5	15,35
Dosagem de Triiodotironina - T3	02.02.06.039-0	7,03
Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	02.02.06.025-0	7,03
Dosagem de Vitamina B12	02.02.01.070-8	18,00
Dosagem de Benzodiazepínicos	02.02.07.013-1	18,00
Pesquisa de Fator Reumatóide (Waalser-Rose)	02.02.03.101-2	4,72
Dosagem de Ácido Úrico	02.02.01.012-0	4,00
Dosagem de Amilase	02.02.01.018-0	4,00
Dosagem de Androstenediona	02.02.06.011-0	10,35
Cultura de Bactérias para Identificação	02.02.08.008-0	5,75
Anticorpos Anti-Hiv-1+ Hiv-2 (Elisa)	02.02.03.030-0	37,50
Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	02.02.03.047-4	5,75
Bacteroscopia (GRAM)	02.02.08.007-2	8,00
Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	02.02.01.020-1	4,00
Dosagem de Cálcio	02.02.01.021-0	4,00
Dosagem de Cloreto	02.02.01.026-0	4,00
Dosagem de Colesterol HDL	02.02.01.027-9	8,70
Dosagem de Colesterol LDL	02.02.01.028-7	11,50
Dosagem de Colesterol Total	02.02.01.029-5	4,00
Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	02.02.02.054-1	5,70
Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	02.02.12.009-0	10,00
Dosagem de Creatinina	02.02.01.031-7	4,00
Cultura Para Baar	02.02.08.011-0	17,50
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (Dhea)	02.02.06.014-4	10,35

Dosagem de Dihidrotestoterona (Dht)	02.02.06.015-2	10,35
Pesquisa de Eosinófilos	02.02.04.006-2	1,90
Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	02.02.02.036-3	3,14
Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozóides	02.02.03.046-6	17,50
Exame Microbiológico A Fresco do Conteúdo Cervico-Vaginal	02.11.04.003-7	8,00
Determinação de Fator Reumatóide	02.02.03.007-5	5,75
Dosagem de Fósforo	02.02.01.043-0	4,00
Contagem de Plaquetas	02.02.02.002-9	3,14
Cultura para Identificação de Fungos	02.02.08.013-7	17,50
Exame Microbiológico A Fresco (Direto)	02.02.08.014-5	8,00
Pesquisa de Galactose na Urina	02.02.05.024-6	2,35
Dosagem de Glicose	02.02.01.047-3	4,00
Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	02.02.06.021-7	17,50
Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica (Teste de Gravidez)	02.02.05.025-4	5,80
Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HBSAG)	02.02.03.097-0	21,33
Hemograma Completo	02.02.02.038-0	11,50
Leucograma	02.02.02.039-8	3,14
Dosagem de Lipase	02.02.01.055-4	5,80
Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	02.02.04.012-7	5,80
Pesquisa de Enteróbios Vermiculares (Oxiurus Oxiura)	02.02.04.005-4	4,00
Pesquisa de Espermatozóides Após Vasectomia	02.02.09.026-4	11,16
Pesquisa de Larvas nas Fezes	02.02.04.008-9	2,90
Pesquisa de Leocócitos nas Fezes	02.02.04.009-7	2,90
Pesquisa de Levedura nas Fezes	02.02.04.010-0	2,90
Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	02.02.04.014-3	2,90
Dosagem de Potássio	02.02.01.060-0	4,00
Dosagem de Proteínas Totais e Frações	02.02.01.062-7	4,00
Prova do Laço	02.02.02.050-9	3,14
Prova de Retração do Coagulo	02.02.02.049-5	3,14
Dosagem de Sódio	02.02.01.063-5	4,00
Determinação de Tempo de Coagulação	02.02.02.007-0	3,14
Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	02.02.02.010-0	4,73
Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativa (TTP Ativa)	02.02.02.013-4	4,00
Determinação de Tempo e Atividade da Protrombina (TAP)	02.02.02.014-2	4,00
Dosagem de Testosterona	02.02.06.034-9	7,71
Tipagem Sanguínea ABO e outros Exames Hematológicos em possível Doador de Órgão	05.01.07.003-6	7,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética (TGO)	02.02.01.064-3	4,00
Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica (TGP)	02.02.01.065-1	4,00
Dosagem de Triglicerídeos	02.02.01.067-8	5,80
Dosagem de Uréia	02.02.01.069-4	4,00
Teste VDRL p/ Diagnóstico da Sífilis	02.02.03.111-0	5,80
Determinação de Velocidade Hemossedimentação (Vhs)	02.02.02.015-0	4,00
Antígeno Prostático Específico (PSA)	02.02.03.010-5	35,00

ANATOMO PATOLÓGICO

Laboratório de Citologia Clínica Dannebrock Ltda

Avenida Getúlio Vargas, nº 100, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 2452

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Exame Citopatológico Cervico-Vaginal e Microflora	02.03.01.001-9	15,00

Laboratório de Análises Clínicas Jahnel & Becker Ltda

Rua Benjamin Constant, nº 863, Sala 2, bairro Centro

89.890-000 Cunha Porã – SC

FONE: (49)3646 1491

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Exame Anatomo-Patologico P/ Congelamento / Parafina (Exceto Colo Uterino) – Peça Cirúrgica	02.03.02.003-0	30,00
Exame de Citologia Oncotica (Exceto Cervico Vaginal)	02.03.01.003-5	30,00
Exame Citopatológico Hormonal Seriado (Mínimo 3 Coletas)	02.03.01.002-7	30,00
Exame Citopatológico Cervico-Vaginal e Microflora	02.03.01.001-9	15,00

Laboratório Citopreve Ltda

Rua Duque de Caxias, nº 585, Sala 05, bairro Centro

89.874-000 Marvailha – SC

FONE: (49)3664 2252

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Exame Anatomo-Patologico P/ Congelamento / Parafina (Exceto Colo Uterino) – Peça Cirúrgica	02.03.02.003-0	30,00
Exame de Citologia Oncotica (Exceto Cervico Vaginal)	02.03.01.003-5	30,00
Exame Citopatológico Hormonal Seriado (Mínimo 3 Coletas)	02.03.01.002-7	30,00
Exame Citopatológico Cervico-Vaginal e Microflora	02.03.01.001-9	15,00
Biópsia de Vulva	02.01.01.051-8	50,00
Biópsia de Vagina	02.01.01.050-0	50,00
Biópsia de Próstata	02.01.01.041-0	240,00

Laboratório de Patologia Concórdia Ltda - EPP

Avenida Getúlio Vargas, nº 88, Sala 05, bairro Centro

89.890-000 São Miguel do Oeste – SC

FONE: (49)3622 2342

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Exame Anatomo-Patologico P/ Congelamento / Parafina (Exceto Colo Uterino) – Peça Cirúrgica	02.03.02.003-0	30,00
Exame de Citologia Oncotica (Exceto Cervico Vaginal)	02.03.01.003-5	30,00
Exame Citopatológico Hormonal Seriado (Mínimo 3 Coletas)	02.03.01.002-7	30,00
Exame Citopatológico Cervico-Vaginal e Microflora	02.03.01.001-9	15,00

G. Pasteur Laboratório de Análises Clínicas e Patologia Ltda

Avenida XV de Novembro, nº 138, bairro Centro

89.600-000 Joaçaba/SC

FONE: (49)3522 0106

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Exame Anatomo-Patologico P/ Congelamento / Parafina (Exceto Colo Uterino) – Peça Cirúrgica	02.03.02.003-0	30,00
Exame de Citologia Oncotica (Exceto Cervico Vaginal)	02.03.01.003-5	30,00

Exame Citopatológico Hormonal Seriado (Mínimo 3 Coletas)	02.03.01.002-7	30,00
Exame Citopatológico Cervico-Vaginal e Microflora	02.03.01.001-9	15,00

CARDIOLOGIA

Humanitá Cardiologia S/S Ltda

Dr. Elinton Alessandro Menegon

Dr. Keilor Patta Butzke

Rua Guilherme José Missen, 165 – Ed. Centro Clínico Casa Vita, Sala 502

89.814-210 São Miguel do Oeste – SC

FONE: (49)3622 0638 / (49)3622 8381

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	45,00
Ecocardiografia Transtorácica	02.05.01.003-2	213,00
Teste de Esforço / Teste Ergométrico	02.11.02.006-0	166,00

NEP – Núcleo Especializado de Pediatria (crianças e adolescentes)

Dr. Rafael Queiroz dos Santos

Avenida Porto Alegre, 427 D, Edifício Lazio Executivo, Sala 1001, 10º Andar, bairro Centro

89.802-130 Chapecó - SC

FONE: (49)3304 0895 / (49)3304 0896

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	45,00
Ecocardiografia Transtorácica	02.05.01.003-2	213,00

Clinicardio Serviços Médicos S/S Ltda

Dr. Ronaldo José Guerra

Avenida Recife, 1881, Sala 310, Centro Médico Santo Antônio, Bairro Santo Antônio

89.870-000 Pinhalzinho – SC

FONE: (49)3366 3071 / (49)3366 1371

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	45,00
Ecocardiografia Transtorácica	02.05.01.003-2	213,00
Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilaterais – Carótidas e Vértebras	90115	220,00
Teste de Esforço / Teste Ergométrico	02.11.02.006-0	166,00

CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda

Dr. Rodrigo Assmann de Oliveira

Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 430 O, Bairro Centro

89.802-010 Chapecó – SC

FONE: (49)3311 2700

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Doppler Colorido de Vasos (até 3 vasos)	02.05.01.004-0	120,00
Doppler Colorido de Vasos Cervicais Arteriais Bilaterais – Carótidas e Vértebras	90115	220,00

Dr. Evandro da Silva Nicola

Avenida Sul Brasil, nº 565, Sala 1, Centro
89.874-000 Maravilha-SC
FONE: (49)3664 0375

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	45,00
Ecocardiografia Transtorácica	02.05.01.003-2	213,00
Holter - Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas (3 Canais)	02.11.02.004-4	80,00
Mapa - Monitoramento Ambulatorial de Pressão Arterial (24 horas)	02.11.02.005-2	60,00
Teste de Esforço / Teste Ergométrico	02.11.02.006-0	166,00

Cardiovital Clínica Cardiológica Ltda**Dra. Vanessa de Costa**

Avenida Sul Brasil, 570, Sala 308, Edifício Dubai, Centro
89.874-000 Maravilha – SC
FONE: (49)3664 1675

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Eletrocardiograma	02.11.02.003-6	45,00
Ecocardiografia Transtorácica	02.05.01.003-2	213,00
Holter - Monitoramento pelo Sistema Holter 24 horas (3 Canais)	02.11.02.004-4	80,00
Mapa - Monitoramento Ambulatorial de Pressão Arterial (24 horas)	02.11.02.005-2	60,00
Teste de Esforço / Teste Ergométrico	02.11.02.006-0	166,00

DERMATOLOGIA**G. Pasteur Laboratório de Análises Clínicas e Patologia Ltda****Dr. Osmar Damasceno Ribeiro**

Avenida XV de Novembro, nº 138, bairro Centro
89.600-000 Joaçaba/SC
FONE: (49)3522 0106

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Biópsia dos Tecidos Moles da Boca	02.01.01.052-6	20,00
Biópsia de Pálpebra	02.01.01.035-6	20,00
Biópsia de Pavilhão Auricular	02.01.01.036-4	20,00
Biópsia de Pirâmide Nasal	02.01.01.039-9	20,00
Biópsia de Seio Paranasal	02.01.01.044-5	20,00
Biópsia de Faringe	02.01.01.019-4	20,00
Biópsia/Punção de Tumor Superficial da Pele	02.01.01.002-0	20,00
Eletrocoagulação de Lesão Cutânea	04.01.01.004-0	20,00
Exeresse de Tumor de Pele e Anexos / Cisto Sebáceo / Lipoma	04.01.01.007-4	20,00
Fulguração/Cauterização Química de Lesões Cutâneas	04.01.01.009-0	20,00
Incisão e Drenagem de Abscesso	04.01.01.010-4	20,00
Excisão de Lesão e/ou Sutura de Ferimento da Pele anexos e Mucosa	04.01.01.005-8	20,00
Linfadenectomia Superficial	04.06.02.029-9	20,00

FISIOTERAPIA**Centerfisio Clínica de Fisioterapia Eireli**

Fisio. Simone Marlise Becker Fiori

Avenida Sul Brasil , nº 570, Edifício Dubai, Sala 307 B, bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)98818 4959

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Clínica de Fisioterapia F.B. Ltda

Fisio. Fernanda Aléxia Bonni Willinghoefer

Avenida Sul Brasil, nº 565, Sala 07, bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3664 1777

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Fisio. Francilene Catiane Riese

Rua Visconde do Rio Branco, nº 559, Sala 01, bairro Centro
89.887-000 Palmitos/SC
FONE: (49)3647 0824

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

Fisio. Iéssica Nunes Rohrs

Rua Quintino Bocaiúva, nº 2090, bairro Belvedere
89.868-000 Saudades/SC
FONE: (49)3334 0139

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

Clínica de Fisioterapia Vittale S/C Ltda ME

Fisio. Angélica Maria Palombit

Rua Dom Pedro II, nº 27, Sala 02, bairro Centro
89.887-000 Palmitos/SC
FONE: (49)99972 6698

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Fisio. Alexandra Schlosser da Silva

Rua XV de Novembro, 475, bairro Centro
89.872-000 Modelo/SC
FONE: (49)98804 3272

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Tirelli & Cia Ltda ME**Fisio. Rodrigo Tirelli**

Avenida do Comércio, nº 1410, bairro Centro
89.890-000 Cunha Porã/SC
FONE: (49)3646 1174

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Cássya Mayane Pandolfo - ME**Fisio. Cássya Mayane Pandolfo**

Rua Sete de Setembro, nº 74, bairro Centro
89.908-000 Romelândia - SC
FONE: (49)3624 0763

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

Cristiano Becker - ME**Fisio. Cristiano Becker**

Avenida do Canal, 130, Sala 01, bairro Centro
89.890-000 Cunha Porã - SC
FONE: (49)988019355

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Ana Cibelle Saúde e Bem Estar-Studio de Pilates e Fisioterapia Eireli - ME**Fisio. Ana Cibelli Sbruzzi**

Avenida Araucária, nº 570, Sala 03, Galeria Sbruzzi, bairro Centro
89.874-000 Maravilha - SC
FONE: (49)3664 2223 / (49)99940 0004

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Clínica de Fisioterapia Sehnem e Cassol Ltda - ME**Fisio. Andressa Sehnem****Fisio. Tárcis Valentim Cassol**

Rua Princesa Isabel, nº 254, Sala 1, 2º Piso, bairro Centro
89.868-000 Saudades - SC
FONE: (49)3334 0155 / (49)98825 1516

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

Fisio. Douglas de Souza Dacoregio

Avenida Brasil, nº 145, Sala 6, bairro Centro

89.868-000 Saudades – SC
FONE: (49)98882 0008

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes com Disfunções Uroginecológicas	03.02.01.002-5	60,00

Fisio. Taísa Brambatti

Rua Barão do Rio Branco, nº 440, bairro Centro
89.908-000 Romelândia/SC
FONE: (49)3624 0552

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

Fisio. Patrícia Krumenauer

Rua Sete de Setembro, nº 74, bairro Centro
89.908-000 Romelândia – SC
FONE: (49)3624 0763

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

Vivace Fono & Fisio Ltda

Fisio. Marcieli Sonda

Avenida Sul Brasil, nº 570, Sala 404, bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3198 1616

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

FONOAUDIOLOGIA

Fga. Ana Paula Mombach

Avenida Sul Brasil, nº 570, 2º Andar, Sala 404, bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3198 1616 / (49)99941 4304

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66
Logoaudiometria (LDV-IRF-LRF)	02.11.07.021-1	27,09
Imitanciometria	02.11.07.020-3	31,93
Testes Auditivos Supraliminares	02.11.07.033-5	24,00

Protegy – Sala de Vacinas e Fonoaudiologia Ltda EPP

Fga. Patrícia Simon

Avenida Sul Brasil, nº 583, Salas 202/203, bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3664 1577

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Logaudiometria (LDV-IRF-LRF)	02.11.07.021-1	27,09
Imitanciometria	02.11.07.020-3	31,93
Eletrogustometria	02.11.07.013-0	24,00
Lavagem Nasal pelo Método de Proetz (Por sessão)	03.03.14.001-1	24,00
Pesquisa de Pares Cranianos	02.11.07.025-4	21,60
Testes Auditivos Supraliminares	02.11.07.033-5	24,00
Estudo Topodiagnóstico da Paralisia Facial	02.11.07.016-5	21,40
Acompanhamento de paciente com implante coclear	03.01.07.001-6	65,00
Acompanhamento paciente para adaptação AASI ini/bilateral (aparelho de amplificação sonora individual)	03.01.07.003-2	70,00
Audiometria tonal limiar (via aérea/óssea)	02.11.07.004-1	36,66
Avaliação de linguagem escrita/leitura	02.11.07.006-8	46,07
Avaliação de linguagem oral	02.11.07.007-6	46,07
Avaliação de miofuncional de sistemas estomatognático	02.11.07.008-4	46,07
Avaliação vocal	02.11.07.011-4	46,07
Avaliação auditiva comportamental	02.11.07.005-0	62,00
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Emissões otoac evoc p/ triagem auditiva (teste da orelhinha)	02.11.07.014-9	42,00
Estudo emis otoac evoc transit/prod dist (OEA)	02.11.07.015-7	72,92
Pot evoc aud curta média e longa latência	02.11.07.026-2	141,88
Seleção e verificação de benefício do AASI (aparelho de amplificação sonora individual)	02.11.07.031-9	62,50
Processamento auditivo central	02.11.07.034-3	111,34
Testes vestibulares/otoneurológicos	02.11.07.035-1	107,12

Clínica de Audiologia Mainardi Ltda

Fga. Mariceli Mainardi Fagundes

Avenida Sul Brasil, nº 493, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 0225

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66
Logaudiometria (LDV-IRF-LRF)	02.11.07.021-1	27,09
Imitanciometria	02.11.07.020-3	31,93
Testes Auditivos Supraliminares	02.11.07.033-5	24,00
Acompanhamento de paciente com implante coclear	03.01.07.001-6	65,00
Acompanhamento paciente para adaptação AASI ini/bilateral (aparelho de amplificação sonora individual)	03.01.07.003-2	70,00
Audiometria tonal limiar (via aérea/óssea)	02.11.07.004-1	36,66
Avaliação de linguagem escrita/leitura	02.11.07.006-8	46,07
Avaliação de linguagem oral	02.11.07.007-6	46,07
Avaliação de miofuncional de sistemas estomatognático	02.11.07.008-4	46,07
Avaliação vocal	02.11.07.011-4	46,07
Avaliação auditiva comportamental	02.11.07.005-0	62,00
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25
Emissões otoac evoc p/ triagem auditiva (teste da orelhinha)	02.11.07.014-9	42,00
Estudo emis otoac evoc transit/prod dist (OEA)	02.11.07.015-7	72,92
Seleção e verificação de benefício do AASI (aparelho de amplificação sonora individual)	02.11.07.031-9	62,50

Clínica de Fonoaudiologia Auditiva Ltda ME**Fga. Maria Verônica Zakaluk Alves**

Avenida Recife, nº 1881, Sala 106, Centro Médico Santo Antônio, bairro Santo Antônio

89.870-000 Pinhalzinho/SC

FONE: (49)3366 3113

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66
Logaudiometria (LDV-IRF-LRF)	02.11.07.021-1	27,09
Imitanciometria	02.11.07.020-3	31,93
Acompanhamento de paciente com implante coclear	03.01.07.001-6	65,00
Acompanhamento paciente para adaptação AASI ini/bilateral (aparelho de amplificação sonora individual)	03.01.07.003-2	70,00
Audiometria tonal limiar (via aérea/óssea)	02.11.07.004-1	36,66
Avaliação de linguagem escrita/leitura	02.11.07.006-8	46,07
Avaliação de linguagem oral	02.11.07.007-6	46,07
Avaliação de miofuncional de sistemas estomatognático	02.11.07.008-4	46,07
Avaliação vocal	02.11.07.011-4	46,07
Avaliação auditiva comportamental	02.11.07.005-0	62,00
Emissões otoac evoc p/ triagem auditiva (teste da orelhinha)	02.11.07.014-9	42,00
Seleção e verificação de benefício do AASI (aparelho de amplificação sonora individual)	02.11.07.031-9	62,50
Processamento auditivo central	02.11.07.034-3	111,34

Vivace Fono & Fisio Ltda**Fga. Ana Paula Mombach**

Avenida Sul Brasil, nº 570, Sala 404, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3198 1616

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66
Logaudiometria (LDV-IRF-LRF)	02.11.07.021-1	27,09
Imitanciometria	02.11.07.020-3	31,93

GASTROENTEROLOGIA**Grellmann Clínica Incorporadora Ltda ME****Dr. Eduart Grellmann**

Rua José Bonifácio, nº 87, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 3301

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Esofagogastroduodenoscopia	02.09.01.003-7	158,90
Retosigmoidoscopia	02.09.01.005-3	146,44
Biópsia de Anus e Canal Anal	02.01.01.004-6	98,02
Polipectomia (até três pólipos)	04.07.01.025-4	236,47

Marcos Alencar Pelegrini e Cia Ltda**Dr. Marcos Alencar Pelegrini**

Dr. Bruno Mariano da Silva Schmidt

Rua Guilherme José Missen, nº 165, Bairro Centro
89.900-000 São Miguel do Oeste/SC
FONE: (49)3622 4858

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Esofagogastroduodenoscopia	02.09.01.003-7	158,90

Clínica IAD Ltda**Dr. Wilson Watte**

Avenida Marquês do Herval, nº 1201, bairro Centro
89.900-000 São Miguel do Oeste/SC
FONE: (49) 3621 2207

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Esofagogastroduodenoscopia	02.09.01.003-7	158,90
Retosigmóidoscopia	02.09.01.005-3	146,44

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Clínica Dr. Valdir Eireli - ME**Dr. Valdir de Costa**

Avenida Sul Brasil, nº 565, Sala 04, Bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3664 0148

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Colposcopia	02.11.04.002-9	20,00

Clínica Médica Aimi Eireli**Dr. Jorge Luiz da Silva Júnior**

Avenida Porto Alegre, 1661, Sala 02, Edif. Anildo Aimi, Bairro Pioneiro
89.870-000 Pinhalzinho/SC
FONE: (49)98876 9482

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Biópsia de Vulva	02.01.01.051-8	50,00
Biópsia de Vagina	02.01.01.050-0	50,00
Exerese de Cisto Vaginal	04.09.07.014-9	150,00
Histeroscopia Cirúrgica c/ Ressectoscopia	04.09.06.017-8	50,00
Drenagem de Glândula de Bartholin/Skene	04.09.07.012-2	50,00
Marsupialização de Glândula de Bartholin	04.09.07.019-0	200,00
Colposcopia	02.11.04.002-9	20,00

NEUROLOGIA

Dr. Grover Ronald Pardo Holzwarth

Rua Dr. José Garrido Yanês, 109, Sala 04, Bairro Centro
89.890-000 São Miguel do Oeste/SC
FONE: (49)3621 0222 / (49)3622 1352

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
--------------	-------------	-----------

Eletronecefalografia em Vigília c/ ou s/ Foto-Estímulo	02.11.05.002-4	40,00
Eletronecefalograma em Vigília e Sono Espontâneo c/ ou s/ Foto-Estímulo	02.11.05.004-0	40,00
Eletroneuromiografia de Membros Inferiores	90042	213,00
Eletroneuromiografia de Membros Superiores	90050	213,00
Eletroneuromiografia 4 Membros (inferior e superior)	90069	335,00

Centro Médico Lovatel S/S ME

Dr. Arnaldo Thiago Bertó Lovatel

Dr. João Pedro Techy

Rua Victor Konder, nº 1005, Sala 104

89.820-000 Xanxerê/SC

FONE: (49)3433 2567

Avenida Getúlio Vargas, 158, Edifício Centro Médico, Sala 109, Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3433 2567 / (49)9977 1123 (Bruna - São Miguel do Oeste) / (49)9950 4334

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Eletroneuromiografia de Membros Inferiores	90042	213,00
Eletroneuromiografia de Membros Superiores	90050	213,00
Eletroneuromiografia 4 Membros (inferior e superior)	90069	335,00
Eletroneuromiografia da Face	90034	164,00

NUTRIÇÃO

Clínica IAD Ltda

Fabiúla Marina Haag

Avenida Marquês do Herval, nº 1201, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49) 3621 2207

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada	03.01.01.004-8	31,25

OTORRINOLARINGOLOGIA

Costa & Alba Serviços Médicos Ltda

Dra. Amanda Lucas da Costa

Rua 7 de Setembro, nº 183, Sala 08, Anexo ao Hospital Regional de Palmitos, bairro Centro,

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3199 3041 / (49)99171 5847

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Laringoscopia	02.09.04.002-5	50,00

PROCTOLOGIA

Grellmann Clínica Incorporadora Ltda ME

Dr. Eduart Grellmann

Rua José Bonifácio, nº 87, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 3301

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Colonoscopia (Coloscopia)	02.09.01.002-9	357,28

Marcos Alencar Pelegrini e Cia Ltda**Dr. Marcos Alencar Pelegrini****Dr. Bruno Mariano da Silva Schmidt**

Rua Guilherme José Missen, nº 165, Bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 4858

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Colonoscopia (Coloscopia)	02.09.01.002-9	357,28

Clínica IAD Ltda**Dr. Vilson Watte**

Avenida Marquês do Herval, nº 1201, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49) 3621 2207

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Colonoscopia (Coloscopia)	02.09.01.002-9	357,28

PSICOLOGIA

Psic. Chancarlyne Vivian

Avenida Sul Brasil, nº 467, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE:(49)3664 4213

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10

Psic. Noeli Fátima Willens Santolin

Avenida Sul Brasil, nº 467, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE:(49)3664 4213

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10

Psic. Elisandra Andréia Beckert

Avenida Sul Brasil, nº 665, Sala 201, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3198 1385

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Psic. Manély Petter

Avenida do Canal, nº 130, Sala 2, bairro Centro

89.890-000 Cunha Porã/SC
FONE: (49)99913 7015

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Psic. Danieli Júlia Strapazon

Rua Conde D'Eu, nº 712, bairro Centro
89.871-000 Serra Alta/SC
FONE: (49)98801 4935

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Psic. Priscila Roseghini

Rua Vereador Darci José Roman, nº 933, bairro Centro
89.980-000 Campo Erê/SC
FONE: (49)99834 7234

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Psic. Cleidiane Puhl

Rua Mathias Theisen, nº 288, Sala 1, bairro Centro
89.886-000 Cunhataí/SC
FONE: (49)98435 9336

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Psic. Sabryna Joane Voos Bortoncello Tarouco

Avenida Sul Brasil, nº 468, bairro Centro
89.874-000 Maravilha - SC
FONE: (49)99997 1849

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Psic. Cristiane Wickert

Rua João Pessoa, nº 1516, bairro Centro
89.870-000 Pinhalzinho - SC
FONE: (49)98848 6908

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10

Clínica IAD Ltda

Laura Adriana Montieri Nunes

Avenida Marquês do Herval, nº 1201, bairro Centro
89.900-000 São Miguel do Oeste/SC
FONE: (49) 3621 2207

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

Psic. Jaíne Stein

Rua Quintino Bocaiúva, nº 798, bairro Colina Verde
89.868-000 Saudades/SC
FONE: (49)98868 5078

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Atendimento Individual em Psicoterapia	03.01.08.017-8	33,10
Terapia Individual	03.01.04.004-4	31,66

PSICOPEDAGOGIA

Psic. Sidiane Baruffi Dalla Corte

Avenida Tancredo Neves, 10, bairro Centro
89.983-000 Santa Terezinha do Progresso – SC
FONE: (49)98504 8262

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica	03.01.01.003-0	20,00

RADIOGRAFIA

Raiomed Serviços Radiológicos S/S Ltda**Dr. Jameston Lodi**

Avenida Sul Brasil, nº 565, 2º Piso, Sala 9, bairro Centro
89.874-000 Maravilha – SC
FONE: (49)3664 3040 / (49)3664 1189

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Mamografia Unilateral	02.04.03.003-0	35,00
Mamografia Bilateral para Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00
Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00
Radiografia de Articulação Sacro-Ílaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00

Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + To/ Flexão)	02.04.02.004-2	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap+Lateral+To+Obliquas)	02.04.02.003-4	30,00
Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	02.04.02.005-0	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/Oblíquas)	02.04.02.007-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	02.04.02.008-5	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral + Oblíquas / Bretton + Hirtz)	02.04.01.007-1	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral)	02.04.01.008-0	30,00
Radiografia de Esterno	02.04.03.009-9	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Joelho ou Patela (Ap+Lat.+Axial)	02.04.06.013-3	30,00
Radiografia de Laringe	02.04.01.009-8	30,00
Radiografia de Região Orbitária (Localização de Corpo Estranho)	02.04.01.013-6	30,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	02.04.01.010-1	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Oblíqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Mediastino (Pa e Perfil)	02.04.03.010-2	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia Bilateral de Órbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	02.04.01.003-9	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Obliquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Sela Turca (Pa + Lateral + Bretton)	02.04.01.015-2	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	02.04.03.013-7	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Lat. + Obliquas)	02.04.03.014-5	30,00
Radiografia de Tórax: (Ápico - Lordótica)	02.04.03.012-9	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00

SIIM – Serviços de Imagem Integrada Médica Ltda

Dr. Ornélio Stertz Júnior

Rua Dr. Guilherme José Missen, nº 187, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 0806

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
--------------	-------------	-----------

Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00
Radiografia Arcada Zigomatico - Malar (Ap + Obliquas)	02.04.01.004-7	30,00
Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00
Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	02.04.02.005-0	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral)	02.04.01.008-0	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Obliqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia Bilateral de Órbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	02.04.01.003-9	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Obliquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértébras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades

Rua Princesa Isabel, nº 357, bairro Centro

89.868-000 Saudades – SC

FONE: (49)3334 0106 / (49)3334 0146

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00

Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00
Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + To/ Flexão)	02.04.02.004-2	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap+Lateral+To+Obliquas)	02.04.02.003-4	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/Obliquas)	02.04.02.007-7	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral + Obliquas / Bretton + Hirtz)	02.04.01.007-1	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral)	02.04.01.008-0	30,00
Radiografia de Esterno	02.04.03.009-9	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Joelho ou Patela (Ap+Lat.+Axial)	02.04.06.013-3	30,00
Radiografia de Região Orbitária (Localização de Corpo Estranho)	02.04.01.013-6	30,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Obliquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	02.04.03.013-7	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Lat. + Obliquas)	02.04.03.014-5	30,00
Radiografia de Tórax: (Ápico - Lordótica)	02.04.03.012-9	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00

Hospital Regional de Palmitos

Rua Sete de Setembro, nº 183, bairro Centro

89.887-000 Palmitos – SC

FONE: (49)3647 0282 / (49)3647 0235

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00

Radiografia Arcada Zigomático - Malar (Ap + Oblíquas)	02.04.01.004-7	30,00
Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00
Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + To/ Flexão)	02.04.02.004-2	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap+Lateral+To+Oblíquas)	02.04.02.003-4	30,00
Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	02.04.02.005-0	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/Oblíquas)	02.04.02.007-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	02.04.02.008-5	30,00
Radiografia de Coração e Vasos da Base (Pa + Lateral)	02.04.03.006-4	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral + Oblíquas / Bretton + Hirtz)	02.04.01.007-1	30,00
Radiografia de Esterno	02.04.03.009-9	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Joelho ou Patela (Ap+Lat.+Axial)	02.04.06.013-3	30,00
Radiografia de Laringe	02.04.01.009-8	30,00
Radiografia de Região Orbitária (Localização de Corpo Estranho)	02.04.01.013-6	30,00
Mamografia Unilateral	02.04.03.003-0	35,00
Mamografia Bilateral para Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Mão e Punho (Para Determinação de Idade Óssea)	02.04.04.010-8	30,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	02.04.01.010-1	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Oblíqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Mediastino (Pa e Perfil)	02.04.03.010-2	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia Bilateral de Órbitas (Pa + Oblíquas + Hirtz)	02.04.01.003-9	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Oblíquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	02.04.01.015-2	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	02.04.03.013-7	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Lat. + Oblíquas)	02.04.03.014-5	30,00

Radiografia de Tórax: (Ápico - Lordótica)	02.04.03.012-9	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00
Radiografia Panorâmica de Mandíbula	02.04.04.017-9	30,00

Radiodôntica Serviços Radiológicos Ltda ME

Avenida Araucária, nº 293, Sala 205, Edifício Vendrusculo, Piso 2, bairro Centro

89.874-000 Maravilha - SC

FONE: (49)3664 0251

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Mão e Punho (Para Determinação de Idade Óssea)	02.04.04.010-8	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Obliqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia Peri-Apical Interproximal (Bite-Wing)	02.04.01.018-7	7,00
Radiografia Panorâmica de Mandíbula	02.04.04.017-9	30,00

Raimed - Clínica de Diagnóstico por Imagem Ltda

Rua Tenente Portela, nº 435, Sala 01, bairro Centro

98.400-000 Frederico Westphalen/RS

FONE: (55)3744 3100

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00
Radiografia Arcada Zigomatico - Malar (Ap + Obliquas)	02.04.01.004-7	30,00
Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00
Radiografia de Articulação Sacro-Ilfaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + To/ Flexão)	02.04.02.004-2	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap+Lateral+To+Obliquas)	02.04.02.003-4	30,00
Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	02.04.02.005-0	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00

Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/Oblíquas)	02.04.02.007-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	02.04.02.008-5	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral + Oblíquas / Bretton + Hirtz)	02.04.01.007-1	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral)	02.04.01.008-0	30,00
Radiografia de Esterno	02.04.03.009-9	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Joelho ou Patela (Ap+Lat.+Axial)	02.04.06.013-3	30,00
Mamografia Unilateral	02.04.03.003-0	35,00
Mamografia Bilateral para Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Mão e Punho (Para Determinação de Idade Óssea)	02.04.04.010-8	30,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	02.04.01.010-1	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Oblíqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Mediastino (Pa e Perfil)	02.04.03.010-2	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Obliquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	02.04.03.013-7	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Lat. + Obliquas)	02.04.03.014-5	30,00
Radiografia de Tórax: (Ápico - Lordótica)	02.04.03.012-9	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00

Clínica Médica Radimagem S/S EPP

Dra. Cirene Maria de Moraes

Rua Uruguai, nº 71 E, Salas 105 e 106, bairro Centro

89.801-570 Chapecó – SC

FONE: (49)3323 1148

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00
Radiografia Arcada Zigomatico - Malar (Ap + Obliquas)	02.04.01.004-7	30,00
Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00
Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00

Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + To/ Flexão)	02.04.02.004-2	30,00
Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	02.04.02.005-0	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/Oblíquas)	02.04.02.007-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	02.04.02.008-5	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral + Oblíquas / Bretton + Hirtz)	02.04.01.007-1	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral)	02.04.01.008-0	30,00
Radiografia de Esterno	02.04.03.009-9	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Joelho ou Patela (Ap+Lat.+Axial)	02.04.06.013-3	30,00
Radiografia de Laringe	02.04.01.009-8	30,00
Radiografia de Região Orbitária (Localização de Corpo Estranho)	02.04.01.013-6	30,00
Mamografia Bilateral para Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Mão e Punho (Para Determinação de Idade Óssea)	02.04.04.010-8	30,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	02.04.01.010-1	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Obliqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Mediastino (Pa e Perfil)	02.04.03.010-2	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia Bilateral de Órbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	02.04.01.003-9	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Obliquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	02.04.01.015-2	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	02.04.03.013-7	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Lat. + Obliquas)	02.04.03.014-5	30,00
Radiografia de Tórax: (Ápico - Lordótica)	02.04.03.012-9	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00

CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda

Dr. Rodrigo Assmann de Oliveira

Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 430 O, Bairro Centro

89.802-010 Chapecó – SC

FONE: (49)3311 2700

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
--------------	-------------	-----------

Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00
Radiografia Arcada Zigomatico - Malar (Ap + Obliquas)	02.04.01.004-7	30,00
Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00
Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + To/ Flexão)	02.04.02.004-2	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap+Lateral+To+Obliquas)	02.04.02.003-4	30,00
Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	02.04.02.005-0	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/Oblíquas)	02.04.02.007-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	02.04.02.008-5	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral + Oblíquas / Bretton + Hirtz)	02.04.01.007-1	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral)	02.04.01.008-0	30,00
Radiografia de Esterno	02.04.03.009-9	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Joelho ou Patela (Ap+Lat.+Axial)	02.04.06.013-3	30,00
Radiografia de Região Orbitária (Localização de Corpo Estranho)	02.04.01.013-6	30,00
Mamografia Unilateral	02.04.03.003-0	35,00
Mamografia Bilateral para Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Mão e Punho (Para Determinação de Idade Óssea)	02.04.04.010-8	30,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	02.04.01.010-1	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Obliqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Mediastino (Pa e Perfil)	02.04.03.010-2	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia Bilateral de Órbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	02.04.01.003-9	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Obliquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00

Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	02.04.01.015-2	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	02.04.03.013-7	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Lat. + Obliquas)	02.04.03.014-5	30,00
Radiografia de Tórax: (Ápico - Lordótica)	02.04.03.012-9	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00

CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP

Dr. Luiz Lunardi

Rua Almirante Barroso, nº 1060, bairro Centro,
89.900-000 São Miguel do Oeste/SC
FONE: (49)3622 2400

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Mamografia Unilateral	02.04.03.003-0	35,00
Mamografia Bilateral para Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00

Click - Clínica de Radiologia Odontológica Ltda ME

Dra. Aracely Anne Conte

Rua Duque de Caxias, nº 585, 1º andar, Sala 13, bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3664 4481

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Mão e Punho (Para Determinação de Idade Óssea)	02.04.04.010-8	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia Peri-Apical Interproximal (Bite-Wing)	02.04.01.018-7	7,00
Radiografia Panorâmica de Mandíbula	02.04.04.017-9	30,00

Noal Diagnóstico por Imagem Ltda

Dr. Maurício Vargas Noal

Rua Marechal José B. Bormann, nº 576 E, bairro Jardim Itália
89.802-121 Chapecó - SC
FONE: (49)3331 5290

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Radiografia de Cavum (Lateral+Hirtz)	02.04.01.006-3	30,00
Radiografia de Abdomen Agudo:(Mínimo de 3 Incidências)	02.04.05.012-0	30,00
Radiografia de Abdomen Simples (Ap)	02.04.05.013-8	30,00
Radiografia de Abdomen (Ap + Lateral / Localizada)	02.04.05.011-1	30,00
Radiografia de Antebraço	02.04.04.001-9	30,00
Radiografia Arcada Zigomatico - Malar (Ap + Obliquas)	02.04.01.004-7	30,00
Radiografia de Articulação Coxo-Femural	02.04.06.006-0	30,00
Radiografia de Articulação Escápulo-Umeral	02.04.04.003-5	30,00
Radiografia de Articulação Esterno-Clavicular	02.04.04.004-3	30,00

Radiografia de Articulação Sacro-Ilíaca	02.04.06.007-9	30,00
Radiografia de Articulação Tibio-Társica	02.04.06.008-7	30,00
Radiografia de Articulações Têmporo-Mandibular Bilateral	02.04.01.005-5	30,00
Radiografia de Articulações Acromio-Clavicular	02.04.04.002-7	30,00
Radiografia de Bacia	02.04.06.009-5	30,00
Radiografia de Braço	02.04.04.005-1	30,00
Radiografia de Calcâneo	02.04.06.010-9	30,00
Radiografia de Clavícula	02.04.04.006-0	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra	02.04.02.006-9	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap + Lateral + To/ Flexão)	02.04.02.004-2	30,00
Radiografia de Coluna Cervical (Ap+Lateral+To+Obliquas)	02.04.02.003-4	30,00
Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	02.04.02.005-0	30,00
Radiografia de Coluna Torácica (Ap + Lateral)	02.04.02.009-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar Dinâmica	02.04.02.011-5	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra (C/Oblíquas)	02.04.02.007-7	30,00
Radiografia de Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	02.04.02.008-5	30,00
Radiografia de Coração e Vasos da Base (Pa + Lateral)	02.04.03.006-4	30,00
Radiografia de Coração e Vasos da Base (Pa+Lateral+Obliquas)	02.04.03.005-6	30,00
Radiografia de Costelas (Por Hemitórax)	02.04.03.007-2	30,00
Radiografia de Cotovelo	02.04.04.007-8	30,00
Radiografia de Coxa	02.04.06.011-7	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral + Oblíquas / Bretton + Hirtz)	02.04.01.007-1	30,00
Radiografia de Crânio (Pa + Lateral)	02.04.01.008-0	30,00
Escanometria	02.04.06.003-6	30,00
Radiografia de Esterno	02.04.03.009-9	30,00
Radiografia de Joelho (Ap+ Lateral)	02.04.06.012-5	30,00
Radiografia de Joelho ou Patela (Ap+Lat.+Axial)	02.04.06.013-3	30,00
Radiografia de Laringe	02.04.01.009-8	30,00
Radiografia de Região Orbitária (Localização de Corpo Estranho)	02.04.01.013-6	30,00
Mamografia Unilateral	02.04.03.003-0	35,00
Mamografia Bilateral para Rastreamento	02.04.03.018-8	70,00
Radiografia de Mão	02.04.04.009-4	30,00
Radiografia de Mão e Punho (Para Determinação de Idade Óssea)	02.04.04.010-8	30,00
Radiografia de Mastóide/Rochedos (Bilateral)	02.04.01.010-1	30,00
Radiografia de Maxilar Inferior (Pa + Oblíqua)	02.04.01.011-0	30,00
Radiografia de Mediastino (Pa e Perfil)	02.04.03.010-2	30,00
Radiografia de Omoplata/Ombro (Três Posições)	02.04.04.011-6	30,00
Radiografia Bilateral de Órbitas (Pa + Obliquas + Hirtz)	02.04.01.003-9	30,00
Radiografia de Ossos da Face (M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.012-8	30,00
Radiografia de Pé/ Dedos do Pé	02.04.06.015-0	30,00
Radiografia de Perna	02.04.06.016-8	30,00
Radiografia de Punho (Ap+Lateral+Obliquas)	02.04.04.012-4	30,00
Radiografia de Dedos da Mão	02.04.04.008-6	30,00
Radiografia de Região de Sacro-Coccigea	02.04.02.012-3	30,00
Radiografia de Seios da Face (F.N.+M.N.+ Lateral + Hirtz)	02.04.01.014-4	30,00
Radiografia de Sela Tursica (Pa + Lateral + Bretton)	02.04.01.015-2	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Inspiração + Expiração + Lateral)	02.04.03.013-7	30,00
Radiografia de Tórax (Pa + Lat. + Obliquas)	02.04.03.014-5	30,00
Radiografia de Tórax: (Ápico - Lordótica)	02.04.03.012-9	30,00

Radiografia de Tórax: (Pa)	02.04.03.017-0	30,00
Radiografia de Tórax: (Pa e Perfil)	02.04.03.015-3	30,00
Radiografia de Coluna Tóraco-Lombar	02.04.02.010-7	30,00
Densitometria Óssea Duo-Energética de Coluna (Vértebras Lombares)	02.04.06.002-8	110,00
Radiografia Panorâmica de Mandíbula	02.04.04.017-9	30,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

SIIM – Serviços de Imagem Integrada Médica Ltda

Dr. Ornélio Stertz Júnior

Rua Dr. Guilherme José Missen, nº 187, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 0806

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	02.07.01.004-8	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
Ressonância Magnética de Articulação Têmporo-Mandibular (Bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
Ressonância Magnética de Bacia / Pelve	02.07.03.002-2	268,75
Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
Ressonância Magnética de Vias Biliares	02.07.03.004-9	268,75
Ressonância Magnética de Abdômen Superior	02.07.03.001-4	268,75
Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Ressonância Magnética:		
1 – Ressonância Magnética c/Contraste	90085	75,00

Noal Diagnóstico por Imagem Ltda

Dr. Maurício Vargas Noal

Rua Marechal José B. Bormann, nº 576 E, bairro Jardim Itália

89.802-121 Chapecó – SC

FONE: (49)3331 5290

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	02.07.01.004-8	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
Ressonância Magnética de Articulação Têmporo-Mandibular (Bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
Ressonância Magnética de Bacia / Pelve	02.07.03.002-2	268,75
Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
Ressonância Magnética de Vias Biliares	02.07.03.004-9	268,75
Ressonância Magnética de Abdômen Superior	02.07.03.001-4	268,75
Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
Ressonância Magnética de Crânio	02.07.01.006-4	268,00
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Ressonância Magnética:		
1 – Ressonância Magnética c/Contraste	90085	75,00

Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Ltda

Rua Tenente Portela, nº 435, Sala 01, bairro Centro
98.400-000 Frederico Westphalen/RS
FONE: (55)3744 3100

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	02.07.01.004-8	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
Ressonância Magnética de Articulação Têmporo-Mandibular (Bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
Ressonância Magnética de Bacia / Pelve	02.07.03.002-2	268,75
Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
Ressonância Magnética de Vias Biliares	02.07.03.004-9	268,75
Ressonância Magnética de Abdômen Superior	02.07.03.001-4	268,75
Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
Ressonância Magnética de Crânio	02.07.01.006-4	268,00
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Ressonância Magnética:		
1 – Ressonância Magnética c/Contraste	90085	75,00

Clínica Médica Radimagem S/S EPP

Dra. Cirene Maria de Moraes

Rua Uruguai, nº 71 E, Salas 105 e 106, bairro Centro
89.801-570 Chapecó – SC
FONE: (49)3323 1148

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	02.07.01.004-8	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
Ressonância Magnética de Articulação Têmporo-Mandibular (Bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
Ressonância Magnética de Bacia / Pelve	02.07.03.002-2	268,75
Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
Ressonância Magnética de Vias Biliares	02.07.03.004-9	268,75
Ressonância Magnética de Abdômen Superior	02.07.03.001-4	268,75
Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Ressonância Magnética:		
1 – Ressonância Magnética c/Contraste	90085	75,00

CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda

Dr. Rodrigo Assmann de Oliveira

Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 430 O, bairro Centro
89.802-010 Chapecó – SC
FONE: (49)3311 2700

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	02.07.01.004-8	268,75

Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
Ressonância Magnética de Articulação Têmporo-Mandibular (Bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
Ressonância Magnética de Bacia / Pelve	02.07.03.002-2	268,75
Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
Ressonância Magnética de Abdômen Superior	02.07.03.001-4	268,75
Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
Ressonância Magnética de Crânio	02.07.01.006-4	268,00
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Ressonância Magnética:		
1 – Ressonância Magnética c/Contraste	90085	75,00

CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP

Dr. Luiz Lunardi

Rua Almirante Barroso, nº 1060, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 2400

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	02.07.01.004-8	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
Ressonância Magnética de Articulação Têmporo-Mandibular (Bilateral)	02.07.01.002-1	268,75
Ressonância Magnética de Bacia / Pelve	02.07.03.002-2	268,75
Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
Ressonância Magnética de Vias Biliares	02.07.03.004-9	268,75
Ressonância Magnética de Abdômen Superior	02.07.03.001-4	268,75
Ressonância Magnética de Tórax	02.07.02.003-5	268,75
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Ressonância Magnética:		
1 – Ressonância Magnética c/Contraste	90085	75,00

Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Maravilha Ltda

Dr. André Frizon

Avenida Sul Brasil. nº 583, Sala 06, Edifício Policlínica Central, bairro Centro

89.874-000 Maravilha /SC

FONE: (49)3664 1636

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	02.07.03.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Cervical	02.07.01.003-0	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	02.07.01.004-8	268,75
Ressonância Magnética de Coluna Torácica	02.07.01.005-6	268,75
Ressonância Magnética de Bacia / Pelve	02.07.03.002-2	268,75
Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	02.07.02.002-7	268,75
Ressonância Magnética de Sela Túrcica	02.07.01.007-2	268,75
Ressonância Magnética de Crânio	02.07.01.006-4	268,00
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Ressonância Magnética:		

1 - Ressonância Magnética c/Contraste	90085	75,00
---------------------------------------	-------	-------

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

SIIM – Serviços de Imagem Integrada Médica Ltda

Dr. Ornélio Stertz Júnior

Rua Dr. Guilherme José Missen, nº 187, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 0806

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical	02.06.01.001-0	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	02.06.01.003-6	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra	02.06.01.002-8	101,10
Tomografia Computadorizada de Crânio	02.06.01.007-9	97,44
Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	02.06.01.006-0	97,44
Tomografia Computadorizada de Tórax	02.06.02.003-1	136,41
Tomografia Computadorizada do Abdômen Superior	02.06.03.001-0	138,63
Tomografia Computadorizada da Face/Seios da Face /Articulações Temporomandibulares	02.06.01.004-4	86,75
Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia	02.06.03.003-7	138,63
Tomografia Computadorizada de Pescoço	02.06.01.005-2	86,75
Tomografia Computadorizada dos Segmentos Apendiculares	02.06.02.002-3	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	02.06.02.001-5	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	02.06.03.002-9	86,75
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Tomografia Computadorizada:		
1 - Tomografias c/ Contraste Não Iodado (para Alérgicos)	90093	65,00

Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Ltda

Rua Tenente Portela, nº 435, Sala 01, bairro Centro

98.400-000 Frederico Westphalen/RS

FONE: (55)3744 3100

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical	02.06.01.001-0	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	02.06.01.003-6	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra	02.06.01.002-8	101,10
Tomografia Computadorizada de Crânio	02.06.01.007-9	97,44
Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	02.06.01.006-0	97,44
Tomografia Computadorizada de Tórax	02.06.02.003-1	136,41
Tomografia Computadorizada do Abdômen Superior	02.06.03.001-0	138,63
Tomografia Computadorizada da Face/Seios da Face /Articulações Temporomandibulares	02.06.01.004-4	86,75
Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia	02.06.03.003-7	138,63
Tomografia Computadorizada de Pescoço	02.06.01.005-2	86,75
Tomografia Computadorizada dos Segmentos Apendiculares	02.06.02.002-3	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	02.06.02.001-5	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	02.06.03.002-9	86,75
Tomografia Computadorizada de Hemitorax, Pulmão ou do Mediastino	02.06.02.004-0	136,41
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Tomografia Computadorizada:		
1 - Tomografias c/ Contraste Não Iodado (para Alérgicos)	90093	65,00
2 - Tomografias c/ Contraste Iodado (para não Alérgicos)	90107	30,00

Spessatto & Spessatto Serviços Médicos Ltda ME**Dra. Jamile Leda Spessatto**

Avenida Brasil, nº 1266, Bairro Centro

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3647 2746

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical	02.06.01.001-0	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	02.06.01.003-6	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra	02.06.01.002-8	101,10
Tomografia Computadorizada de Crânio	02.06.01.007-9	97,44
Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	02.06.01.006-0	97,44
Tomografia Computadorizada de Tórax	02.06.02.003-1	136,41
Tomografia Computadorizada do Abdômen Superior	02.06.03.001-0	138,63
Tomografia Computadorizada da Face/Seios da Face /Articulações Temporomandibulares	02.06.01.004-4	86,75
Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia	02.06.03.003-7	138,63
Tomografia Computadorizada de Pescoço	02.06.01.005-2	86,75
Tomografia Computadorizada dos Segmentos Apendiculares	02.06.02.002-3	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	02.06.02.001-5	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	02.06.03.002-9	86,75
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Tomografia Computadorizada:		
1 - Tomografias c/ Contraste Não Iodado (para Alérgicos)	90093	65,00
2 - Tomografias c/ Contraste Iodado (para não Alérgicos)	90107	30,00

CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP**Dr. Luiz Lunardi**

Rua Almirante Barroso, nº 1060, bairro Centro,

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 2400

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical	02.06.01.001-0	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	02.06.01.003-6	86,76
Tomografia Computadorizada de Coluna Lombo-Sacra	02.06.01.002-8	101,10
Tomografia Computadorizada de Crânio	02.06.01.007-9	97,44
Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	02.06.01.006-0	97,44
Tomografia Computadorizada de Tórax	02.06.02.003-1	136,41
Tomografia Computadorizada do Abdômen Superior	02.06.03.001-0	138,63
Tomografia Computadorizada da Face/Seios da Face /Articulações Temporomandibulares	02.06.01.004-4	86,75
Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia	02.06.03.003-7	138,63
Tomografia Computadorizada de Pescoço	02.06.01.005-2	86,75
Tomografia Computadorizada dos Segmentos Apendiculares	02.06.02.002-3	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	02.06.02.001-5	86,75
Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior	02.06.03.002-9	86,75
O valor do acréscimo pelo contraste para os Exames de Tomografia Computadorizada:		
1 - Tomografias c/ Contraste Não Iodado (para Alérgicos)	90093	65,00

ULTRASSONOGRAFIA

Clínica Médica Bondan Ltda**Dr. Valcir Bondan**

Rua Sete de Setembro, nº 183, Sala 03, bairro Centro
 89.887-000 Palmitos/SC
 FONE: (49)3647 3175 / (49)3647 0282

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00

Noal Diagnóstico por Imagem Ltda**Dr. Maurício Vargas Noal**

Rua Marechal José B. Bormann, nº 576 E, bairro Jardim Itália
 89.802-121 Chapecó – SC
 FONE: (49)3331 5290

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia Transfontanela	02.05.02.017-8	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	02.05.02.011-9	110,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00
Ultrassonografia de Tórax (Extra- Cardíaco)	02.05.02.013-5	90,00
Ultrassonografia Obstétrica c/Doppler Colorido e Pulsado	02.05.02.015-1	120,00

Raiomed Serviços Radiológicos S/S Ltda**Dr. Jameston Lodi**

Avenida Sul Brasil, nº 565, 2º Piso, Sala 9, bairro Centro
 89.874-000 Maravilha – SC
 FONE: (49)3664 3040 / (49)3664 1189

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00

Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	02.05.02.011-9	110,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00

Clínica Dr. Valdir Eireli ME

Dr. Valdir de Costa

Avenida Sul Brasil, 565, Sala 4, Bairro Centro,

89.874-000 Maravilha - SC

FONE: (49)3664 0148

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00

Dr. Jameston Lodi

Avenida Recife, nº 1881, Sala 201, Bairro Santo Antônio

89.870-000 Pinhalzinho - SC

FONE: (49)3366 3550

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	02.05.02.011-9	110,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00

CDIPSUL – Clínica de Diagnóstico por Imagem do Sul Ltda

Dr. Rodrigo Assmann de Oliveira

Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 430 O, Bairro Centro

89.802-010 Chapecó - SC

FONE: (49)3311 2700

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00

Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00
Ultrassonografia Obstétrica c/Doppler Colorido e Pulsado	02.05.02.015-1	120,00

Spessatto & Spessatto Serviços Médicos Ltda ME

Dra. Jamile Leda Spessatto

Avenida Brasil, nº 1266, Bairro Centro

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3647 2746

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia Transfontanela	02.05.02.017-8	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Globo Ocular/Órbita	02.05.02.008-9	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00
Ultrassonografia de Tórax (Extra - Cardíaco)	02.05.02.013-5	90,00

CDI Vision - Clínica de Diagnóstico Médico Ltda - EPP

Dr. Luiz Lunardi

Rua Almirante Barroso, nº 1060, bairro Centro,

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49)3622 2400

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia Transfontanela	02.05.02.017-8	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Globo Ocular/Órbita	02.05.02.008-9	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	02.05.02.011-9	110,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00
Ultrassonografia de Tórax (Extra- Cardíaco)	02.05.02.013-5	90,00

Clínica IAD Ltda**Dr. Vilson Watte**

Avenida Marquês do Herval, nº 1201, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49) 3621 2207

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia Transfontanela	02.05.02.017-8	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Globo Ocular/Órbita	02.05.02.008-9	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	02.05.02.011-9	110,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00
Ultrassonografia de Tórax (Extra- Cardíaco)	02.05.02.013-5	90,00

Clínica Pasqualotto S/S Ltda**Dr. Ederson Pasqualotto**

Avenida Sul Brasil, 467, Sala 105, Edifício Dom Ricieri, Bairro Centro,

89.874-000 Maravilha - SC

FONE: (49)3664 1755

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00

Clínica Médica Aimi Eireli**Dr. Jorge Luiz da Silva Júnior**

Avenida Porto Alegre, 1661, Sala 02, Edif. Anildo Aimi, Bairro Pioneiro

89.870-000 Pinhalzinho-SC

FONE: (49)98876 9482

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00

Clínica Materno Infantil S/S Ltda**Dra. Josenith Terezinha Karkow Blois**

Avenida Sul Brasil, nº 570, Sala 305, Edifício Dubai, Bairro Centro

89.874-000 Maravilha – SC

FONE: (49)3664 1617

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00

Raimed – Clínica de Diagnóstico por Imagem Maravilha Ltda**Dr. André Frizon**

Avenida Sul Brasil. nº 583, Sala 06, Edifício Policlínica Central, bairro Centro

89.874-000 Maravilha /SC

FONE: (49)3664 1636

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ultrassonografia Transvaginal	02.05.02.018-6	90,00
Ultrassonografia Mamária Bilateral	02.05.02.009-7	90,00
Ultrassonografia Obstétrica	02.05.02.014-3	87,00
Ultrassonografia Pélvica (Ginecológica)	02.05.02.016-0	85,00
Ultrassonografia Transfontanela	02.05.02.017-8	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Total	02.05.02.004-6	105,00
Ultrassonografia de Aparelho Urinário	02.05.02.005-4	80,00
Ultrassonografia de Globo Ocular/Órbita	02.05.02.008-9	90,00
Ultrassonografia de Abdômen Superior (Fígado, Vesícula e Vias Biliares)	02.05.02.003-8	90,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Abdominal)	02.05.02.010-0	80,00
Ultrassonografia de Próstata (Via Transretal)	02.05.02.011-9	110,00
Ultrassonografia de Tireóide	02.05.02.012-7	90,00
Ultrassonografia de Articulação	02.05.02.006-2	90,00
Ultrassonografia de Bolsa Escrotal	02.05.02.007-0	90,00
Ultrassonografia de Tórax (Extra- Cardíaco)	02.05.02.013-5	90,00

UROLOGIA**Clínica IAD Ltda****Dr. Vilson Watte**

Avenida Marquês do Herval, nº 1201, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste/SC

FONE: (49) 3621 2207

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Biópsia de Próstata	02.01.01.041-0	240,00

Urofetus Serviços Médicos S/S Ltda**Dr. Marcelo Zeni**

Avenida General Osório, 273 D, Edifício Comercial General Osório, Sala 601, Bairro Centro

89.802-210 Chapecó - SC

FONE: (49)3316 1771 / (49)8501 0755

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
--------------	-------------	-----------

Avaliação Urodinâmica Completa (Sinonímia: Urodinâmica, Estudo Urodinâmico)	02.11.09.001-8	337,96
---	----------------	--------

Urocenter Clínica de Urologia Eireli ME

Dr. Bruno Vinícius Duarte Neves

Avenida Sul Brasil, nº 570, Sala 307, Bairro Centro

89.874-000 Maravilha - SC

FONE: (49)3664 0213/ (49)9911 8440

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Avaliação Urodinâmica Completa (Sinonímia: Urodinâmica, Estudo Urodinâmico)	02.11.09.001-8	337,96

CIRURGIA EM CIRURGIA GERAL

Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã

Dr. Robson Alexandre Vieira de Souza

Dr. Andre Luiz Silveira Argerich

Rua Sete de Setembro, nº 1041, bairro Centro

89.890-000 Cunha Porã/SC

FONE: (49)3646 0111

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	500,00
Colecistectomia Videolaparoscopica	04.07.03.003-4	500,00
Colecistectomia	04.07.03.002-6	500,00
Hernioplastia Umbilical	04.07.04.012-9	500,00
Hernioplastia Recidivante	04.07.04.011-0	500,00
Hernioplastia Inguinal / Crucal (Unilateral)	04.07.04.010-2	500,00
Hernioplastia Inguinal (Bilateral)	04.07.04.009-9	500,00
Hernioplastia Incisional	04.07.04.008-0	500,00
Hernioplastia Epigastrica	04.07.04.006-4	500,00
Exerese de Cisto Sacro-Coccigeo	04.01.02.008-8	500,00
Extirpação e Supressão de Lesão de Pele e de Tecido Celular Subcutâneo	04.01.02.010-0	500,00
Fistulectomia / Fistulotomia Anal	04.07.02.027-6	500,00

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades

Dr. Luiz Vitório Cichoski

Dr. Renan Cascaes Lopes

Rua Princesa Isabel, nº 357, bairro Centro

89.868-000 Saudades - SC

FONE: (49)3334 0106 / (49)3334 0146

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	04.06.02.057-4	500,00
Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	04.06.02.056-6	500,00
Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	500,00
Colecistectomia videolaparoscopica	04.07.03.003-4	500,00
Colecistectomia	04.07.03.002-6	500,00
Hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	500,00

Hernioplastia recidivante	04.07.04.011-0	500,00
Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)	04.07.04.010-2	500,00
Hernioplastia inguinal (bilateral)	04.07.04.009-9	500,00
Hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	500,00
Hernioplastia epigastrica	04.07.04.006-4	500,00
Exerese de cisto sacro-coccigeo	04.01.02.008-8	500,00
Extirpacao e supressao de lesao de pele e de tecido celular subcutaneo	04.01.02.010-0	500,00
Fistulectomia / fistulotomia anal	04.07.02.027-6	500,00

Grellmann Clínica Incorporadora Ltda ME

Dr. Eduart Grellmann

Rua José Bonifácio, 87, Bairro Centro

89.874-000 Maravilha – SC

FONE: (49)3664 3301

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	500,00
Colecistectomia	04.07.03.002-6	500,00
Hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	500,00
Hernioplastia recidivante	04.07.04.011-0	500,00
Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)	04.07.04.010-2	500,00
Hernioplastia inguinal (bilateral)	04.07.04.009-9	500,00
Hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	500,00
Hernioplastia epigastrica	04.07.04.006-4	500,00
Exerese de cisto sacro-coccigeo	04.01.02.008-8	500,00
Extirpacao e supressao de lesao de pele e de tecido celular subcutaneo	04.01.02.010-0	500,00
Fistulectomia / fistulotomia anal	04.07.02.027-6	500,00

Sociedade Beneficente Hospitalar Maravilha

Dr. Robson Alexandre Vieira de Souza

Avenida Sul Brasil, nº 584, bairro Centro

89.874-000 Maravilha – SC

FONE: (49)3664 0078

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Tratamento cirúrgico de varizes (unilateral)	04.06.02.057-4	500,00
Tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)	04.06.02.056-6	500,00
Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	500,00
Colecistectomia	04.07.03.002-6	500,00
Hernioplastia umbilical	04.07.04.012-9	500,00
Hernioplastia recidivante	04.07.04.011-0	500,00
Hernioplastia inguinal / crural (unilateral)	04.07.04.010-2	500,00
Hernioplastia inguinal (bilateral)	04.07.04.009-9	500,00
Hernioplastia incisional	04.07.04.008-0	500,00
Hernioplastia epigastrica	04.07.04.006-4	500,00
Exerese de cisto sacro-coccigeo	04.01.02.008-8	500,00
Extirpacao e supressao de lesao de pele e de tecido celular subcutaneo	04.01.02.010-0	500,00
Fistulectomia / fistulotomia anal	04.07.02.027-6	500,00

Hospital Regional de Palmitos**Dr. Andre Luiz Silveira Argerich**

Rua Sete de Setembro, nº 183, bairro Centro

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3647 0282

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada (*exceto Cunhataí)	03.01.01.007-2	120,00
Hemorroidectomia	04.07.02.028-4	500,00
Colecistectomia Videolaparoscopica	04.07.03.003-4	500,00
Colecistectomia	04.07.03.002-6	500,00
Hernioplastia Umbilical	04.07.04.012-9	500,00
Hernioplastia Recidivante	04.07.04.011-0	500,00
Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral)	04.07.04.010-2	500,00
Hernioplastia Inguinal (Bilateral)	04.07.04.009-9	500,00
Hernioplastia Incisional	04.07.04.008-0	500,00
Hernioplastia Epigastrica	04.07.04.006-4	500,00
Exerese e Cisto Sacro-Coccigeo	04.01.02.008-8	500,00
Extirpacao e Supressao de Lesao de Pele e de Tecido Celular Subcutaneo	04.01.02.010-0	500,00
Fistulectomia / Fistulotomia Anal	04.07.02.027-6	500,00

ANESTESIOLOGIA**Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã****Dr. Claudio Arantes****Dr. Marcondes Rogério Pereira**

Rua Sete de Setembro, nº 1041, bairro Centro

89.890-000 Cunha Porã/SC

FONE: (49)3646 0111

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Serviços profissionais em anestesista para as cirurgias	90204	300,00

Edicel Clínica Médica Ltda ME**Dr. Edimar Romano**

Rua Senador Nereu Ramos, nº 1133, Ed. Life, Sala 301/302, bairro Centro

89.825-000 Xaxim/SC

FONE: (49)3353 6298

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Serviços profissionais em anestesista para as cirurgias	90204	300,00

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades**Dr. Claudio Arantes****Dr. Marcondes Rogério Pereira****Dr. Cemar Fonini**

Rua Princesa Isabel, nº 357, bairro Centro

89.868-000 Saudades - SC

FONE: (49)3334 0106 / (49)3334 0146

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
--------------	-------------	-----------

Serviços profissionais em anestesista para as cirurgias	90204	300,00
---	-------	--------

Hospital Regional de Palmitos**Dr. Marcondes Rogério Pereira**

Rua Sete de Setembro, nº 183, bairro Centro

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3647 0282

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Serviços profissionais em anestesista para as cirurgias	90204	300,00

Anestesiologia São Miguel S/S Ltda**Dr. Arnildo Schulz****Dra. Taís Mazzini Setti****Dr. Paulo Ricardo Melo de Melo****Dra. Sara Rolim Daga**

Rua Guilherme José Missen, 165, Sala 306, bairro Centro

89.900-000 São Miguel do Oeste - SC

FONE: (49)99184 8797

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Serviços profissionais em anestesista para as cirurgias	90204	300,00

CIRURGIA EM ORTOPEDIA**Clínica De Marco Ltda****Dr. José Antônio De Marco**

Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 430-O, bairro Centro

89.802-010 Chapecó/SC

FONE: (49)3323 2323

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel osteo-fibroso ao nível do carpo	04.03.02.012-3	R\$ 750,00
Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho	04.08.02.032-6	R\$ 750,00
Tenosinovectomia em membro superior	04.08.02.030-0	R\$ 750,00
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado posterior c/ ou s/ anterior)	04.08.05.017-9	R\$ 750,00
Ressecção de cisto sinovial	04.08.06.021-2	R\$ 750,00
Tratamento cirúrgico de rotura do menisco com meniscectomia parcial / total	04.08.05.089-6	R\$ 750,00
Tratamento cirúrgico de rotura de menisco com sutura meniscal uniu / bicompatimental	04.08.05.088-8	R\$ 750,00
Tenólise	04.08.06.044-1	R\$ 750,00
Retirada de placa e/ou parafusos	04.08.06.037-9	R\$ 750,00
Retirada de fio ou pino intra-ósseo	04.08.06.035-2	R\$ 750,00
Ressecção simples de tumor ósseo / de partes moles	04.08.06.031-0	R\$ 750,00
Reparo de rotura do manguito rotador (inclui procedimentos descompressivos)	04.08.01.014-2	R\$ 750,00
Tratamento das lesões osteo-condrais por fixação ou mosaicoplastia joelho/tornozelo	04.08.05.092-6	R\$ 890,72
Exploração articular c/ ou s/ sinovectomia de médias / grandes articulações	04.08.06.012-3	R\$ 750,00

Tratamento cirúrgico de pseudartrose / retardo de consolidação / perda óssea do antebraço	04.08.02.056-3	R\$ 890,72
Artroplastia total primária do quadril cimentada	04.08.04.008-4	R\$ 890,72
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior)	04.08.05.016-0	R\$ 750,00
Tratamento cirúrgico de halux valgus c/ osteotomia do primeiro osso metatarsiano	04.08.05.065-9	R\$ 750,00
Osteotomia de ossos longos exceto da mão e do pé	04.08.06.019-0	R\$ 890,72
Osteotomia de ossos da mão e/ou do pé	04.08.06.018-2	R\$ 890,72
Manipulação articular	04.08.06.015-8	R\$ 750,00
Fasciectomia	04.08.06.014-0	R\$ 750,00
Artroplastia total primária do joelho	04.08.05.006-3	R\$ 875,00

Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã

Rua Sete de Setembro, nº 1041, bairro Centro
89.890-000 Cunha Porã/SC
FONE: (49)3646 0111

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Lamina de Shaver	90220	300,00

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades

Dr. Marco André Machado Alécio

Dr. Maurício Custódio Fabiani

Rua Princesa Isabel, nº 357, bairro Centro
89.868-000 Saudades – SC
FONE: (49)3334 0106 / (49)3334 0146

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em tunel osteo-fibroso ao nível do carpo	0403020123	750,00
Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho	0408020326	750,00
Tenosinovectomia em membro superior	0408020300	750,00
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado posterior c/ ou s/ anterior)	0408050179	750,00
Ressecção de cisto sinovial	0408060212	750,00
Tratamento cirúrgico de rotura do menisco com menissectomia parcial / total	0408050896	750,00
Tratamento cirúrgico de rotura de menisco com sutura meniscal uni / bicompatimental	0408050888	750,00
Tenólise	0408060441	750,00
Retirada de placa e/ou parafusos	0408060379	750,00
Retirada de fio ou pino intra-ósseo	0408060352	750,00
Ressecção simples de tumor ósseo / de partes moles	0408060310	750,00
Reparo de rotura do manguito rotador (inclui procedimentos descompressivos)	0408010142	750,00
Tratamento das lesões osteo-condrais por fixação ou mosaicoplastia joelho/tornozelo	0408050926	890,72
Exploração articular c/ ou s/ sinovectomia de médias / grandes articulações	0408060123	750,00
Tratamento cirúrgico de pseudartrose / retardo de consolidação / perda óssea do antebraço	0408020563	890,72

Artroplastia total primária do quadril cimentada	0408040084	890,72
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior)	0408050160	750,00
Tratamento cirúrgico de halux valgus c/ osteotomia do primeiro osso metatarsiano	0408050659	750,00
Osteotomia de ossos longos exceto da mão e do pé	0408060190	890,72
Osteotomia de ossos da mão e/ou do pé	0408060182	890,72
Manipulação articular	0408060158	750,00
Fasciectomia	0408060140	750,00
Artroplastia total primária do joelho	0408050063	875,00
Lamina de Shaver	90220	300,00

Hospital Regional de Palmitos

Dr. Alexandre Rodrigo Benvenuto

Rua Sete de Setembro, nº 183, bairro Centro

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3647 0282

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel osteo-fibroso ao nível do carpo	04.03.02.012-3	750,00
Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho	04.08.02.032-6	750,00
Tenosinovectomia em membro superior	04.08.02.030-0	750,00
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado posterior c/ ou s/ anterior)	04.08.05.017-9	750,00
Ressecção de cisto sinovial	04.08.06.021-2	750,00
Tenólise	04.08.06.044-1	750,00
Retirada de placa e/ou parafusos	04.08.06.037-9	750,00
Retirada de fio ou pino intra-ósseo	04.08.06.035-2	750,00
Ressecção simples de tumor ósseo / de partes moles	04.08.06.031-0	750,00
Reparo de ruptura do manguito rotador (inclui procedimentos descompressivos)	04.08.01.014-2	750,00
Exploração articular c/ ou s/ sinovectomia de médias / grandes articulações	04.08.06.012-3	750,00
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior)	04.08.05.016-0	750,00
Tratamento cirúrgico de halux valgus c/ osteotomia do primeiro osso metatarsiano	04.08.05.065-9	750,00
Lâmina de Shaver	90220	300,00

CCDL Serviços Médicos Ltda

Dr. Celso Luiz Dellagiustina Filho

Dr. Christian Cleber Lopes Lorenzon

Rua 2080, nº 10, Sala 03, Bairro Centro

88.330-452 Balneário Camboriú/SC

FONE: (47)2125 8575 / (47)99653 3636

Sociedade Hospitalar Itapiranga Ltda

Rua São José, nº 306, Bairro Centro

89.896-000 Itapiranga/SC

FONE: (49)3677 0141

Rua Sete de Setembro, nº 1041, bairro Centro
89.890-000 Cunha Porã/SC
FONE: (49)3646 0111

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Tratamento cirúrgico de síndrome compressiva em túnel osteo-fibroso ao nível do carpo	04.03.02.012-3	750,00
Tratamento cirúrgico de dedo em gatilho	04.08.02.032-6	750,00
Tenosinovectomia em membro superior	04.08.02.030-0	750,00
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado posterior c/ ou s/ anterior)	04.08.05.017-9	750,00
Ressecção de cisto sinovial	04.08.06.021-2	750,00
Tratamento cirúrgico de rotura do menisco com menissectomia parcial / total	04.08.05.089-6	750,00
Tratamento cirúrgico de rotura de menisco com sutura meniscal uniu / bicompatimental	04.08.05.088-8	750,00
Tenólise	04.08.06.044-1	750,00
Retirada de placa e/ou parafusos	04.08.06.037-9	750,00
Retirada de fio ou pino intra-ósseo	04.08.06.035-2	750,00
Ressecção simples de tumor ósseo / de partes moles	04.08.06.031-0	750,00
Tratamento das lesões osteo-condrais por fixação ou mosaicoplastia joelho/tornozelo	04.08.05.092-6	890,72
Exploração articular c/ ou s/ sinovectomia de médias / grandes articulações	04.08.06.012-3	750,00
Reconstrução ligamentar intra-articular do joelho (cruzado anterior)	04.08.05.016-0	750,00
Tratamento cirúrgico de halux valgus c/ osteotomia do primeiro osso metatarsiano	04.08.05.065-9	750,00
Osteotomia de ossos da mão e/ou do pé	04.08.06.018-2	890,72
Manipulação articular	04.08.06.015-8	750,00
Fasciectomia	04.08.06.014-0	750,00
Lamina de Shaver	90220	300,00

PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA

Fundação Hospitalar e Assistencial de Cunha Porã

Dr. João Claudio Cavallet

Rua Sete de Setembro, nº 1041, bairro Centro
89.890-000 Cunha Porã/SC
FONE: (49)3646 0111

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior c/ amputação de colo	04.09.06.002-0	500,00
Curetagem semiotica c/ ou s/ dilatação do colo do utero	04.09.06.004-6	500,00
Conização	04.09.06.003-8	500,00
Histerectomia c/ anexectomia (uni / bilateral)	04.09.06.011-9	500,00
Histerectomia (por via vaginal)	04.09.06.010-0	500,00
Histerectomia total	04.09.06.013-5	500,00
Histerectomia subtotal	04.09.06.012-7	500,00
Ooforectomia / ooforoplastia	04.09.06.021-6	500,00
Laqueadura tubaria	04.09.06.018-6	500,00

Colpoperineoplastia anterior e posterior	04.09.07.005-0	500,00
Exerese de glândula de bartholin / skene	04.09.07.015-7	500,00
Tratamento cirúrgico de incontinência urinária por via vaginal	04.09.07.027-0	500,00

Hospital Regional de Palmitos

Dr. João José Bettega Arrua

Dr. Cristiano Leuck

Rua Sete de Setembro, nº 183, bairro Centro

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3647 0282

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Curetagem semiotica c/ ou s/ dilatação do colo do utero	04.09.06.004-6	500,00
Conização	04.09.06.003-8	500,00
Ooforectomia / ooforoplastia	04.09.06.021-6	500,00
Laqueadura tubaria	04.09.06.018-6	500,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior	04.09.07.005-0	500,00
Exerese de glândula de bartholin / skene	04.09.07.015-7	500,00
Tratamento cirúrgico de incontinência urinária por via vaginal	04.09.07.027-0	500,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior c/ amputação de colo	04.09.06.002-0	500,00
Histerectomia c/ anexectomia (uni / bilateral)	04.09.06.011-9	500,00
Histerectomia (por via vaginal)	04.09.06.010-0	500,00
Histerectomia total	04.09.06.013-5	500,00
Histerectomia subtotal	04.09.06.012-7	500,00

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades

Dr. Juan Garcia Reyes

Dr. Jorge Luiz da Silva Junior

Rua Princesa Isabel, nº 357, bairro Centro

89.868-000 Saudades – SC

FONE: (49)3334 0106 / (49)3334 0146

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior c/ amputacao de colo	04.09.06.002-0	500,00
Curetagem semiotica c/ ou s/ dilatacao do colo do utero	04.09.06.004-6	500,00
Conizacao	04.09.06.003-8	500,00
Histerectomia c/ anexectomia (uni / bilateral)	04.09.06.011-9	500,00
Histerectomia (por via vaginal)	04.09.06.010-0	500,00
Histerectomia total	04.09.06.013-5	500,00
Histerectomia subtotal	04.09.06.012-7	500,00
Ooforectomia / ooforoplastia	04.09.06.021-6	500,00
Laqueadura tubaria	04.09.06.018-6	500,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior	04.09.07.005-0	500,00
Exerese de glandula de bartholin / skene	04.09.07.015-7	500,00
Tratamento cirurgico de incontinencia urinaria por via vaginal	04.09.07.027-0	500,00

Clínica Materno Infantil S/S Ltda

Dra. Josenith Terezinha Karkow Blos

Avenida Sul Brasil, nº 570, Sala 305, Edifício Dubai, Bairro Centro

89.874-000 Maravilha – SC
FONE: (49)3664 1617

Sociedade Beneficente Hospitalar Maravilha
Avenida Sul Brasil, nº 584, bairro Centro
89.874-000 Maravilha – SC
FONE: (49)3664 0078

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior c/ amputacao de colo	04.09.06.002-0	500,00
Curetagem semiotica c/ ou s/ dilatacao do colo do utero	04.09.06.004-6	500,00
Conizacao	04.09.06.003-8	500,00
Histerectomia c/ anexectomia (uni / bilateral)	04.09.06.011-9	500,00
Histerectomia (por via vaginal)	04.09.06.010-0	500,00
Histerectomia total	04.09.06.013-5	500,00
Histerectomia subtotal	04.09.06.012-7	500,00
Ooforectomia / ooforoplastia	04.09.06.021-6	500,00
Laqueadura tubaria	04.09.06.018-6	500,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior	04.09.07.005-0	500,00
Exerese de glandula de bartholin / skene	04.09.07.015-7	500,00
Tratamento cirurgico de incontinencia urinaria por via vaginal	04.09.07.027-0	500,00

Clínica Dr. Valdir Ltda

Dr. Valdir de Costa

Avenida Sul Brasil, nº 565, Sala 04, Bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3664 0148

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior c/ amputacao de colo	04.09.06.002-0	500,00
Curetagem semiotica c/ ou s/ dilatacao do colo do utero	04.09.06.004-6	500,00
Conizacao	04.09.06.003-8	500,00
Histerectomia c/ anexectomia (uni / bilateral)	04.09.06.011-9	500,00
Histerectomia (por via vaginal)	04.09.06.010-0	500,00
Histerectomia total	04.09.06.013-5	500,00
Histerectomia subtotal	04.09.06.012-7	500,00
Ooforectomia / ooforoplastia	04.09.06.021-6	500,00
Laqueadura tubaria	04.09.06.018-6	500,00
Colpoperineoplastia anterior e posterior	04.09.07.005-0	500,00
Exerese de glandula de bartholin / skene	04.09.07.015-7	500,00
Tratamento cirurgico de incontinencia urinaria por via vaginal	04.09.07.027-0	500,00

PROCEDIMENTOS E EXAMES EM OFTALMOLOGIA

Hospital da Visão de Pato Branco Ltda ME

Dr. Edson Luiz Granzotto

Rua Pedro Ramires de Mello, nº 258, bairro Centro
85.501-250 Pato Branco/PR
FONE: (46)3225 5757

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Correção Cirúrgica de Entrópio e Ectrópio	04.05.01.001-0	216,00
Correção Cirúrgica de Epicanto e Telecanto	04.05.01.002-8	216,00
Epilação de Cílios (Oftalmo)	04.05.01.006-0	33,75
Exerese de Calazio e outras peq. lesões pálpebra e supercílios (Oftalmologia)	04.05.01.007-9	60,75
Exerese de Tumor de Conjuntiva	04.05.05.008-9	141,75
Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.011-9	954,45
Iridectomia Cirúrgica	04.05.05.017-8	44,00
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	41,85
Microscopia Especular de Córnea	02.11.06.014-3	41,85
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
Retinografia Fluorescente Binocular	02.11.06.018-6	175,50
Retinografia Colorida Binocular	02.11.06.017-8	33,75
Retirada de Corpo Estranho da Córnea	04.05.05.025-9	33,75
Sutura de Conjuntiva	04.05.05.029-1	140,40
Sutura de Pálpebra	04.05.01.017-6	141,75
Teste de Provocação de Glaucoma	02.11.06.020-8	12,15
Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75
Tratamento Cirúrgico de Xantelasma	04.05.04.019-9	207,90
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	420,00

Alfamed – Especialidades Médicas S/S

Dr. Fernando Morandini Pradella

Avenida Porto Alegre, nº 427 D, Sala 1101, Ed. Lazio Executivo, Bairro Centro

89.802-130 Chapecó – SC

FONE: (49)3322 6205

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Biópsia de Conjuntiva	02.01.01.009-7	43,00
Biópsia de Córnea	02.01.01.011-9	94,50
Biópsia de Esclera	02.01.01.018-6	94,50
Biópsia de Iris e Corpo Ciliar, Retina Coróide e Vitreo	02.01.01.024-0	270,00
Campimetria Computadorizada ou manual com gráfico	02.11.06.003-8	108,00
Cauterização da Córnea	04.05.05.003-8	33,75
Ceratometria	02.11.06.005-4	43,00
Ciclocriocoagulação /Diatema	04.05.05.004-6	453,60
Ciclodíalise	04.05.05.005-4	442,80
Correção Cirúrgica de Astigmatismo Secundário	04.05.05.006-2	33,75
Correção Cirúrgica de Hérnia de Iris	04.05.05.007-0	442,80
Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 medidas)	02.11.06.006-2	18,85
Denervação Química	04.05.04.003-2	25,00
Eletrooculografia (Oftalmologia)	02.11.06.007-0	41,85
Epilação de Cílios (Oftalmo)	04.05.01.006-0	33,75
Exerese de Calazio e outras peq. lesões pálpebra e supercílios (oftalmologia)	04.05.01.007-9	60,75

Exerese de Tumor de Conjuntiva	04.05.05.008-9	141,75
Facectomia com Lente Intra-Ocular (Lente incluída no valor)	04.05.05.009-7	665,55
Facectomia sem Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.010-0	544,00
Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.011-9	954,45
Injeção Retrobular/Peribulbar	04.05.04.013-0	33,75
Iridectomia Cirúrgica	04.05.05.017-8	44,00
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	41,85
Microscopia Especular de Córnea	02.11.06.014-3	41,85
Oclusão de Ponto Lacrimal	04.05.01.010-9	33,75
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
Paracentese de Câmara Anterior	04.05.05.020-8	140,40
Retinografia Fluorescente Binocular	02.11.06.018-6	175,50
Retinografia Colorida Binocular	02.11.06.017-8	33,75
Retirada de Globo Ocular Uni/Bilateral para transplante	05.03.03.005-8	218,70
Retirada de Corpo Estranho da Câmara Anterior do Olho	04.05.05.024-0	453,60
Retirada de Corpo Estranho da Córnea	04.05.05.025-9	33,75
Sondagem de Vias Lacrimais	04.05.01.016-8	207,90
Sondagem de Canal Lacrimal com sedação	04.05.01.015-0	33,75
Sutura de Conjuntiva	04.05.05.029-1	140,40
Sutura de Córnea	04.05.05.030-5	222,75
Sutura de Esclera	04.05.03.009-6	218,70
Sutura de Pálpebra	04.05.01.017-6	141,75
Teste de Provocação de Glaucoma	02.11.06.020-8	12,15
Teste para Adaptação de Lente de Contato	02.11.06.024-0	21,60
Teste Ortóptico	02.11.06.023-2	21,60
Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	420,00
Tratamento Cirúrgico de Miiase Palpebrar	04.05.03.011-8	33,75
Tratamento Cirúrgico de Neoplasia de Esclera	04.05.03.012-6	445,50
Trabeculectomia	04.05.05.032-1	693,90
Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Esclera	04.05.03.010-0	216,00
Transplante de Córnea	05.05.01.009-7	1.166,40
Vitrectomia Anterior	04.05.03.013-4	515,70

Cristalink Serviços Médicos Ltda EPP

Dr. José de Mello Rosatelli Neto

Dr. Fabio José Gazaffi

Rua Maranhão, nº 1233, Sala 1, Bairro Centro

15.800-020 Catanduva/SP

FONE: (17)3522 8370

Fundação Hospitalar São Lourenço

Rua Coronel Bertaso, nº 1750, Bairro Cruzeiro

89.890-000 São Lourenço do Oeste/SC

FONE: (49)3344 1353

Instituto Hospitalar e Beneficente Nossa Senhora das Mercês

Rua Rio de Janeiro, nº 115 W, Bairro Jardim Itália

89.899-000 Iporã do Oeste/SC

FONE: (49)3634 1124 / (49)3634 1396

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Ceratometria	02.11.06.005-4	43,00
Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.011-9	954,45
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	41,85
Microscopia Especular de Córnea	02.11.06.014-3	41,85
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	420,00
Campimetria Computadorizada ou manual com gráfico	02.11.06.003-8	108,00
Epilação de Cílios (Oftalmo)	04.05.01.006-0	33,75
Exerese de Calazio e outras peq. lesões pálpebra e supercílios (oftalmologia)	04.05.01.007-9	60,75
Injeção Retrobulbar/Peribulbar	04.05.04.013-0	33,75
Iridectomia Cirúrgica	04.05.05.017-8	44,00
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
Paracentese de Câmara Anterior	04.05.05.020-8	140,40
Potencial Visual Evocado	02.11.06.016-0	33,75
Retinografia Fluorescente Binocular	02.11.06.018-6	175,50
Retinografia Colorida Binocular	02.11.06.017-8	33,75
Retirada de Corpo Estranho da Câmara Anterior do Olho	04.05.05.024-0	453,60
Retirada de Corpo Estranho da Córnea	04.05.05.025-9	33,75
Simblefaroplastia	04.05.01.014-1	207,90
Sutura de Conjuntiva	04.05.05.029-1	140,40
Sutura de Córnea	04.05.05.030-5	222,75
Sutura de Esclera	04.05.03.009-6	218,70
Sutura de Pálpebra	04.05.01.017-6	141,75
Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75
Tratamento Cirúrgico de Xantelasma	04.05.04.019-9	207,90
Tratamento Cirúrgico de Triquiase com ou sem enxerto	04.05.01.019-2	216,00
Trabeculectomia	04.05.05.032-1	693,90
Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Esclera	04.05.03.010-0	216,00
Vitrectomia Anterior	04.05.03.013-4	515,70

Clínica Dermavisão S/S

Dr. Diogo Chagas Dalcin

Avenida Porto Alegre, nº 427 D, Sala, 907, Edifício Lázio Executivo, bairro Centro
89.802-130 Chapecó - SC
FONE: (49)3025 3401 / (49)3025 3405

Hospital Dia de Oftalmologia Ltda
Rua Florianópolis, nº 1411 E, bairro Santa Maria
89.802-130 Chapecó - SC
FONE: (49)3323 8528

PROCEDIMENTOS		
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Biópsia de Conjuntiva	02.01.01.009-7	43,00
Biópsia de Córnea	02.01.01.011-9	94,50
Biópsia de Esclera	02.01.01.018-6	94,50
Biópsia de Iris e Corpo Ciliar, Retina Coróide e Vitreo	02.01.01.024-0	270,00

Cauterização da Córnea	04.05.05.003-8	33,75
Ceratometria	02.11.06.005-4	43,00
Correção Cirúrgica de Astigmatismo Secundário	04.05.05.006-2	33,75
Correção Cirúrgica de Entrópio e Ectrópio	04.05.01.001-0	216,00
Correção Cirúrgica de Epicanto e Telecanto	04.05.01.002-8	216,00
Correção Cirúrgica de Hérnia de Iris	04.05.05.007-0	442,80
Correção Cirúrgica de Logoftalmo	04.05.04.001-6	218,70
Curva Diária de Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 medidas)	02.11.06.006-2	18,85
Epilação de Cílios (Oftalmo)	04.05.01.006-0	33,75
Exerese de Calazio e outras peq. lesões pálpebra e supercílios (oftalmologia)	04.05.01.007-9	60,75
Exerese de Tumor de Conjuntiva	04.05.05.008-9	141,75
Facectomia com Lente Intra-Ocular (Lente incluída no valor)	04.05.05.009-7	665,55
Facectomia sem Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.010-0	544,00
Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.011-9	954,45
Injeção Retrobular/Peribulbar	04.05.04.013-0	33,75
Iridectomia Cirúrgica	04.05.05.017-8	44,00
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	41,85
Microscopia Espécula de Córnea	02.11.06.014-3	41,85
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
Paracentese de Câmara Anterior	04.05.05.020-8	140,40
Retirada de Globo Ocular Uni/Bilateral para transplante	05.03.03.005-8	218,70
Retirada de Corpo Estranho da Câmara Anterior do Olho	04.05.05.024-0	453,60
Retirada de Corpo Estranho da Córnea	04.05.05.025-9	33,75
Simblefaroplastia	04.05.01.014-1	207,90
Sondagem de Vias Lacrimais	04.05.01.016-8	207,90
Sutura de Conjuntiva	04.05.05.029-1	140,40
Sutura de Córnea	04.05.05.030-5	222,75
Sutura de Esclera	04.05.03.009-6	218,70
Sutura de Pálpebra	04.05.01.017-6	141,75
Teste de Provocação de Glaucoma	02.11.06.020-8	12,15
Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75
Tratamento Cirúrgico de Xantelasma	04.05.04.019-9	207,90
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	420,00
Tratamento Cirúrgico de Triquiase com ou sem enxerto	04.05.01.019-2	216,00
Tratamento Cirúrgico de Miiase Palpebrar	04.05.03.011-8	33,75
Tratamento Cirúrgico de Neoplasia de Esclera	04.05.03.012-6	445,50
Tratamento de Ptose e Coloboma de Pálpebra	04.05.04.020-2	445,50
Trabeculectomia	04.05.05.032-1	693,90
Tratamento Cirúrgico de Deiscência de Sutura de Esclera	04.05.03.010-0	216,00
Vitrectomia Anterior	04.05.03.013-4	515,70

Hospital Dia de Oftalmologia Ltda

Dr. Fernando Bonfante

Dr. Alexandre Takahashi

Dr. Juliano Estevão de Souza

Rua Florianópolis, nº 1411 E, Bairro Santa Maria
89.812-505 Chapecó/SC
FONE: (49)3323 8528

PROCEDIMENTOS		
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Campimetria Computadorizada ou manual com gráfico	02.11.06.003-8	108,00
Facoemulsificação com Implante de Lente Intra-Ocular	04.05.05.011-9	954,45
Microscopia Especular de Córnea	02.11.06.014-3	41,85
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
Retinografia Fluorescente Binocular	02.11.06.018-6	175,50
Retinografia Colorida Binocular	02.11.06.017-8	33,75
Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75
Tratamento Cirúrgico de Pterígio	04.05.05.036-4	420,00

Clínica de Olhos Dr. Alexandre Takahashi S/S

Dr. Alexandre Takahashi

Avenida Getúlio Vargas, nº 681 S, Bairro Centro
89.812-000 Chapecó/SC
FONE: (49)2049 0100

PROCEDIMENTOS		
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Ceratometria	02.11.06.005-4	43,00
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	41,85
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75

Clínica de Olhos Dr. Delso Bonfante S/S

Dr. Juliano Estevão de Souza

Avenida Getúlio Vargas, nº 681 S, Bairro Centro
89.812-000 Chapecó/SC
FONE: (49)2049 0100

PROCEDIMENTOS		
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Ceratometria	02.11.06.005-4	43,00
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	41,85
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60
Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75

Clínica de Olhos Dr. Fernando Bonfante S/S

Dr. Fernando Bonfante

Avenida Getúlio Vargas, nº 681 S, Bairro Centro
89.812-000 Chapecó/SC
FONE: (49)2049 0100

PROCEDIMENTOS		
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Biometria Ultrassônica (monocular)	02.11.06.001-1	43,00
Ceratometria	02.11.06.005-4	43,00
Mapeamento de Retina	02.11.06.012-7	41,85
Paquimetria Ultrassônica	02.05.02.002-0	21,60

Topografia Computadorizada de Córnea (Ceratoscopia)	02.11.06.026-7	32,75
---	----------------	-------

APARELHOS DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI)

Clínica de Audiologia Mainardi Ltda

Fga. Mariceli Mainardi Fagundes

Avenida Sul Brasil, nº 493, Bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 0225

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo A	07.01.03.003-8	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo B	07.01.03.004-6	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo C	07.01.03.005-4	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intracanal Tipo A	07.01.03.006-2	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intracanal Tipo B	07.01.03.007-0	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intracanal Tipo C	07.01.03.008-9	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Microcanal Tipo A	07.01.03.009-7	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Microcanal Tipo B	07.01.03.010-0	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Microcanal Tipo C	07.01.03.011-9	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo A	07.01.03.012-7	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo B	07.01.03.013-5	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo C	07.01.03.014-3	1.100,00
Molde Auricular (Reposição)	07.01.03.015-1	8,75
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo A	07.01.03.018-6	525,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo B	07.01.03.019-4	700,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo C	07.01.03.020-8	1.100,00

Protegy - Sala de Vacinas e Fonoaudiologia Ltda EPP

Fga. Patrícia Simon

Avenida Sul Brasil, nº 583, Salas 202/203, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3664 1577

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo de Condução Óssea Convencional Tipo A	07.01.03.001-1	500,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo de Condução Óssea Retroauricular Tipo A	07.01.03.002-0	500,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo A	07.01.03.003-8	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo B	07.01.03.004-6	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo C	07.01.03.005-4	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intracanal Tipo A	07.01.03.006-2	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intracanal Tipo B	07.01.03.007-0	700,00

Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra canal Tipo C	07.01.03.008-9	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Micro canal Tipo A	07.01.03.009-7	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Micro canal Tipo B	07.01.03.010-0	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Micro canal Tipo C	07.01.03.011-9	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo A	07.01.03.012-7	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo B	07.01.03.013-5	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo C	07.01.03.014-3	1.100,00
Molde Auricular (Reposição)	07.01.03.015-1	8,75
Reposição de AASI Externo de Condução Óssea Convencional Tipo A	07.01.03.016-0	500,00
Reposição de AASI Externo de Condução Óssea Retroauricular Tipo A	07.01.03.017-8	500,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo A	07.01.03.018-6	525,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo B	07.01.03.019-4	700,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo C	07.01.03.020-8	1.100,00
Processamento Auditivo Central	02.11.07.034-3	111,34

Clínica de Fonoaudiologia Auditiva Ltda ME

Fga. Maria Verônica Zakaluk Alves

Avenida Recife, nº 1881, Sala 106, Centro Médico Santo Antônio, bairro Santo Antônio

89.870-000 Pinhalzinho/SC

FONE: (49)3366 3113

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo C	07.01.03.014-3	1.100,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo C	07.01.03.020-8	1.100,00

Vivace Fono & Fisio Ltda

Fga. Ana Paula Mombach

Avenida Sul Brasil, nº 570, Sala 404, bairro Centro

89.874-000 Maravilha/SC

FONE: (49)3198 1616

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo de Condução Óssea Convencional Tipo A	07.01.03.001-1	500,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo de Condução Óssea Retroauricular Tipo A	07.01.03.002-0	500,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo A	07.01.03.003-8	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo B	07.01.03.004-6	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra-Auricular Tipo C	07.01.03.005-4	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra canal Tipo A	07.01.03.006-2	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra canal Tipo B	07.01.03.007-0	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Intra canal Tipo C	07.01.03.008-9	1.100,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Micro canal Tipo A	07.01.03.009-7	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Micro canal Tipo B	07.01.03.010-0	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Micro canal Tipo C	07.01.03.011-9	1.100,00

C		
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo A	07.01.03.012-7	525,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo B	07.01.03.013-5	700,00
Aparelho de Amplificação Sonora Individual (AASI) Externo Retro-Auricular Tipo C	07.01.03.014-3	1.100,00
Reposição de AASI Externo de Condução Óssea Convencional Tipo A	07.01.03.016-0	500,00
Reposição de AASI Externo de Condução Óssea Retroauricular Tipo A	07.01.03.017-8	500,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo A	07.01.03.018-6	525,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo B	07.01.03.019-4	700,00
Reposição de AASI Externo Intra-Auricular Tipo C	07.01.03.020-8	1.100,00
Processamento Auditivo Central	02.11.07.034-3	111,34

PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA

Hospital Regional de Palmitos

Dr. Jonas Willian Spies

Rua Sete de Setembro, nº 183, bairro Centro

89.887-000 Palmitos/SC

FONE: (49)3647 0282

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Adenoidectomia	04.04.01.001-6	500,00
Amigdalectomia	04.04.01.002-4	500,00
Amigdalectomia c/ adenoidectomia	04.04.01.003-2	500,00
Turbinectomia	04.04.01.041-5	500,00
Septoplastia para correção de desvio	04.04.01.048-2	500,00

Otoplast Chapecó Serviços Médicos S/S - EPP

Dr. Rodrigo Armani

Avenida Porto Alegre, 8427-D, Sala 601 – Edifício Lázio Executivo, Centro

89.802-130 Chapecó - SC

FONE: (49)3329 2221

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Adenoidectomia	04.04.01.001-6	500,00
Amigdalectomia	04.04.01.002-4	500,00
Amigdalectomia c/ adenoidectomia	04.04.01.003-2	500,00
Turbinectomia	04.04.01.041-5	500,00
Microcirurgia otológica	04.04.01.023-7	500,00
Septoplastia para correção de desvio	04.04.01.048-2	500,00
Timpanoplastia (uni/bilateral)	04.04.01.035-0	500,00

Centro de Otorrinolaringologia Maravilha Eireli – ME

Dr. Luan Amaral Moletta

Avenida Sul Brasil, nº 665, Edifício Master, bairro Centro

89.874-000 Maravilha – SC

FONE: (49)3664 4450

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Adenoidectomia	04.04.01.001-6	500,00
Amigdalectomia	04.04.01.002-4	500,00
Amigdalectomia c/ adenoidectomia	04.04.01.003-2	500,00
Turbinectomia	04.04.01.041-5	500,00
Microcirurgia otológica	04.04.01.023-7	500,00
Septoplastia para correção de desvio	04.04.01.048-2	500,00
Timpanoplastia (uni/bilateral)	04.04.01.035-0	500,00

Costa & Alba Serviços Médicos Ltda

Dra. Amanda Lucas da Costa

Rua 7 de Setembro, nº 183, Sala 08, Anexo ao Hospital Regional de Palmitos, bairro Centro,
89.887-000 Palmitos/SC
FONE: (49)3199 3041 / (49)99171 5847

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Adenoidectomia	04.04.01.001-6	500,00
Amigdalectomia	04.04.01.002-4	500,00
Amigdalectomia c/ adenoidectomia	04.04.01.003-2	500,00
Turbinectomia	04.04.01.041-5	500,00
Septoplastia para correção de desvio	04.04.01.048-2	500,00

CIRURGIA VASCULAR

Clínica Médica Longevittá Ltda

Dr. Alex Lazzari Dornelles

Avenida Sul Brasil, 467, Edifício Dom Ricieri, Sala 03, Bairro Centro
89.874-000 Maravilha/SC
FONE: (49)3664 4213

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Tratamento de Varizes Unilateral – Escleroterapia Ecoguiada com espuma – Código CBHPM	3.09.07.06-3	600,00
Ecodoppler Unilateral	2.05.01.004-0	180,00

CIRURGIA EM UROLOGIA

Associação Hospitalar Beneficente de Saudades

Dr. Luiz Vítório Cichoski

Rua Princesa Isabel, nº 357, bairro Centro
89.868-000 Saudades – SC
FONE: (49)3334 0106 / (49)3334 0146

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Consulta Médica em Atenção Especializada	03.01.01.007-2	120,00
Ressecção Endoscópica de Próstata	04.09.03.004-0	750,00
Prostatectomia Suprapúbica	04.09.03.002-3	616,66
Orquidopexia Unilateral	04.09.04.013-4	466,66
Postectomia	04.09.05.008-3	366,66
Vasectomia	04.09.04.024-0	400,00

Tratamento Cirúrgico de Varicocele	04.09.04.023-1	466,66
Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	04.09.04.021-5	400,00
Ureterolitotomia	04.09.01.056-1	700,00

Urocenter Clínica de Urologia Eireli ME

Dr. Bruno Vinícius Duarte Neves

Avenida Sul Brasil, nº 570, Sala 307, Bairro Centro

89.874-000 Maravilha - SC

FONE: (49)3664 0213/ (49)9911 8440

PROCEDIMENTO	CÓD.SIA/SUS	VALOR R\$
Ressecção Endoscópica de Próstata	04.09.03.004-0	750,00
Prostatectomia Suprapúbica	04.09.03.002-3	616,66
Orquidopexia Unilateral	04.09.04.013-4	466,66
Postectomia	04.09.05.008-3	366,66
Vasectomia	04.09.04.024-0	400,00
Tratamento Cirúrgico de Varicocele	04.09.04.023-1	466,66
Tratamento Cirúrgico de Hidrocele	04.09.04.021-5	400,00
Ureterolitotomia	04.09.01.056-1	700,00

Fim.