

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

**LEI nº 1499/2009**

**AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A  
FIRMAR CONVÊNIO COM A CENTRAL  
DE CONVÊNIOS DO HBB E DÁ OUTRAS  
PROVIDÊNCIAS.**

**PAULO GILBERTO ALTMANN**, Prefeito Municipal de Imigrante,  
Estado do Rio Grande do Sul.

**FAÇO SABER** que a Câmara Municipal de Vereadores aprovou e eu  
sanciono e promulgo a seguinte Lei:

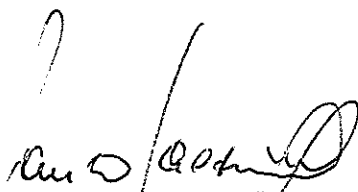
**Art. 1º** – Fica o Poder Executivo autorizado a assinar Convênio com  
a **SOCIEDADE BENEFICÊNCIA E CARIDADE DE LAJEADO**, entidade  
mantenedora do Hospital Bruno Born, inscrita no CNPJ nº 91.162.511/0001-65,  
**visando atendimento médico e hospitalar pela Central de Convênios do HBB**,  
nos termos da minuta de Convênio, em Anexo, que faz parte integrante desta Lei.

**Art. 2º** – O presente Convênio terá vigência de 03 (três) meses.

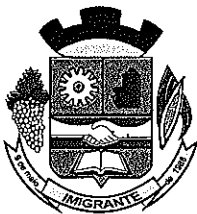
**Art. 3º** – As despesas decorrentes da aplicação da presente Lei  
correrão à conta das dotações orçamentárias próprias no orçamento vigente.

**Art. 4º** – Revogam-se as disposições em contrário, esta Lei entrará  
em vigor na data de sua publicação.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE IMIGRANTE**, 15 de abril de 2009.

  
**PAULO GILBERTO ALTMANN**  
Prefeito Municipal

Registre-se e Publique-se



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

**CONVÊNIO Nº XXX/2009**

**PARA ATENDIMENTO MÉDICO E HOSPITALAR PELA  
CENTRAL DE CONVÊNIOS DO HBB**

O **MUNICÍPIO DE IMIGRANTE**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Rua ..... Bairro ....., Cep: ....., telefone: ....., inscrito no CNPJ sob nº ..... neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. PAULO GILBERTO ALTMANN, doravante denominado simplesmente de **MUNICÍPIO**, e a **SOCIEDADE BENEFICÊNCIA E CARIDADE DE LAJEADO**, pessoa jurídica de direito privado, mantenedora do Hospital Bruno Born, inscrita no CNPJ sob nº 91.162.511/0001-65, com sede na Av. Benjamim Constant, 881, Bairro Centro, Lajeado/RS, Cep: 95900-000, telefone: (51) 3714-7500, neste ato representada pelo seu Diretor Administrativo Élcio Darci Callegaro, doravante denominada simplesmente de **CONVENIADA**, resolvem firmar o presente Convênio, autorizado pela Lei Municipal nº ....., de ..... de ..... de 2009, que será regido pela Lei Federal nº 8.666/93, bem como pelas seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:** A CONVENIADA prestará os seguintes serviços aos habitantes do MUNICÍPIO:

a) **CONSULTAS MÉDICAS** com os médicos credenciados a atenderem pela Central de Convênios do HBB, em caráter que não seja o de urgência e emergência, agendadas preliminarmente pela Central de Convênios do HBB, pelos telefones (51) 3714-7567 ou 3714-7500, ramal 267.

b) **EXAMES DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TERAPIA (SADT)** disponíveis na estrutura mantida pela CONVENIADA, em caráter que não seja o de urgência ou emergência.

c) **CIRURGIAS** disponíveis na estrutura mantida pela CONVENIADA, seguindo a solicitação médica e com autorização do MUNICÍPIO, após agendamento preliminar pela Central de Convênios do HBB. Tal agendamento e fornecimento da Guia de Autorização deverá ocorrer em até 48 (quarenta e oito) horas, contados do recebimento do paciente.

**Parágrafo Único** – Os serviços acima descritos somente serão prestados pela CONVENIADA mediante apresentação de Guia de Autorização pelos habitantes do MUNICÍPIO. A referida guia, quando encaminhada juntamente com o paciente, deverá estar devidamente preenchida, seguindo o modelo constante no **ANEXO I** deste convênio, que assinado pelas partes, integra-o para todos os fins e efeitos.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DOS PREÇOS:** Os serviços descritos na cláusula anterior serão remunerados da seguinte forma:

I – Pelo serviço descrito na **alínea “a”**, o valor que será pago à CONVENIADA, a cada consulta médica realizada, será o de **R\$ 55,00** (cinquenta e cinco reais).

*Assinatura*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

## **PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

II – Pelo serviço descrito na **alínea “b”**, o valor que será pago à CONVENIADA, a cada exame realizado, será aquele que consta na **Tabela de Preços da Central de Convênios do HBB**, constante no **ANEXO II** deste Convênio.

III – Pelo serviço descrito na **alínea “c”**, o valor a ser pago à CONVENIADA, a cada cirurgia realizada, será fornecido mediante orçamento, com base na **Tabela de Preços da Central de Convênios do HBB**, à disposição do MUNICÍPIO para consultas.

**Parágrafo 1º** – Se houver necessidade de realização de curativos no paciente, o MUNICÍPIO poderá pagar à CONVENIADA, a cada curativo realizado, o valor de **R\$ 28,60** (vinte e oito reais e sessenta centavos).

**Parágrafo 2º** – O faturamento pela realização do serviço objeto deste Convênio será definido pelo MUNICÍPIO, na Guia de Autorização constante no **ANEXO I**, devidamente preenchida.

**Parágrafo 3º** – **Caberá ao MUNICÍPIO consignar na Guia de Autorização o valor do procedimento a ser faturado contra o MUNICÍPIO ou contra o PACIENTE.**

**CLÁUSULA TERCEIRA – DO RELATÓRIO DE SERVIÇOS PRESTADOS:** A CONVENIADA repassará ao MUNICÍPIO a relação dos serviços prestados até o 5º (quinto) dia útil do mês seguinte ao da prestação dos serviços, mediante relatório com o nome do paciente, data do atendimento, nome do procedimento realizado e o seu respectivo valor.

**Parágrafo Único** – O atraso na entrega do relatório dos serviços prestados retardará o pagamento do valor descrito na cláusula terceira até a data da entrega.

**CLÁUSULA QUARTA – DA DATA E FORMA DE PAGAMENTO:** O MUNICÍPIO efetuará o pagamento do valor devido à CONVENIADA até o dia 15 (quinze) do mês seguinte à prestação dos serviços, mediante apresentação de nota fiscal pela CONVENIADA.

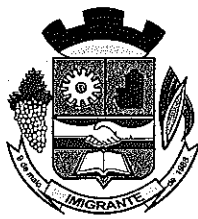
**Parágrafo 1º** – Para os fins desta cláusula, o pagamento acima referido será efetuado mediante depósito na conta bancária nº 07349-0, Banco Sicredi, agência de Lajeado (nº 0179), de titularidade da CONVENIADA.

**Parágrafo 2º** – O atraso do MUNICÍPIO no pagamento à CONVENIADA implicará em multa de mora de 2% (dois por cento), sobre o valor devido em atraso, acrescido de juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês e correção monetária pelo IGP-M/FGV *pro rata die*.

**CLÁUSULA QUINTA** – Se for necessário, para fins de comprovação da prestação do serviço, a liberação de documentação médica seguirá normas legais, em especial o Código de Ética Médica e as resoluções emanadas do Conselho Regional e Federal de Medicina.

**CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA:** O prazo de vigência do presente convênio é de **03 (três) meses, a contar da data da sua assinatura**. Findo este prazo, o presente convênio poderá ser prorrogado por iguais períodos, mediante termo aditivo, devidamente assinado pelos representantes legais das partes.

**CLÁUSULA SÉTIMA – DAS FORMAS DE EXTINÇÃO DO CONVÊNIO:** É motivo para a rescisão automática do presente convênio o descumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, por qualquer uma das partes, bem como os motivos



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

previstos na Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

**Parágrafo 1º** – As partes podem rescindir o presente convênio a qualquer tempo, de forma unilateral e imotivada, mediante notificação escrita de uma parte a outra, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, sem qualquer ônus, desde que quitadas todas as obrigações.

**Parágrafo 2º** – A CONVENIADA poderá dar por rescindido o presente Convênio e pleitear por perdas e danos, independentemente de formalidade prévia, se o MUNICÍPIO for inadimplente no pagamento pelos serviços objeto do presente convênio por prazo superior a 30 (trinta) dias contados da data ajustada para o pagamento.

**CLÁUSULA OITAVA – DO VÍNCULO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:** Os serviços objeto do presente Convênio serão prestados diretamente por profissionais contratados pela CONVENIADA, ou autorizados a atuarem no âmbito desta, na forma do seu Estatuto Social e Regimento.

**Parágrafo único** – É de responsabilidade exclusiva e integral da CONVENIADA as obrigações trabalhistas, previdenciárias e tributárias que tenha relação com a execução do objeto do presente Convênio, cujo ônus e obrigação em nenhuma hipótese poderão ser transferidos ao MUNICÍPIO.

**CLÁUSULA NONA – DA PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA:** As despesas decorrentes do presente convênio correrão por conta da seguinte previsão orçamentária:

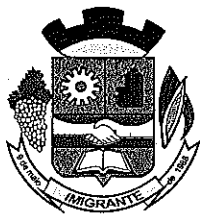
|                    |                                                                                     |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ÓRGÃO:             | 07 - SEC. MUN. DA SAÚDE, ASSISTÊNCIA SOCIAL E M. AMB.                               |
| Unidade:           | 01 - FMS – Recursos Próprios                                                        |
| Projeto/Atividade: | 10.302.0018.2059 - Contrat. Conv. Assist. Médica, Odont. E Exames Laboratoriais     |
|                    | 3.3.90.39.50.00.00.00 - Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Ex. Laborat.  |
| Unidade:           | 03 - FMS – Recursos Vinculados do Estado                                            |
| Projeto/Atividade: | 10.301.0049.2065 - Assist. Médica e Sanitária c/ Rec. Programa Munic. Resolve       |
| Despesa:           | 3.3.90.39.50.00.00.00 - Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Ex. Laborat." |

**CLÁUSULA DÉCIMA – DO REAJUSTE DE PREÇOS:** Para assegurar o equilíbrio financeiro deste Convênio, os preços previstos na Cláusula Segunda poderão ser reajustados de comum acordo entre as partes, não necessitando, para isso, que seja observado determinado período de tempo.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:** As partes elegem o foro da Comarca do Teutônia/RS para a solução de quaisquer divergências ou conflitos oriundos do presente convênio, com exclusão de qualquer outro, mesmo que originário da Lei.

E por estarem de acordo, firmam as partes o presente Convênio, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas, para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

Imigrante, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009.



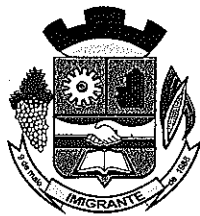
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

**ANEXO I**

**GUIA DE AUTORIZAÇÃO**

|                                                                               |                   |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| Nome do Paciente:                                                             |                   |                                    |
| Endereço:                                                                     |                   | Telefone:                          |
| Procedimento:                                                                 |                   | Valor:                             |
| Data do Atendimento:                                                          | Horário agendado: | Horário de Saída:                  |
| Especialidade:                                                                |                   | Profissional:                      |
| Procedimento a ser pago pelo(a):<br>( ) Paciente      ( ) Convênio Prefeitura |                   | Reservado para autorização do HBB: |
| Ass. Responsável Sec. Saúde                                                   |                   |                                    |

*Aut. V.*

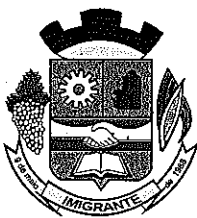


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

**ANEXO II**

| <b>LISTA DE PREÇOS – CENTRAL DE CONVÊNIOS</b>                 |              |
|---------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>EXAMES COMPLEMENTARES</b>                                  |              |
| <b>PROCEDIMENTOS</b>                                          | <b>VALOR</b> |
| Eletrocardiograma (ECG)                                       | R\$ 27,00    |
| Esteira Ergométrica – Eletro de Esforço                       | R\$ 90,00    |
| Espirometria                                                  | R\$ 90,00    |
| *Espirometria com oximetria                                   | R\$ 99,00    |
| Citopatológico                                                | R\$ 18,00    |
| Retossigmoidoscopia Flexível                                  | R\$ 145,00   |
| Endoscopia Digestiva alta                                     | R\$ 180,00   |
| Endoscopia Digestiva alta com anátomo                         | R\$ 220,00   |
| Fibrobroncoscopia                                             | R\$ 450,00   |
| Colonoscopia com anestesia sem biópsia                        | R\$ 500,00   |
| Colonoscopia com anestesia e biópsia                          | R\$ 540,00   |
| Ecocardiografia com doppler – Adulto (Angiocor)               | R\$ 170,00   |
| Ecocardiografia com doppler – Criança ou Fetal – P.A.         | R\$ 120,00   |
| Ecodoppler vasc. Perif. Venoso e arterial – <u>por membro</u> | R\$ 236,00   |
| Ecodoppler carótidas                                          | R\$ 180,00   |
| Ecocardiografia com doppler carótidas e vertebrais – Adulto   | R\$ 340,00   |
| Colposcopia – consultório                                     | R\$ 20,24    |
| Mapa 24h (pressão)                                            | R\$ 110,00   |
| Holter 24h (Batimentos)                                       | R\$ 110,00   |
| Anatomopatológico                                             | R\$ 40,00    |
| Cistoscopia                                                   | R\$ 100,00   |
| Laringoscopia                                                 | R\$ 60,00    |
| Endoscopia Nasal – Fibronaso                                  | R\$ 42,00    |
| Biópsia de Colo Uterino                                       | R\$ 70,00    |
| Eletrocauterização de Colo Uterino                            | R\$ 70,00    |
| <b>PROCEDIMENTOS EM PRONTO SOCORRO</b>                        |              |
| Taxa – Colocação de Gesso                                     | R\$ 58,20    |
| Taxa – Retirada de Gesso/ Retirada de Tala                    | R\$ 48,50    |
| Retirada de Pontos + Enfaixar                                 | R\$ 40,00    |
| Curativo                                                      | R\$ 28,60    |
| Velpeau                                                       | R\$ 28,60    |
| Fender ou Gesso                                               | R\$ 28,60    |
| Luva Gessada                                                  | R\$ 58,20    |
| Axilo Palmar                                                  | R\$ 58,00    |
| Breice                                                        | R\$ 57,70    |
| Suopodálico – Bota Gessada                                    | R\$ 58,00    |
| Inguino Podálico                                              | R\$ 28,20    |
| Tala de Alumínio (Zimer)                                      | R\$ 57,10    |
| 8 posterior                                                   | R\$ 57,10    |
| Espica                                                        | R\$ 57,10    |

*Autógrafa*

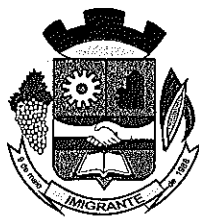


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

**PROCEDIMENTOS DE OTORRINO**

| <b>CÓDIGO</b> | <b>PROCEDIMENTO</b>                                                           | <b>VALOR</b> |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 51.01.002-0   | Audiometria Tonal Limiar com Testes de Discriminação                          | R\$ 31,50    |
| 51.01.003-8   | Audiometria Tonal Limiar Infantil Condicionada (Qualquer Técnica) - Peer-Show | R\$ 49,00    |
| 51.01.004-6   | Audiometria Vocal – Pesquisa de Limiar de Discriminação                       | R\$ 14,00    |
| 51.01.005-4   | Audiometria Vocal – Pesquisa de Limiar de Inteligibilidade (SRT)              | R\$ 14,00    |
| 51.01.008-9   | Eletrococleografia                                                            | R\$ 122,50   |
| 51.01.009-7   | Eletroneurografia para Paralisia Facial                                       | R\$ 87,50    |
| 51.01.011-9   | Gustometria                                                                   | R\$ 10,50    |
| 51.01.012-7   | Impedanciometria – Pesquisa do Reflexo Estapédio – Timpanometria              | R\$ 31,50    |
| 51.01.013-5   | Método de Proetz (Por Sessão)                                                 | R\$ 7,00     |
| 51.01.018-6   | Pesquisa de Pares Cranianos Relacionados com VII Par                          | R\$ 35,00    |
| 51.01.019-4   | Pesquisa de Potenciais Auditivos de Tronco Cerebral (BERA)                    | R\$ 105,00   |
| 51.01.020-8   | Rinomanometria                                                                | R\$ 14,00    |
| 51.01.023-2   | Teste de Higler para Paralisia Facial                                         | R\$ 28,00    |
| 51.01.025-9   | Teste de Prótese Auditiva                                                     | R\$ 52,50    |
| 51.01.026-7   | Testes Vestibulares – com Prova Calórica – sem Eletronistagmografia           | R\$ 42,00    |
| 51.01.027-5   | Testes Vestibulares – com Prova Calórica – com Eletronistagmografia           | R\$ 70,00    |
| 51.01.028-3   | Testes Vestibulares com Vecto-Eletronistagmografia                            | R\$ 105,00   |
| 51.01.030-5   | Pesquisa do Fenômeno de Tullio                                                | R\$ 10,50    |
| 51.01.033-0   | Teste de Glicerol (com Audiometria Tonal Limiar Pré e Pós)                    | R\$ 42,00    |
| 51.01.034-8   | Teste de Glicerol (com Eletrococleografia Pré e Pós)                          | R\$ 245,00   |
| 51.01.037-2   | Audiometria Ocupacional ou de Seleção                                         | R\$ 12,25    |
| 51.01.038-0   | Fibro-Naso-Faringo-Laringoscopia para Exame, Colheita de Material ou Biópsia  | R\$ 42,00    |
| 51.01.039-9   | Emissão Otoacústica Evocada                                                   | R\$ 49,00    |
| 51.02.001-7   | Cerume – Remoção (Cada ouvido)                                                | R\$ 12,00    |

*Auto.*  
✓

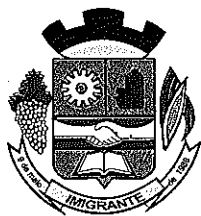


ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                         | Código      | CH  | Valor     |
|------|---------------------------------------|-------------|-----|-----------|
| 17B  | 17 B-Estradiol                        | 28.05.024-0 | 100 | R\$ 28,00 |
| KS   | 17 Cetosteróides na urina de 24 horas | 28.05.012-6 | 40  | R\$ 11,20 |
| OH   | 17 OH na urina de 24 horas            | 28.05.042-8 | 165 | R\$ 46,20 |
| P17  | 17 OH Progesterona                    | 28.05.042-8 | 165 | R\$ 46,20 |
| 17P  | 17-Alfa-Hidroxiprogesterona           | 28.05.042-8 | 165 | R\$ 46,20 |
| ALA  | Ácido delta aminolevulínico (ALA)     | 0           | 60  | R\$ 16,80 |
| ADA  | Ácido delta aminolevulínico           | 28.15.001-5 | 30  | R\$ 8,40  |
| AP   | Ácido fenilpirúvico                   | 28.01.148-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| AF   | Ácido fólico                          | 28.01.006-0 | 85  | R\$ 23,80 |
| AHU  | Ácido hipúrico urinário               | 28.15.004-0 | 60  | R\$ 16,80 |
| AM   | Ácido mandélico /somente MO           | 1           | 22  | R\$ 22,00 |
| AMH  | Ácido metil hipúrico urinário         | 28.15.006-6 | 60  | R\$ 16,80 |
| AUS  | Ácido úrico                           | 28.01.017-5 | 14  | R\$ 3,92  |
| AV   | Ácido valpróico                       | 28.01.018-3 | 150 | R\$ 42,00 |
| VMA  | Ácido vanil mandélico                 | 28.05.001-0 | 100 | R\$ 28,00 |
| ACT  | ACTH                                  | 28.05.002-9 | 210 | R\$ 58,80 |
| ARU  | Açúcares redutores na urina           | 28.13.031-6 | 10  | R\$ 2,80  |
| ARF  | Açúcares redutores nas fezes          | 28.03.024-9 | 10  | R\$ 2,80  |
| ADE  | Adenosina Deminase                    | 28.09.121-7 | 75  | R\$ 21,00 |
| AD1  | Adenovírus IGG                        | 28.06.001-6 | 67  | R\$ 18,76 |
| AD2  | Adenovírus IGM                        | 28.06.001-6 | 67  | R\$ 18,76 |
| ADP  | Adesividade Plaquetária               | 28.04.057-0 | 53  | R\$ 14,84 |
| ADH  | ADH - hormônio anti diurético         | 28.05.085-1 | 100 | R\$ 28,00 |
| ALB  | Albumina                              | 28.01.124-4 | 15  | R\$ 4,20  |
| ABU  | Albuminúria                           | 28.01.124-1 | 15  | R\$ 4,20  |
| ALD  | Aldolase                              | 28.01.020-5 | 27  | R\$ 7,56  |
| ALT  | Aldosterona                           | 28.05.003-7 | 125 | R\$ 35,00 |
| AFT  | Alfa 1 antitripsina                   | 28.01.022-1 | 46  | R\$ 12,88 |
| AGP  | Alfa 1 glicoproteína ácida            | 28.01.023-0 | 40  | R\$ 11,20 |
| GPA  | Alfa 1 glicoproteína ácida            | 28.01.023-0 | 40  | R\$ 11,20 |
| AFP  | Alfa feto-proteína                    | 28.01.021-3 | 125 | R\$ 35,00 |
| A    | Alumínio                              | 28.01.149-0 | 150 | R\$ 42,00 |
| AMI  | Amilase                               | 28.01.025-6 | 14  | R\$ 3,92  |
| A24  | Amilase na urina de 24 horas          | 28.01.025-6 | 14  | R\$ 3,92  |
| AMD  | Amonia                                | 28.01.026-4 | 30  | R\$ 8,40  |
| AMP  | AMP-Cíclico                           | 28.05.04-5  | 100 | R\$ 28,00 |
| ANC  | Anca C e P                            | 28.06.193-4 | 75  | R\$ 21,00 |
| AND  | Androstenediona                       | 28.05.006-1 | 160 | R\$ 44,80 |

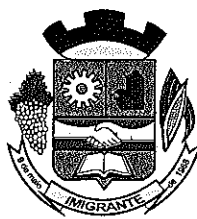
*Handwritten signature*



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                         | Código      | CH  | Valor      |
|------|---------------------------------------|-------------|-----|------------|
| AFO  | Anti fosfolipídeos                    | 28.06.170-5 | 70  | R\$ 19,60  |
| AHH  | Anti HILV I e II                      | 28.06.169-1 | 200 | R\$ 56,00  |
| HV2  | Anti HIV 1 ou 2                       | 28.06.169-1 | 200 | R\$ 56,00  |
| HIW  | Anti HIV Western Blot                 | 28.06.152-7 | 700 | R\$ 196,00 |
| IA2  | Anti IA2                              | 28.06.167-5 | 80  | R\$ 22,40  |
| AT3  | Anti trombina III                     | 28.04.009-0 | 106 | R\$ 29,68  |
| AC   | Anti-cardiolipina - IGA               | 28.06.178-0 | 80  | R\$ 22,40  |
| ACA  | Anti-cardiolipina - IGM               | 28.06.178-0 | 80  | R\$ 22,40  |
| ACM  | Anti-cardiolipina - IgM               | 28.06.178-0 | 80  | R\$ 22,40  |
| AAV  | Anti-HAV IgG                          | 28.06.010-5 | 100 | R\$ 28,00  |
| AHM  | Anti-HAV IgM                          | 28.06.011-3 | 120 | R\$ 33,60  |
| ABC  | Anti-HBc IgG                          | 28.06.006-7 | 100 | R\$ 28,00  |
| ABM  | Anti-HBc IgM                          | 28.06.006-7 | 100 | R\$ 28,00  |
| AEG  | Anti-Hbe IgG                          | 28.06.007-5 | 100 | R\$ 28,00  |
| ABS  | Anti-HBs                              | 28.06.008-3 | 80  | R\$ 22,40  |
| HCV  | Anti-HCV                              | 28.06.165-9 | 200 | R\$ 56,00  |
| ACG  | Anticardiolipina - IgG                | 28.06.178-0 | 80  | R\$ 22,40  |
| ACL  | Anticoagulante Lúpico                 | 28.04.100-3 | 142 | R\$ 39,76  |
| AAM  | Anticorpos Anti Cardiolipina          | 28.06.178-0 | 102 | R\$ 28,56  |
| DNA  | Anticorpos Anti DNA                   | 28.06.004-0 | 49  | R\$ 13,72  |
| AA1  | Anticorpos Anti Gliadina IGA          | 28.06.172-1 | 82  | R\$ 22,96  |
| AAG  | Anticorpos Anti Gliadina IGG          | 28.06.172-1 | 82  | R\$ 22,96  |
| AAH  | Anticorpos Anti Histoma               | 28.06.176-4 | 80  | R\$ 22,40  |
| HTL  | Anticorpos anti HTLV I e anti HTLV II | 28.06.169-1 | 200 | R\$ 56,00  |
| MIT  | Anticorpos anti mitocôndria           | 28.06.012-1 | 59  | R\$ 16,52  |
| AML  | Anticorpos anti músculo liso          | 28.06.013-0 | 59  | R\$ 16,52  |
| ILH  | Anticorpos anti-ilhota                | 28.06.167-5 | 80  | R\$ 22,40  |
| SM   | Anticorpos anti-Sm                    | 28.06.115-2 | 80  | R\$ 22,40  |
| RNP  | Anticorpos anti-Sm / RNP              | 28.06.122-5 | 147 | R\$ 41,16  |
| SSA  | Anticorpos anti-SS-A (RO)             | 28.06.113-6 | 103 | R\$ 28,84  |
| SSB  | Anticorpos anti-SS-B (LA)             | 28.06.114-4 | 80  | R\$ 22,40  |
| ATP  | Anticorpos anti-tireoperoxidase       | 28.06.186-1 | 75  | R\$ 21,00  |
| AAC  | Anticorpos anticardiolipina           | 28.06.178-0 | 80  | R\$ 22,40  |
| AC1  | Anticorpos anti-cardiolipina          | 28.06.178-0 | 80  | R\$ 22,40  |
| MIC  | Anticorpos antimicrosoma              | 28.06.016-4 | 105 | R\$ 29,40  |
| TIR  | Anti antitireoglobulina               | 28.06.015-6 | 142 | R\$ 39,76  |
| ASO  | Antiestreptolisina "O"                | 28.06.018-0 | 20  | R\$ 5,60   |
| CEA  | Antígeno carcino embrionico (CEA)     | 28.06.022-9 | 190 | R\$ 53,20  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

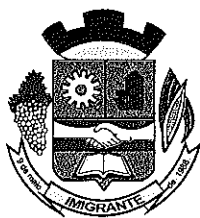
| Abr. | Nome do Exame                            | Código      | CH  | Valor     |
|------|------------------------------------------|-------------|-----|-----------|
| APE  | Antígeno prostático específico           | 28.06.162-4 | 150 | R\$ 42,00 |
| PSA  | Antígeno prostático específico           | 28.06.162-4 | 150 | R\$ 42,00 |
| APL  | Antígeno prostático específico-livre     | 28.06.162-4 | 150 | R\$ 42,00 |
| GLI  | Antigliadina                             | 28.06.172-1 | 70  | R\$ 19,60 |
| AP1  | Apo Lipoproteína A1                      | 28.01.167-8 | 80  | R\$ 22,40 |
| AP2  | Apo Lipoproteína B                       | 28.01.167-8 | 80  | R\$ 22,40 |
| ASP  | Aspergillus                              | 28.06.126-8 | 80  | R\$ 22,40 |
| HCG  | B-HCG Quantitativo                       | 28.05.034-7 | 65  | R\$ 18,20 |
| CBG  | Bacter.para bacilo gram neg.não ferm.    | 28.10.029-8 | 50  | R\$ 14,00 |
| CBP  | Bacter. Para bacilos Gram Positivos      | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CNG  | Bacter.para neisseria gonorrhoeae        | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CUT  | Bacteriológico                           | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CEN  | Bacteriológico para Enterobacteriaceae   | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CES  | Bacteriológico para Enterococcus sp      | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CAS  | Bacteriológico para Haemophylus sp       | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CTS  | Bacteriológico para Staphylococcus sp    | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CSP  | Bacteriológico para Streptococcus pneum. | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| CSS  | Bacteriológico para Streptococcus sp.    | 28.10.058-1 | 50  | R\$ 14,00 |
| BAC  | Bacterioscópico                          | 28.10.009-3 | 15  | R\$ 4,20  |
| B2M  | Beta 2 microglobulina                    | 28.06.127-6 | 300 | R\$ 84,00 |
| BHG  | Beta-HCG                                 | 28.05.034-7 | 65  | R\$ 18,20 |
| BIC  | Bicarbonato                              | 28.01.096-5 | 67  | R\$ 18,76 |
| B    | Bicarbonato                              | 28-01-096-5 | 67  | R\$ 18,76 |
| BIL  | Bilirrubinas                             | 28.01.029-9 | 15  | R\$ 4,20  |
| BRU  | Brucelose soro aglutinação               | 28.06.027-0 | 26  | R\$ 7,28  |
| 125  | CA 125                                   | 28.06.160-8 | 250 | R\$ 70,00 |
| C15  | CA 15-3                                  | 28.06.166-7 | 250 | R\$ 70,00 |
| C19  | CA 19-9                                  | 28.06-159-4 | 250 | R\$ 70,00 |
| CLK  | Cadeiras leves kappa                     | 28.06.063-6 | 120 | R\$ 33,60 |
| CLL  | Cadeiras leves LAMBDA                    | 28.06.063-6 | 120 | R\$ 33,60 |
| CA   | Cálcio                                   | 28.01.032-9 | 14  | R\$ 3,92  |
| CI   | Cálcio Iônico                            | 28.01.033-7 | 40  | R\$ 11,20 |
| CAL  | Calcitonina                              | 28.05.007-0 | 225 | R\$ 63,00 |
| CAU  | Calciúria                                | 28.01.032-9 | 14  | R\$ 3,92  |
| CAA  | Calciúria amostra de urina               | 28.01.032-9 | 14  | R\$ 3,92  |
| CFP  | Capacidade ferropéxica                   | 28.01.034-5 | 20  | R\$ 5,60  |
| CT3  | Captção de T3                            | 0           | 0   | R\$ 0,00  |
| CAR  | Carbamazepina                            | 28.01.035-3 | 150 | R\$ 42,00 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

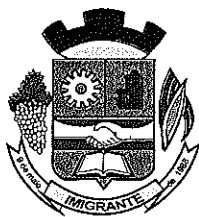
| Abr. | Nome do Exame                    | Código      | CH  | Valor      |
|------|----------------------------------|-------------|-----|------------|
| CBX  | Carboxihemoglobina               | 28.15.009-0 | 30  | R\$ 8,40   |
| CRT  | Cariotipo                        | 26.02.002-5 | 400 | R\$ 112,00 |
| CST  | Catecolaminas séricas            | 28.05.008-8 | 100 | R\$ 28,00  |
| CTE  | Catecolaminas urinária           | 28.05.008-8 | 100 | R\$ 28,00  |
| CAX  | Caxumba IgG                      | 28.06.029-6 | 80  | R\$ 22,40  |
| CD4  | CD 4                             | 28.06.073-3 | 200 | R\$ 56,00  |
| CD8  | CD 8                             | 28.06.074-1 | 200 | R\$ 56,00  |
| LE   | Células LE                       | 28.04.011-2 | 22  | R\$ 6,16   |
| CER  | Ceruloplasmina                   | 28.01.037-0 | 40  | R\$ 11,20  |
| CTO  | Cetonemia                        | 28.01.097-3 | 14  | R\$ 3,92   |
| CH5  | CH 50                            | 28.06.040-7 | 40  | R\$ 11,20  |
| HC   | Chagas                           | 28.06.032-6 | 90  | R\$ 25,20  |
| CHU  | Chumbo                           | 28.15.012-0 | 80  | R\$ 22,40  |
| CIC  | Ciclosporina                     | 28.01.166-0 | 300 | R\$ 84,00  |
| CD1  | Cisticercose no liquor           | 28.09.018-7 | 80  | R\$ 22,40  |
| CD1  | Cisticercose, RFC ou HÁ          | 28.06.163-2 | 80  | R\$ 22,40  |
| CIS  | Cistinúria                       | 28.13.013-8 | 15  | R\$ 4,20   |
| CH   | Cito hormonal                    | 21.01.006-4 | 120 | R\$ 33,60  |
| DIF  | Citológico diferencial           | 28.14.001-0 | 30  | R\$ 8,40   |
| CMV  | Citomegalovírus IGG              | 28.06.037-7 | 67  | R\$ 18,76  |
| CMM  | Citomegalovírus IGM              | 28.06.164-0 | 100 | R\$ 28,00  |
| CMP  | Citomegalovírus por PCR          | 28.06.219-1 | 750 | R\$ 210,00 |
| CP   | Citopatológico cervico-vaginal   | 21.01.006-5 | 60  | R\$ 16,80  |
| CIU  | Citraturia                       | 28.01.003-5 | 14  | R\$ 3,92   |
| CHI  | Clamydia IgA                     | 28.10.014-0 | 152 | R\$ 42,56  |
| CLA  | Clamydia P/PCR                   | 28.10.069-7 | 180 | R\$ 50,40  |
| CHY  | Clamydia trachomatis na secreção | 28.10.014-0 | 90  | R\$ 25,20  |
| CLU  | Cloretos                         | 28.01.046-9 | 14  | R\$ 3,92   |
| CL   | Cloro ou cloretos                | 28.01.046-9 | 14  | R\$ 3,92   |
| CGL  | Coagulograma                     | 28.01.013-9 | 60  | R\$ 16,80  |
| COB  | Cobre                            | 28.01.028-7 | 120 | R\$ 33,60  |
| HDL  | Colesterol HDL                   | 28.01.049-3 | 30  | R\$ 8,40   |
| LDL  | Colesterol LDL                   | 28.01.151-1 | 40  | R\$ 11,20  |
| C    | Colesterol Total                 | 28.01.050-7 | 14  | R\$ 3,92   |
| CVL  | Colesterol VLDL                  | 28.01.152-0 | 30  | R\$ 8,40   |
| CE   | Coli enteropatogênico            | 0           | 20  | R\$ 5,60   |
| COL  | Colinesterase                    | 28.15.010-4 | 25  | R\$ 7,00   |
| CIA  | Colposcopia                      | 45.01.002-1 | 30  | R\$ 8,40   |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                            | Código      | CH  | Valor      |
|------|------------------------------------------|-------------|-----|------------|
| C3   | Complemento C3                           | 28.06.038-5 | 50  | R\$ 14,00  |
| C4   | Complemento C4                           | 28.06.039-3 | 50  | R\$ 14,00  |
| S11  | Composto S11 Desoxi-Cortisol             | 28.05.084-3 | 150 | R\$ 42,00  |
| CB   | Contagem de leucócitos                   | 28.04.052-0 | 10  | R\$ 2,80   |
| CCE  | Contagem específica de células           | 28.09.002-0 | 20  | R\$ 5,60   |
| CD   | Coombs direto                            | 28.04.015-5 | 20  | R\$ 5,60   |
| CIN  | Coombs indireto                          | 28.04.098-8 | 40  | R\$ 11,20  |
| FC   | Coprocultura                             | 28.10.023-9 | 60  | R\$ 16,80  |
| CO   | Coproporfirinas                          | 28.13.014-6 | 20  | R\$ 5,60   |
| CLI  | Cortisol livre urinário                  | 28.05.081-9 | 150 | R\$ 42,00  |
| CTA  | Cortisol sérico                          | 28.05.014-2 | 75  | R\$ 21,00  |
| COU  | Cortisol urinário                        | 28.05.014-2 | 75  | R\$ 21,00  |
| COI  | Cortisol urinário (amostra)              | 28.05.014-2 | 75  | R\$ 21,00  |
| CRE  | Creatinina                               | 28.01.054-0 | 14  | R\$ 3,92   |
| CRI  | Creatinina (Camino)                      | 0           | 14  | R\$ 3,92   |
| CK   | Creatinofosfoquinase                     | 28.01.055-8 | 50  | R\$ 14,00  |
| CKM  | Creatinofosfoquinase fração MB           | 28.01.056-6 | 100 | R\$ 28,00  |
| CU   | Creatinúria                              | 28.01.054-0 | 14  | R\$ 3,92   |
| CU1  | Creatinúria (amostra)                    | 28.01.054-0 | 14  | R\$ 3,92   |
| CRA  | Crioaglutininas                          | 28.06.042-3 | 14  | R\$ 3,92   |
| CRG  | Crioglobulinas                           | 28.06.041-5 | 14  | R\$ 3,92   |
| CS   | Cromatina sexual                         | 0           | 0   | R\$ 0,00   |
| CRO  | Cromatografia de aminoácido              | 28.04.099-6 | 100 | R\$ 28,00  |
| CRM  | Cromo                                    | 28.15.013-9 | 120 | R\$ 33,60  |
| CRY  | Cryptococcus neoformans - antígeno       | 28.10.057-3 | 50  | R\$ 14,00  |
| MA   | Cultura anaeróbios                       | 28.10.002-6 | 50  | R\$ 14,00  |
| CG   | Curva glicêmica                          | 28.01.058-2 | 75  | R\$ 21,00  |
| CGI  | Curva glicêmica e insulinêmica(6 dosag.) | 28.05.017-7 | 360 | R\$ 100,80 |
| CG1  | Curva glicêmica e insulinêmica(4 dosag.) | 28.05.018-5 | 240 | R\$ 67,20  |
| IN   | Curva Insulinêmica                       | 0           | 55  | R\$ 15,40  |
| DDI  | D-dimeros                                | 28.04.061-9 | 50  | R\$ 14,00  |
| DEA  | Dehidro-EPI-Androstenediona              | 28.05.006-1 | 160 | R\$ 44,80  |
| DEH  | Dehidroepiandrosterona                   | 28.05.021-5 | 105 | R\$ 29,40  |
| DU   | Densidade urinária                       | 28.13.031-6 | 10  | R\$ 2,80   |
| DCE  | Depuração da creatinina endogena         | 28.01.042-6 | 25  | R\$ 7,00   |
| DAU  | Depuração de ácido úrico                 | 28.01.040-0 | 25  | R\$ 7,00   |
| CD2  | Depuração de uréia                       | 28.01.042-6 | 25  | R\$ 7,00   |
| LDH  | Desidrogenase láctica                    | 28.01.065-5 | 30  | R\$ 8,40   |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                            | Código      | CH    | Valor      |
|------|------------------------------------------|-------------|-------|------------|
| HV1  | Diagnóstico do vírus herpes simples II   | 28.06.055-5 | 67    | R\$ 18,76  |
| DID  | Difenil-hidantoina                       | 28.01.075-2 | 150   | R\$ 42,00  |
| DIG  | Digoxina                                 | 28.01.069-8 | 70    | R\$ 19,60  |
| DIH  | Dihidrotestosterona                      | 28.05.023-1 | 160   | R\$ 44,80  |
| DHU  | Dismorfismo Hemático Urinário            | 28.13.047-2 | 20    | R\$ 5,60   |
| IGF  | Dosagem da somatomedina C - IGF - I      | 28.05.079-7 | 200   | R\$ 56,00  |
| AH   | Dosagem de ácido hipúrico                | 28.15.004-0 | 60    | R\$ 16,80  |
| AL   | Dosagem de ácido láctico                 | 28.11.011-6 | 30    | R\$ 8,40   |
| CX   | Dosagem de carboxihemoglobina            | 0           | 7,8   | R\$ 7,80   |
| F7   | Dosagem de fator VII                     | 28.04.022-8 | 132,5 | R\$ 132,50 |
| IEE  | Dosagem de IgE específica                | 28.06.060-1 | 70    | R\$ 19,60  |
| ETA  | Dosagem de Teor Alcoólico - Etanol       | 28.15.030-9 | 50    | R\$ 14,00  |
| EHB  | Eletroforese de hemoglobina              | 28.04.043-0 | 40    | R\$ 11,20  |
| EPS  | Epstein-barr vírus                       | 28.06.135-7 | 150   | R\$ 42,00  |
| ERI  | Eritrograma                              | 28.04.018-0 | 20    | R\$ 5,60   |
| ER   | Eritropoietina                           | 28.05.093-2 | 300   | R\$ 84,00  |
| ESG  | Espermocitograma                         | 28.02.002-2 | 40    | R\$ 11,20  |
| ESP  | Espermocitograma                         | 28.02.002-2 | 40    | R\$ 11,20  |
| ESC  | Espermocultura                           | 28.10.058-1 | 50    | R\$ 14,00  |
| EST  | Estradiol                                | 28.05.024-0 | 100   | R\$ 28,00  |
| ES   | Estriol                                  | 28.05.025-8 | 110   | R\$ 30,80  |
| ETR  | Estriol                                  | 28.05.025-8 | 110   | R\$ 30,80  |
| ENO  | Estrógeno                                | 28.05.027-4 | 40    | R\$ 11,20  |
| ESR  | Estrona                                  | 28.05.030-4 | 100   | R\$ 28,00  |
| FRE  | Exame a fresco                           | 28.10.001-8 | 14    | R\$ 3,92   |
| DIR  | Exame direto (a fresco)                  | 28.10.001-8 | 10    | R\$ 2,80   |
| EPF  | Exame parasitológico de fezes            | 28.03.014-1 | 20    | R\$ 5,60   |
| EP2  | Exame parasitológico de fezes            | 28.03.014-1 | 20    | R\$ 5,60   |
| EP1  | Exame parasitológico de fezes            | 28.03.014-1 | 20    | R\$ 5,60   |
| EP3  | Exame parasitológico de fezes            | 28.03.014-1 | 20    | R\$ 5,60   |
| E QU | Exame qualitativo de urina               | 28.13.036-7 | 20    | R\$ 5,60   |
| TOX  | Exame Toxicológico p/ pesq. de drogas    | 28.01.177.5 | 160   | R\$ 44,80  |
| FH   | Falcacização das hemácias                | 28.04.019-8 | 10    | R\$ 2,80   |
| FAN  | Fator anti nuclear (fan)                 | 28.06.014-8 | 35    | R\$ 9,80   |
| FR   | Fator reumatóide (latéx R) Turbidimetria | 28.06.214-0 | 55    | R\$ 15,40  |
| RH   | Fator Rh                                 | 28.04.031-7 | 15    | R\$ 4,20   |
| FV   | Fator V                                  | 28.04.021-0 | 30    | R\$ 8,40   |
| F8   | Fator VIII                               | 28.04.023-6 | 40    | R\$ 11,20  |

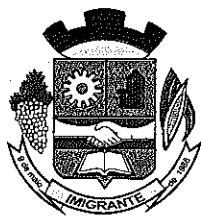
*Auto.*  
✓



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

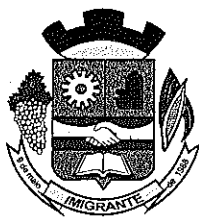
| Abr. | Nome do Exame                           | Código      | CH   | Valor     |
|------|-----------------------------------------|-------------|------|-----------|
| WIL  | Fator Von Willebrand                    | 28.04.024-4 | 53   | R\$ 14,84 |
| FNL  | Fenilalanina                            | 28.01.148-1 | 50   | R\$ 14,00 |
| PKU  | Fenilcetonúria                          | 28.13.019-7 | 10   | R\$ 2,80  |
| FIT  | Fenitoina                               | 28.01.075-2 | 150  | R\$ 42,00 |
| FEN  | Fenobarbital                            | 28.01.076-0 | 150  | R\$ 42,00 |
| FER  | Ferritina                               | 28.01.079-5 | 125  | R\$ 35,00 |
| FE   | Ferro Sérico                            | 28.01.080-9 | 18   | R\$ 5,04  |
| FIB  | Fibrinogênio                            | 28.04.033-3 | 30   | R\$ 8,40  |
| FLU  | Fluoreto                                | 0           | 27,3 | R\$ 27,30 |
| FAP  | Fosfatase ácida prostática              | 28.01.083-3 | 22   | R\$ 6,16  |
| FA   | Fosfatase ácida total                   | 28.01.082-5 | 18   | R\$ 5,04  |
| FAL  | Fosfatase alcalina                      | 28.01.085-0 | 18   | R\$ 5,04  |
| FAI  | Fosfatase Alcaina (Camino)              | 0           | 18   | R\$ 5,04  |
| FAO  | Fosfatase alcalina óssea                | 0           | 126  | R\$ 35,28 |
| FOU  | Fosfatúria                              | 28.01.089-2 | 14   | R\$ 3,92  |
| F01  | Fosfatúria amostra                      | 28.01.089-2 | 14   | R\$ 3,92  |
| FFL  | Fosfolipídios totais                    | 28.01.088-4 | 15   | R\$ 4,20  |
| FOS  | Fósforo                                 | 28.01.089-2 | 14   | R\$ 3,92  |
| FT   | Frete                                   | 0           | 12   | R\$ 12,00 |
| FRT  | Frustosamina                            | 28.01.155-4 | 45   | R\$ 12,60 |
| FRU  | Frutose                                 | 28.01.091-4 | 14   | R\$ 3,92  |
| TGO  | GOT p/ fígado-transaminases             | 28.01.136-8 | 14   | R\$ 3,92  |
| TGP  | GPT -transaminases                      | 28.01.137-6 | 14   | R\$ 3,92  |
| GAL  | Galactose                               | 0           | 50   | R\$ 14,00 |
| GGT  | Gama GT                                 | 28.01.095-7 | 20   | R\$ 5,60  |
| GA   | Gasometria arterial                     | 28.01.096-5 | 67   | R\$ 18,76 |
| GV   | Gsometria Venosa                        | 28.01.096-5 | 67   | R\$ 18,76 |
| GAS  | Gastrina                                | 28.05.032-0 | 100  | R\$ 28,00 |
| G    | Glicose HGT                             | 28.01.097-3 | 14   | R\$ 3,92  |
| G1   | Glicose (Canino)                        | 0           | 14   | R\$ 3,92  |
| G4   | Glicose (Felino)                        | 0           | 14   | R\$ 3,92  |
| GPP  | Glicose 2h pós-prandial                 | 28.01.097-3 | 14   | R\$ 3,92  |
| G6F  | Glicose 6 fosfato desidrogenase eritroc | 28.01.098-1 | 30   | R\$ 8,40  |
| GH   | Glicose após horas de ingestão          | 28.01.097-3 | 14   | R\$ 3,92  |
| G17  | Glicose no sangue 16 horas              | 28.01.097-3 | 14   | R\$ 3,92  |
| GPI  | Glicose para ingestão (líquido)         | 0           | 3,5  | R\$ 3,50  |
| G24  | Glicosúria                              | 28.01.097-3 | 14   | R\$ 3,92  |
| GUF  | Glicosúria                              | 28.01.097-3 | 14   | R\$ 3,92  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                             | Código       | CH    | Valor      |
|------|-------------------------------------------|--------------|-------|------------|
| GLO  | Globulinas                                | 28.01.124-4  | 15    | R\$ 4,20   |
| GCH  | Gonadotrofina coriônica humana-HCG        | 28.05.034-7  | 65    | R\$ 18,20  |
| GFT  | Gordura fecal                             | 28.03.006-0  | 20    | R\$ 5,60   |
| GF   | Gordura fecal                             | 28.03.007-9  | 10    | R\$ 2,80   |
| ABO  | Grupo sanguíneo                           | 28.04.035-0  | 15    | R\$ 4,20   |
| HAM  | Hamburger - urina 3 horas                 | 28.13.006-5  | 10    | R\$ 2,80   |
| HPT  | Haptoglobina                              | 28.01.101-5  | 40    | R\$ 11,20  |
| HTG  | Haptoglobina                              | 28.01.101-5  | 40    | R\$ 11,20  |
| HBA  | Hb A2                                     | 28.04.093-7  | 40    | R\$ 11,20  |
| HE   | HBeAG                                     | 28.06.023-7  | 100   | R\$ 28,00  |
| AU   | HBsAg (Antígeno australiano) - HEPATITE B | 28.06.021-0  | 70    | R\$ 19,60  |
| AU1  | HBsAg (Antígeno australiano) - HEPATITE B | 28.06.021-0  | 70    | R\$ 19,60  |
| HBV  | HBV DNA                                   | 0            | 452,9 | R\$ 126,81 |
| HEM  | Hemaglutinação para lues                  | 28.06.218-3  | 100   | R\$ 28,00  |
| HT   | Hematócrito                               | 28.04.041-4  | 10    | R\$ 2,80   |
| HTC  | Hematócrito (Canino)                      | 0            | 10    | R\$ 2,80   |
| FHE  | Hemocultura                               | 28.10.029-8  | 50    | R\$ 14,00  |
| HB   | Hemoglobina                               | 28.04.042-2  | 10    | R\$ 2,80   |
| A2   | Hemoglobina A2                            | 28.04.093-7  | 40    | R\$ 11,20  |
| HF   | Hemoglobina fetal                         | 28.04.043-3  | 14    | R\$ 3,92   |
| A1C  | Hemoglobina glicolisada A1C               | 28.01.102-3  | 45    | R\$ 12,60  |
| HED  | Hemoglobinopatias                         | 28.04.043-0  | 40    | R\$ 11,20  |
| H    | Hemograma HMG                             | 28.04.048-1  | 30    | R\$ 8,40   |
| H3   | Hemograma (Canino)                        | 0            | 30    | R\$ 8,40   |
| H6   | Hemograma (Equino)                        | 0            | 30    | R\$ 8,40   |
| H4   | Hemograma (Felino)                        | 0            | 30    | R\$ 8,40   |
| H2   | Hemograma e Plaquetas                     | 28.04.048-1  | 30    | R\$ 8,40   |
| HIG  | Herpes IgG                                | 28.06.137-3  | 100   | R\$ 28,00  |
| HIM  | Herpes IgM                                | 28.065.138-1 | 120   | R\$ 33,60  |
| HV   | Herpes vírus                              | 28.06.055-5  | 67    | R\$ 18,76  |
| HX   | Hexanodiona                               | 0            | 16,9  | R\$ 16,90  |
| HBD  | Hidroxibutildesidrogenase                 | 28.01.062-0  | 27    | R\$ 7,56   |
| HSP  | Histoplasmose                             | 28.06.057-1  | 27    | R\$ 7,56   |
| HIV  | HIV-1 (HTLV III)                          | 28.06.117-9  | 150   | R\$ 42,00  |
| B27  | HLA B27                                   | 28.06.105-5  | 300   | R\$ 84,00  |
| HOM  | Homocisteína                              | 28.01.182-1  | 170   | R\$ 47,60  |
| HGH  | Hormônio do crescimento (HGH)             | 28.05.016-9  | 90    | R\$ 25,20  |
| FSH  | Hormônio folículo-estimulante             | 28.05.031-2  | 65    | R\$ 18,20  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                         | Código      | CH  | Valor     |
|------|---------------------------------------|-------------|-----|-----------|
| LH   | Hormônio luteinizante                 | 28.05.038-0 | 65  | R\$ 18,20 |
| IDC  | Identificação de cálculo urinário     | 28.13.012-0 | 30  | R\$ 8,40  |
| IGS  | IGA secretora                         | 28.06.059-8 | 50  | R\$ 14,00 |
| IGI  | IgE específica                        | 28.06.060-1 | 70  | R\$ 19,60 |
| IGC  | IGE Múltiplo                          | 28.06.240-0 | 75  | R\$ 21,00 |
| IGT  | IgE triagem - inaláveis               | 28.06.060-1 | 70  | R\$ 19,60 |
| IMF  | Imunofixação                          | 28.06.063-6 | 120 | R\$ 33,60 |
| ICH  | Imunofluorescência para chagas        | 28.06.031-8 | 30  | R\$ 8,40  |
| ICL  | Imunofluorescência para clamidia      | 28.10.014-0 | 90  | R\$ 25,20 |
| FTA  | Imunofluorescência para lues          | 28.06.052-0 | 30  | R\$ 8,40  |
| IGA  | Imunoglobina A (IgA)                  | 28.06.059-8 | 50  | R\$ 14,00 |
| IGE  | Imunoglobina E (IgE)                  | 28.06.060-1 | 70  | R\$ 19,60 |
| IGG  | Imunoglobina G (IgG)                  | 28.06.061-0 | 50  | R\$ 14,00 |
| IGM  | Imunoglobina M (IgM)                  | 28.06.062-8 | 50  | R\$ 14,00 |
| INS  | Insulina                              | 28.05.035-5 | 75  | R\$ 21,00 |
| ITR  | ITR                                   | 28.01.022-1 | 40  | R\$ 11,20 |
| LCT  | Lactato                               | 28.01.011-6 | 30  | R\$ 8,40  |
| LEP  | Leptospirose                          | 28.06.070-9 | 33  | R\$ 9,24  |
| LEU  | Leucograma                            | 28.04.053-8 | 20  | R\$ 5,60  |
| LTB  | Linfócitos B                          | 28.06.072-5 | 67  | R\$ 18,76 |
| LTT  | Linfócitos T(Totais)                  | 28.06.072-5 | 67  | R\$ 18,76 |
| LP   | Lipase                                | 28.01.108-2 | 15  | R\$ 4,20  |
| L    | Lipídios Totais                       | 28.01.109-0 | 10  | R\$ 2,80  |
| LG   | Lipidograma                           | 28.01.110-4 | 70  | R\$ 19,60 |
| LPA  | Lipoproteína (A)                      | 28.01.167-8 | 80  | R\$ 22,40 |
| LCR  | Liquor, Liq.pleural ou liq. De ascite | 28.09.009-8 | 90  | R\$ 25,20 |
| LIS  | Listeriose soro-aglutinação           | 28.06.075-0 | 40  | R\$ 11,20 |
| LI   | Lítio                                 | 28.01.111-2 | 20  | R\$ 5,60  |
| MAC  | Macroprolatina                        | 28.05.043-6 | 85  | R\$ 23,80 |
| MG   | Magnésio                              | 28.01.112-0 | 16  | R\$ 4,48  |
| M24  | Magnésio na urina 24H                 | 0           | 14  | R\$ 3,92  |
| MAT  | Material descartável                  | 0           | 2   | R\$ 2,00  |
| M TE | Material descartável                  | 0           | 1   | R\$ 1,00  |
| MED  | Medulograma                           | 0           | 62  | R\$ 62,00 |
| M    | Mercúrio                              | 28.15.016-3 | 120 | R\$ 33,60 |
| MET  | Metahemoglobina                       | 28.04.054-6 | 30  | R\$ 8,40  |
| MEF  | Metanefrinas                          | 28.13.044-8 | 80  | R\$ 22,40 |
| MEC  | Metil-etil-cetona                     | 28.15.999-1 | 55  | R\$ 15,40 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                                | Código      | CH   | Valor      |
|------|----------------------------------------------|-------------|------|------------|
| MD   | Micológico direto                            | 28.10.028-0 | 20   | R\$ 5,60   |
| ML   | Micológico direto e cultural                 | 28.10.027-1 | 50   | R\$ 14,00  |
| MIP  | Micoplasma                                   | 28.06.078-4 | 67   | R\$ 18,76  |
| MYC  | Micoplasma - ureaplasma - bacteriológico     | 28.06.078-4 | 67   | R\$ 18,76  |
| MYM  | Micoplasma IgM                               | 28.06.078-4 | 67   | R\$ 18,76  |
| MC   | Micoplasma pneumoniae IgG                    | 28.06.078-4 | 158  | R\$ 44,24  |
| MIL  | Microalbuminúria (amostra)                   | 28.13.045-6 | 100  | R\$ 28,00  |
| MAL  | Microalbuminúria 24 horas                    | 28.13.045-6 | 100  | R\$ 28,00  |
| MI   | Mioglobina                                   | 28.13.048-0 | 25   | R\$ 7,00   |
| MON  | Monoteste                                    | 28.06.080-6 | 20   | R\$ 5,60   |
| MCM  | Mycoplasma pneumoniae IgM                    | 28.06.078-4 | 67   | R\$ 18,76  |
| NTL  | N-Telopeptídeo                               | 0           | 168  | R\$ 47,04  |
| NBT  | NBT                                          | 28.06.142-0 | 155  | R\$ 43,40  |
| NU   | Nitrogênio ureico                            | 28.01.116-3 | 27   | R\$ 7,56   |
| NAP  | Nonne appel                                  | 28.09.005-5 | 10   | R\$ 2,80   |
| OSM  | Osmolaridade                                 | 28.01.118-0 | 30   | R\$ 8,40   |
| OST  | Osteocalcina                                 | 28.05.091-6 | 198  | R\$ 55,44  |
| OX   | Oxalúria                                     | 28.01.013-2 | 30   | R\$ 8,40   |
| PAM  | P-Aminofenol                                 | 0           | 16,9 | R\$ 16,90  |
| PAR  | Paracoccidioides brasiliensis                | 28.06.025-3 | 30   | R\$ 8,40   |
| PRC  | Paracoccidioidomicose                        | 28.06.025-3 | 30   | R\$ 8,40   |
| PTH  | Paratormônio                                 | 28.05.075-4 | 200  | R\$ 56,00  |
| PCL  | PCR para vírus C - qualitativo               | 28.06.219-1 | 750  | R\$ 210,00 |
| PEP  | Peptídeo C                                   | 28.01.168-6 | 125  | R\$ 35,00  |
| PMF  | Pesquisa da mutação AF508 da fibrose cística | 26.10.006-1 | 750  | R\$ 210,00 |
| PES  | Pesquisa de acaros da escabiose              | 28.10.028-0 | 20   | R\$ 5,60   |
| EB   | Pesquisa de anticorpos anti-epstein-barr     | 28.06.135-7 | 150  | R\$ 42,00  |
| SCL  | Pesquisa de anticorpos anti-scl-70           | 28.06.173-0 | 60   | R\$ 16,80  |
| PAI  | Pesquisa de anticorpos irregulares           | 28.06.120-9 | 40   | R\$ 11,20  |
| BK   | Pesquisa de baar                             | 28.10.006-9 | 30   | R\$ 8,40   |
| MK   | Pesquisa de baar na urina                    | 28.10.006-9 | 30   | R\$ 8,40   |
| DG   | Pesquisa de bacilo de ducrey-unna            | 28.10.009-3 | 15   | R\$ 4,20   |
| GDC  | Pesquisa de bacilo diftérico                 | 28.10.019-0 | 46   | R\$ 12,88  |
| BOL  | Pesquisa de bandas oligoclonais              | 0           | 324  | R\$ 324,00 |
| PDC  | Pesquisa de Cristais                         | 28.08.001-7 | 10   | R\$ 2,80   |
| CRI  | Pesquisa de cryptosporidium                  | 28.10.057-3 | 50   | R\$ 14,00  |
| PEE  | Pesquisa de eosinófilos                      | 28.14.001-0 | 30   | R\$ 8,40   |
| FU   | Pesquisa de fungos-direto e cultural         | 28.10.028-  | 20   | R\$ 5,60   |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

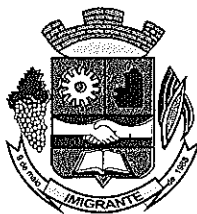
| Abr. | Nome do Exame                          | Código      | CH  | Valor     |
|------|----------------------------------------|-------------|-----|-----------|
| GON  | Pesquisa de gonococo                   | 28.10.009-3 | 15  | R\$ 4,20  |
| PH   | Pesquisa de hifas                      | 28.13.031-6 | 10  | R\$ 2,80  |
| FL   | Pesquisa de leucócitos fecais          | 28.03.011-7 | 10  | R\$ 2,80  |
| LA   | Pesquisa de linfócitos atípicos        | 28.04.056-2 | 10  | R\$ 2,80  |
| PP   | Pesquisa de plasmodium                 | 28.04.060-0 | 14  | R\$ 3,92  |
| PPU  | Pesquisa de Porfirinas na Urina        | 28.13.031-6 | 10  | R\$ 2,80  |
| RV   | Pesquisa de rotavírus                  | 28.10.026-3 | 50  | R\$ 14,00 |
| PSO  | Pesquisa de sangue oculto fezes        | 28.03.017-6 | 10  | R\$ 2,80  |
| PSI  | Pesquisa de siderófagos                | 28.10.009-3 | 15  | R\$ 4,20  |
| TG   | Pesquisa de treponema (campo escuro)   | 28.10.051-4 | 20  | R\$ 5,60  |
| STR  | Pesquisa de trichomonas                | 28.10.001-8 | 10  | R\$ 2,80  |
| HLA  | Pesquisa do antígeno HLA-B27           | 28.06.105-5 | 300 | R\$ 84,00 |
| FPH  | Ph Fecal                               | 28.03.001-0 | 33  | R\$ 9,24  |
| PHS  | Ph sanguíneo                           | 28.13.001-4 | 14  | R\$ 3,92  |
| PHU  | Ph urinário                            | 28.13.031-6 | 10  | R\$ 2,80  |
| PLA  | Plaquetas                              | 28.04.056-2 | 10  | R\$ 2,80  |
| PL1  | Plaquetas (Canino)                     | 0           | 10  | R\$ 2,80  |
| POR  | Porfobilinogênio                       | 28.13.032-4 | 14  | R\$ 3,92  |
| K    | Potássio                               | 28.01.121-0 | 14  | R\$ 3,92  |
| K24  | Potássio na urina de 24 horas          | 28.01.121-0 | 14  | R\$ 3,92  |
| KM   | Potássio no líquido mamário            | 28.01.121-0 | 14  | R\$ 3,92  |
| PRI  | Primidona                              | 28.01.123-6 | 150 | R\$ 42,00 |
| PDF  | Produtos de degradação da fibrina      | 28.04.061-9 | 50  | R\$ 14,00 |
| PRG  | Progesterona                           | 28.05.041-0 | 105 | R\$ 29,40 |
| PRL  | Prolactina                             | 28.05.043-6 | 85  | R\$ 23,80 |
| PRP  | Prolactina (pool)                      | 28.05.043-6 | 85  | R\$ 23,80 |
| PCC  | Proteína C - coagulação                | 28.04.109-7 | 194 | R\$ 54,32 |
| PCR  | Proteína C - reativa                   | 28.06.087-3 | 15  | R\$ 4,20  |
| PCP  | Proteína C - reativa por turbidimetria | 28.06.086-5 | 67  | R\$ 18,76 |
| PCS  | Proteína C - reativa ultra sensível    | 28.06.086-5 | 67  | R\$ 18,76 |
| PCJ  | Proteína de Bence-Jones                | 28.13.033-2 | 20  | R\$ 5,60  |
| PM   | Proteína Mielínica                     | 28.09.017-9 | 250 | R\$ 70,00 |
| P S  | Proteína S                             | 28.04.110-0 | 125 | R\$ 35,00 |
| PRO  | Proteínas totais                       | 28.01.160-0 | 14  | R\$ 3,92  |
| PTC  | Proteínas Totais (Canino)              | 0           | 14  | R\$ 3,92  |
| PTF  | Proteínas totais e fracionadas         | 28.01.124-4 | 15  | R\$ 4,20  |
| PGS  | Proteinograma - sangue                 | 28.01.073-6 | 40  | R\$ 11,20 |
| PGL  | Proteinograma no Liquor                | 28.08.004-7 | 80  | R\$ 22,40 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

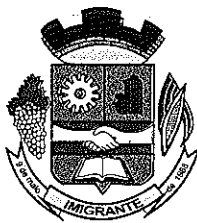
| Abr. | Nome do Exame                            | Código      | CH  | Valor     |
|------|------------------------------------------|-------------|-----|-----------|
| PG1  | Proteinograma Urinário                   | 28.13.017-0 | 50  | R\$ 14,00 |
| PU   | Proteinúria                              | 28.01.124-4 | 15  | R\$ 4,20  |
| PUA  | Proteinúria (amostra)                    | 28.01.124-4 | 15  | R\$ 4,20  |
| PAS  | Prova de sulfossalicílico na urina       | 0           | 8   | R\$ 2,24  |
| PL   | Prova do laco                            | 28.04.064-3 | 10  | R\$ 2,80  |
| LAT  | Prova do látex A R.                      | 28.06.050-4 | 20  | R\$ 5,60  |
| PSL  | PSA Livre                                | 28.06.251-5 | 240 | R\$ 67,20 |
| RMG  | Reação de Machado Guerreiro              | 28.06.033-4 | 30  | R\$ 8,40  |
| PPD  | Reação de Mantoux                        | 28.06.084-9 | 15  | R\$ 4,20  |
| REN  | Renina                                   | 28.05.050-9 | 130 | R\$ 36,40 |
| CO2  | Reserva alcalina                         | 28.01.125-2 | 14  | R\$ 3,92  |
| RG   | Resistência Globular                     | 28.04.065-1 | 14  | R\$ 3,92  |
| RES  | Resultado                                | 0           | 0   | R\$ 0,00  |
| RET  | Reticulócitos                            | 28.04.066-0 | 10  | R\$ 2,80  |
| RC   | Retração do coágulo                      | 28.04.067-8 | 10  | R\$ 2,80  |
| LS   | Rotina líquido sinovial                  | 28.08.004-1 | 67  | R\$ 18,76 |
| RU   | Rubéola (IgG)                            | 28.06.091-1 | 60  | R\$ 16,80 |
| RUM  | Rubéola (IgM)                            | 28.06.090-3 | 120 | R\$ 33,60 |
| SAR  | Sarampo                                  | 28.06.092-0 | 130 | R\$ 36,40 |
| STF  | Saturação da transferrina                | 28.01.138-4 | 60  | R\$ 16,80 |
| MUC  | Seromucóides / mucoproteínas             | 28.01.113-9 | 15  | R\$ 4,20  |
| SHB  | SHBG-Globulina Ligadora de hormônios Sex | 28.05.098-3 | 200 | R\$ 56,00 |
| SI   | Sífilis                                  | 28.06.095-4 | 35  | R\$ 9,80  |
| NA   | Sódio                                    | 28.01.127-9 | 14  | R\$ 3,92  |
| NAM  | Sódio no líquido mamário                 | 28.01.127-9 | 14  | R\$ 3,92  |
| S24  | Sódio urinário                           | 28.01.127-9 | 14  | R\$ 3,92  |
| SOM  | Somatomedina C - IgF - I                 | 28.05.079-7 | 200 | R\$ 56,00 |
| SMA  | Somatomedina C - IgF - I                 | 28.05.079-7 | 200 | R\$ 56,00 |
| CHL  | Sorologia para clamidia                  | 28.06.034-2 | 122 | R\$ 34,16 |
| OKT  | Subpopulação linfocitária (okt4 e okt8)  | 28.06.073-3 | 60  | R\$ 16,80 |
| SDH  | Sulfato de dehidroepiandrosterona        | 28.05.022-3 | 110 | R\$ 30,80 |
| ENT  | Swab anal para enterobius V. (oxiurus)   | 28.03.013-3 | 4   | R\$ 1,12  |
| TO   | TGO                                      | 28.01.136-8 | 14  | R\$ 3,92  |
| T3L  | T3 livre                                 | 28.05.082-7 | 85  | R\$ 23,80 |
| T3R  | T3 Retenção(captção ou uptake)           | 28.05.078-9 | 195 | R\$ 54,60 |
| TAK  | Takata-ara                               | 28.09.010-1 | 14  | R\$ 3,92  |
| TEP  | Telopeptídeos                            | 28.05.092-4 | 100 | R\$ 28,00 |
| COA  | Tempo de coagulação (lee white)          | 28.04.064-9 | 10  | R\$ 2,80  |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                           | Código      | CH     | Valor      |
|------|-----------------------------------------|-------------|--------|------------|
| TPT  | Tempo de protombina                     | 28.04.073-2 | 15     | R\$ 4,20   |
| TS   | Tempo de sangramento (duke)             | 28.04.076-7 | 10     | R\$ 2,80   |
| TT   | Tempo de trombina                       | 28.04.078-3 | 20     | R\$ 5,60   |
| KTTP | Tempo de tromboplastina ativado (tapa)  | 28.04.079-1 | 15     | R\$ 4,20   |
| TFA  | Teste de falcização                     | 28.04.019-8 | 10     | R\$ 2,80   |
| TRF  | Teste de risco fetal                    | 28.05.999-5 | 355    | R\$ 99,40  |
| TSA  | Teste de sensibilidade aos antibióticos | 28.10.003-4 | 20     | R\$ 5,60   |
| TTL  | Teste de tolerância a lactose           | 28.01.157-0 | 80     | R\$ 22,40  |
| TPB  | Teste de pezinho ampliado               | 28.99.002-1 | 240    | R\$ 67,20  |
| TPA  | Teste do pezinho ampliado               | 28.05.998-0 | 245    | R\$ 68,60  |
| TPM  | Teste do pezinho master                 | 0           | 241,93 | R\$ 67,74  |
| TPP  | Teste do pezinho plus                   | 28.05.997-2 | 370    | R\$ 103,60 |
| TPC  | Teste do pezinho plus                   | 28.99.003-0 | 340    | R\$ 95,20  |
| TRA  | TRAB                                    | 28.05.097-5 | 200    | R\$ 56,00  |
| PLT  | Teste imunológico para gravidez         | 28.06.054-7 | 20     | R\$ 5,60   |
| TEL  | Testosterona livre                      | 28.05.077-0 | 150    | R\$ 42,00  |
| TET  | Testosterona total (ou plasmática)      | 28.05.069-0 | 105    | R\$ 29,40  |
| TG1  | TGO (Canino)                            | 0           | 14     | R\$ 3,92   |
| TG2  | TGP (Canino)                            | 0           | 14     | R\$ 3,92   |
| AB   | Tipagem sanguínea (grupo + Rh)          | 28.04.035-0 | 10     | R\$ 2,80   |
| TRG  | Tireoglobulina                          | 28.05.080-0 | 140    | R\$ 39,20  |
| TSH  | Tireotrofina (TSH)                      | 28.05.070-3 | 85     | R\$ 23,80  |
| T4L  | Tiroxina livre (T4 livre)               | 28.05.072-0 | 85     | R\$ 23,80  |
| T4   | Tiroxina T4 RIE                         | 28.05.071-1 | 65     | R\$ 18,20  |
| TXC  | Toxocariase                             | 28.06.157-8 | 120    | R\$ 33,60  |
| TGM  | Toxoplasmose (IFI - IgG e IFI - IgM)    | 28.06.149-7 | 160    | R\$ 44,80  |
| TAT  | Toxoplasmose avidade de anticorpos IGG  | 0           | 65     | R\$ 18,20  |
| TGA  | Toxoplasmose IGA                        | 28.06.235-3 | 75     | R\$ 21,00  |
| TGG  | Toxoplasmose IGG                        | 28.06.149-7 | 80     | R\$ 22,40  |
| TMG  | Toxoplasmose IGG                        | 28.06.149-7 | 80     | R\$ 22,40  |
| TMM  | Toxoplasmose IGM                        | 28.06.149-7 | 80     | R\$ 22,40  |
| TGL  | Toxoplasmose do Liquor                  | 28.06.149-7 | 80     | R\$ 22,40  |
| TRA  | Trab                                    | 28.05.097-5 | 200    | R\$ 56,00  |
| TF   | Transferrina                            | 28.01.138-4 | 60     | R\$ 16,80  |
| T    | Triglicerídeos                          | 28.01.139-2 | 20     | R\$ 5,60   |
| T3   | Triiodotironina T3 RIE                  | 28.05.073-8 | 65     | R\$ 18,20  |
| TRO  | Troponina I                             | 28.01.178-3 | 163    | R\$ 45,64  |
| TLC  | Tuberculose (PCR)                       | 28.06.219-1 | 750    | R\$ 210,00 |



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE IMIGRANTE**

Exames Laboratoriais

| Abr. | Nome do Exame                            | Código      | CH  | Valor     |
|------|------------------------------------------|-------------|-----|-----------|
| UR   | Ureaplasma urealyticum                   | 28.10.043-3 | 67  | R\$ 18,76 |
| U    | Uréia                                    | 28.01.141-4 | 14  | R\$ 3,92  |
| U1   | Uréia (Canino)                           | 0           | 14  | R\$ 3,92  |
| U24  | Uréia na urina de 24 h                   | 28.01.141-4 | 14  | R\$ 3,92  |
| UPO  | Uréia pós-diálise                        | 28.01.141-4 | 14  | R\$ 3,92  |
| UPR  | Uréia pré-diálise                        | 28.01.141-4 | 14  | R\$ 3,92  |
| URE  | Ureoplasma                               | 28.10.043-3 | 67  | R\$ 18,76 |
| AUU  | Uricosúria                               | 28.01.017-5 | 14  | R\$ 3,92  |
| UR1  | Uricosúria (Amostra)                     | 28.01.017-5 | 14  | R\$ 3,92  |
| UCT  | Urocultura                               | 28.10.054-9 | 50  | R\$ 14,00 |
| UR2  | Urocultura                               | 28.10.054-9 | 50  | R\$ 14,00 |
| UR3  | Urocultura                               | 28.10.054-9 | 50  | R\$ 14,00 |
| UR4  | Urocultura                               | 28.10.054-9 | 50  | R\$ 14,00 |
| UR5  | Urocultura                               | 28.10.054-9 | 50  | R\$ 14,00 |
| URP  | Uroporfirina                             | 28.13.014-6 | 20  | R\$ 5,60  |
| VSG  | VSG                                      | 28.04.049-0 | 10  | R\$ 2,80  |
| VS1  | VSG 1H                                   | 28.04.049-0 | 10  | R\$ 2,80  |
| VA1  | Varicela IgM                             | 28.06.140-3 | 120 | R\$ 33,60 |
| VAR  | Varicela zoster - anticorpos             | 28.06.139-0 | 100 | R\$ 28,00 |
| VDL  | VDRL qualitativo                         | 28.06.100-4 | 20  | R\$ 5,60  |
| VDT  | VDRL quantitativo                        | 28.06.100-4 | 20  | R\$ 5,60  |
| CHV  | Vírus da hepatite C - quantitativo (PCR) | 0           | 167 | R\$ 46,76 |
| SIM  | Vírus sincicial respiratório             | 28.06.151-9 | 150 | R\$ 42,00 |
| B12  | Vitamina B12                             | 28.01.144-9 | 85  | R\$ 23,80 |
| WR   | Waler - Rose                             | 28.06.101-2 | 24  | R\$ 6,72  |
| WID  | Widal, reação de                         | 28.06.103-9 | 22  | R\$ 6,16  |
| ZIN  | Zinco                                    | 28.15.026-0 | 120 | R\$ 33,60 |

*Aut -*  
✓