



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

**TABELA DE VALORES DE PROCEDIMENTOS**

Última atualização em Reuniões Ordinária da Assembleia do CIM Expandida em **29/07/2020**  
Vigente a partir **de 01/07/2020**

ITEM	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
<b>1</b>	<b>CONSULTAS</b>	-
1.1	Cirurgião Geral	26,62
1.2	Consultas: Nefrologista / Medicina do Trabalho / Psicanálise Osteopatia (consulta + exame clínico + manipulação)	18,15
1.3	Consultas Neurologia adulto	66,00
1.3.1	Consultas: Neuro Pediatria	90,00
1.4	Consultas: Psiquiátricas Pediátrica /Adulto	66,00
1.5	Consultas: Otorrinolaringológica, Cardiológica, Gastroenterológica, Urológica, Angiológica, Dermatológica, Reumatológica, Proctológica, Ortopedia, Ortopedia + Procedimento, Pediatria	42,35
1.6	Consultas: Neurocirurgião, Geriatria, Mastologia, Ginecológica, Obstetrícia	36,30
1.7	Consultas: Pneumologista, Endocrinologista, Oftalmológica (completa, pós e pré cirúrgica), Alergista	48,40
1.8	Consultas: Odontológica, Clínica Médica, Fonoaudiologia	24,20
<b>1.9</b>	<b>Consultas: Nutricional, Psicologia</b>	<b>25,00</b>
1.10	Consulta Odontológica (Buco Maxilo Facial)	38,72
1.11	Atendimento de ultrassonografia no Município c/ equipamento e insumos do Município	30,25
<b>1.12</b>	<b>Sessões de psicologia</b>	<b>22,99</b>
1.13	Visita domiciliar de médico Especialista	80,00
1.14	Visita domiciliar de médico Generalista	50,00
<b>1.15</b>	<b>Visita domiciliar de Psicólogo, fonoaudiólogo, cirurgião dentista e nutricionista</b>	<b>50,00</b>
1.16	Consulta ortopédica/Telemedicina	42,35
<b>2</b>	<b>CINTILOGRAFIA</b>	-
2.1	Cintilografia Cerebral c/ Fluxo	297,00
2.2	Cintilografia com Gálio	693,00
2.3	Cintilografia de Mama bilateral	561,00
2.4	Cintilografia de Paratireóide	462,00
2.5	Cintilografia de Tireóide	167,20
2.6	Cintilografia do Fígado e Vias Biliares	319,00
2.7	Cintilografia Fígado e Baço	247,50
2.8	Cintilografia Miocárdica Repouso/Esforço (SPECT)	935,00
2.9	Cintilografia Óssea	286,00
2.10	Cintilografia p/ Teste do HelicobacterPylori com C14	286,00
2.11	Cintilografia Pulmonar (Inalação)	253,00
2.12	Cintilografia Pulmonar (Perfusão)	253,00
2.13	Cintilografia Renal Estática (DMSA)	253,00
2.14	Cintilografia Testicular	231,00
2.15	Cistografia Indireta	220,00
2.16	Estudo Renal Dinâmico (DPTA)	220,00
2.17	Esvaziamento Esofágico	269,50
2.18	Esvaziamento Gástrico	269,50
2.19	Perfusão Cerebral	781,00



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

2.20	Pesquisa de Metástase do Corpo Total	352,00
2.21	Refluxo Gastresofágico	269,50
2.22	Cistocintilografia	198,00
<b>3</b>	<b>Litotripsia extra corp. ondas de choque + anestesia</b>	<b>880,00</b>
<b>4</b>	<b>ELETRONEUROMIOGRAFIA</b>	<b>-</b>
4.1	Eletroneuromiografia Face	275,00
4.2	Eletroneuromiografia Membros Inferiores	385,00
4.3	Eletroneuromiografia Membros Superiores	385,00
4.4	Eletroneuromiografia Périneo	401,72
4.5	Eletroneuromiografia 04 Membros	693,00
4.6	Eletroencefalograma (Adulto)	66,00
4.7	Eletroencefalograma (Pediátrico)	88,00
<b>5</b>	<b>EXAMES/ PROCEDIMENTOS(diversos)</b>	<b>-</b>
5.1	Mamografia Digital Bilateral	60,50
5.2	Mamografia Bilateral	44,00
5.3	Cauterização do Colo de Útero	44,00
5.4	Colposcopia	33,00
5.5	Colposcopia + Biopsia	60,50
5.6	Endoscopia Digestiva	154,00
5.7	Procedimentos Dermatológicos	45,10
5.8	Pequenas Cirurgias Ambulatoriais	44,00
5.9	Uretrocistografia	99,00
5.10	Urografia Excretora	77,00
5.11	Histerossalpingografia	77,00
5.12	Densitometria Óssea	47,85
5.13	Biopsia de Nódulo Mamário s/ Ultrassonografia	132,00
5.14	Punção de Nódulos e Cistos Mamários	44,00
5.15	Polissonografia (PSG para titulação de pressão positiva e teste de múltiplas latências do sono)	550,00
5.16	Polissonografia (PSG com EEG Ampliado)	605,00
5.17	Biopsia de Nódulo Tireoidiano	120,00
5.18	Enteroscopia	640,00
5.19	Cromoscopia Convencional/Digital e/ou magnificado de imagem	40,00
5.20	Macrobiópsia Endoscópica	240,00
5.21	DIU - Atendimento Clínico para indicação, Fornecimento e inserção do dispositivo intra-uterino	38,50
5.22	Espirometria	75,00
5.23	Teste alérgico (Alimentar)	100,00
5.24	Teste alérgico (Inalante)	70,00
<b>6</b>	<b>RAIOS-X</b>	<b>-</b>
6.1	Raios-X da Articulação Escâmpulo-umeral	18,79
6.2	Raios-X da Bacia	18,05
6.3	Raios-X da Clavícula	20,00
6.4	Raios-X da Coluna Cervical: AP-LAT-TO ou Flexão - 3 incidências	19,70
6.5	Raios-X da Coluna Dorsal : AP-LATERAL	22,07
6.6	Raios-X da Coluna Lombo-sacra (com obliquas e com seletivas para L5/S1) e (funcional ou dinâmica) (5 incidências)	28,85
6.7	Raios-X da Coxa	22,07
6.8	Raios-X da Face (FN-MN-LAT-HIRTZ)	19,94
6.9	Raios-X da Mão ou Quirodáctilo	18,05
6.10	Raios-X da Ombro	21,55



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

6.11	Raios-X da Perna	19,64
6.12	Raios-X de Escanometria	20,20
6.13	Raios-X do Abdômen Simples - AP	19,75
6.14	Raios-X do Antebraço	17,35
6.15	Raios-X do Braço	20,00
6.16	Raios-X do Calcâneo	16,12
6.17	Raios-X do Cavum	17,38
6.18	Raios-X do Cotovelo	16,12
6.19	Raios-X do Crânio (PA-LAT)	20,00
6.20	Raios-X do Fêmur	21,03
6.21	Raios-X do Joelho: AP - Lateral	17,59
6.22	Raios-X do Pé ou Pododáctilo	17,35
6.23	Raios-X do Punho: AP-LAT-Obliquas	17,96
6.24	Raios-X do Tórax apico-lordotica	14,42
6.25	Raios-X do Tórax: PA - LAT	18,92
6.26	Raios-X do Tornozelo	17,34
6.27	Raios-X de Mão e Punho Para Idade Óssea	16,50
6.28	Raios-X da Coluna Lombo-sacra ( 3 incidências)	24,32
6.29	Raios-x de Coluna Cervical: (AP-LAT-TO obliquas) ou (funcional ou dinâmica) – 5 incidências	22,76
6.30	Raios-X do Abdômen (AP-LAT ou localizada) ou (agudo)	23,52
6.31	Raios-X do Crânio (PA-LAT-OBL ou BRETTON-HIRTZ)	24,30
6.32	Raios-X do Joelho ou Rotula: AP –LAT - Axial	19,48
6.33	Raios-X do Tórax: (PA (INS E EXP) – LAT)	24,20
6.34	Raios-X do Tórax (PA - LAT – OBLICAS)	27,42
6.35	Laudo para Raios-X	8,25
<b>7</b>	<b>RESSONÂNCIA MAGNÉTICA</b>	-
7.1	Ressonância c/ Contraste	440,00
7.2	Ressonância s/ Contraste	385,00
7.3	Ressonância c/sedação (realizada em hospital)	1.200,00
7.4	Angio ressonância	440,00
7.4	Sedação para Ressonância	350,00
<b>8</b>	<b>FISIOTERAPIA</b>	-
8.1	Sessão de Fisioterapia Domiciliar Ortopédico / Traumatológica / Respiratória / Reumatológica	24,20
8.2	Sessão de Fisioterapia Neurológica	18,15
8.3	Sessão de Fisioterapia Ortopédico / Traumatológica Respiratória / Reumatológica	16,94
8.4	Sessão de Fisioterapia RPG	30,25
8.5	Sessões de Fisioterapia Domiciliar Neurológica	27,83
8.6	Sessão de Acupuntura	9,08
8.7	Hidroterapia	54,45
8.8	Sessão de Fisioterapia de Reforço do Assoalho Pélvico	24,20
8.9	Terapia Ocupacional	42,35
8.10	Equoterapia	43,50
8.11	Fisioterapia pré e pós operatória	30,80
8.12	Plantão fisioterapia ambulatório 04 horas	202,84
8.13	Fisioterapia (Hidroterapia Neurofuncional)	77,00
8.14	Plantão fisioterapia ambulatório 08 horas	368,80
8.15	Plantão fisioterapia ambulatório 01 hora	46,10
<b>9</b>	<b>FONOAUDIOLOGIA</b>	-



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Marataízes, Piúma e Rio Novo do Sul

9.1	Sessões de Fonoaudiologia	22,00
9.2	Teste da Orelhinha	38,50
9.3	Audiometria Vocal	18,70
9.4	Audiometria Tonal	18,70
9.5	Audiometria Completa Adulto	33,00
9.6	Audiometria Completa Pediátrica	33,00
9.7	Imitanciometria, Impedanciometria e Timpanometria	33,00
9.8	Teste da Linguinha	27,50
9.9	Sessões de Fonoaudiologia em Domicilio	25,30
<b>10</b>	<b>TOMOGRRAFIA</b>	-
10.1	Tomografia da Coluna Cervical	104,50
10.2	Tomografia da Coluna Dorsal	104,50
10.3	Tomografia da Coluna Lombar	104,50
10.4	Tomografia da Coxa	104,50
10.5	Tomografia da Faringe	104,50
10.6	Tomografia da Mandíbula	104,50
10.7	Tomografia da Mastóide ou Ouvido	104,50
10.8	Tomografia da Órbita	104,50
10.9	Tomografia da Pelve ou Bacia	104,50
10.10	Tomografia da Punção Aspirativa	104,50
10.11	Tomografia da Sela Túrcica	104,50
10.12	Tomografia da Tomemielografia até Três Segmentos	104,50
10.13	Tomografia das Extremidades	104,50
10.14	Tomografia das Pernas	104,50
10.15	Tomografia do Abdômen Superior	104,50
10.16	Tomografia do Abdômen Total	104,50
10.17	Tomografia do Crânio	104,50
10.18	Tomografia do Pescoço	104,50
10.19	Tomografia do Tórax	104,50
10.20	Tomografia dos Segmentos Apendiculares	104,50
10.21	Tomografia dos Seios da Face	104,50
10.22	Tomografia (diverso)	104,50
10.23	TC angiotomografia torácica	554,40
10.24	TC angiotomografia crânio	445,50
10.25	TC angiotomografia pelve	440,00
10.26	TC angiotomografia abdômen superior	554,40
10.27	TC angiotomografia abdômen + pelve	880,00
10.28	TC angiotomografia tórax + abdômen	1.108,80
10.29	TC angiotomografia torácica	554,40
10.30	TC angiotomografia crânio	445,50
10.31	TC angiotomografia pelve	440,00
10.33	Sedação para Tomografia	350,00
<b>11</b>	<b>ULTRASSONOGRRAFIA</b>	-
11.1	Ultrassonografia Tireóide	53,13
11.2	Ultrassonografia Abdômen Superior/Inferior	53,13
11.3	Ultrassonografia Abdômen Total	60,72
11.4	Ultrassonografia Aparelho Urinário	53,13
11.5	Ultrassonografia Endovaginal	44,28
11.6	Ultrassonografia Mama	44,28
11.7	Ultrassonografia Obstétrica	37,95
11.8	Ultrassonografia Pélvica	33,00



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

11.9	Ultrassonografia Próstata (via abdominal)	44,28
11.10	Ultrassonografia Transretal	53,13
11.11	USG. Doppler Vertebrais	126,50
11.12	USG. Doppler Carótida	126,50
11.13	USG. Doppler das artérias renais	118,99
11.14	USG. Doppler obstétrico/morfológica/translucêncianucal/ testículo/tireóide/perfil biofísico fetal/endovaginal/próstata/abdominal	101,20
11.15	USG. Doppler Vascular Para Membros	126,50
11.16	USG. Doppler Arterial de Membros	126,50
11.17	USG. Músculo Esquelético e Articulações (cotovelo, ombro, punho, mão quadril, joelho, tornozelo e pé)	54,87
11.18	USG. Superfície/Partes Moles (pele, parede, abdominal, tecidos subcutâneos e superfície corporal).	54,87
11.19	USG. Para realização em consultório Municipal - Ultrassonografia Tireóide	55,00
	Ultrassonografia Abdômen Superior/Inferior	
	Ultrassonografia Abdômen Total	
	Ultrassonografia Aparelho Urinário	
	Ultrassonografia Endovaginal	
	Ultrassonografia Mama	
	Ultrassonografia Obstétrica	
	Ultrassonografia Pélvica	
	Ultrassonografia Próstata (via abdominal)	
Ultrassonografia Transretal		
<b>12</b>	<b>EXAMES CARDIOLÓGICOS</b>	-
12.1	Teste Ergométrico	77,00
12.2	Ecocardiograma Doppler	113,85
12.3	Ecocardiograma Preto e Branco	49,50
12.4	Eletrocardiograma	7,70
12.5	Eletrocardiograma digital	11,00
12.6	Ciclo ergometria	33,00
12.7	Risco Cirúrgico c/ Laudo	17,60
12.8	Holter 24 horas	200,00
12.9	Monitoramento Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA)	190,00
12.10	Ecocardiograma Infantil	240,00
<b>13</b>	<b>EXAMES LABORATORIAIS</b>	-
13.1	ACETIL COLINESTERASE	3,68
13.2	ÁCIDO FÓLICO	18,50
13.3	ÁCIDO HIPURICO NA URINA	2,23
13.4	ÁCIDO LÁCTICO	7,50
13.5	ÁCIDO METIL HIPURICO	2,04
13.6	ÁCIDO ÚRICO (SANGUE)	1,85
13.7	ALBUMINA	3,51
13.8	ALDOLASE	3,68
13.9	AMILASE (SERICA)	4,00
13.10	AMILASE (URINA)	2,25
13.11	ANCA	2,25
13.12	ANTI – HBC (HBC – IGG)	14,50
13.13	ANTI – HBC (HBC – IGM)	16,00
13.14	ANTI – HBE	18,55
13.15	ANTI – HBS	18,55
13.16	ANTI - TIREOGLOBULINA	17,16





CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

13.17	ANTIBIOGRAMA (GERAL)	4,98
13.18	ANTICORPO ANTI TPO MICROSSONAL	18,80
13.19	ANTICORPO ANTI-HIV VIR. I + II	9,70
13.20	ANTICORPO ANTI-NUCLEARES	7,60
13.21	ANTICORPOS ANTI PLAQUETAS IGG / IGM	10,65
13.22	ANTICORPOS ANTI-RUBÉOLA IGG (ELISA)	17,16
13.23	ANTICORPOS ANTI-RUBÉOLA IGM (ELISA)	17,16
13.24	ANTIESTREPTOLISINA 'O' ASO - AEO	2,83
13.25	ANTÍGENO AUSTRALIA HBSAG	15,84
13.26	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO - CEA	13,35
13.27	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO - PSA	19,80
13.28	ASLO	2,83
13.29	AUTO-ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG	10,00
13.30	AUTO-ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM	10,00
13.31	BAAR	5,63
13.32	BAAR (PESQUISA)	5,63
13.33	BETA ESTRADIOL – 17 BETA ESTRADIOL ESTROGÊNIO	10,15
13.34	BETA HCG – SUD-UNIDADE	8,58
13.35	BETA HCG (QUANTITATIVO – HP)	7,85
13.36	BILIRRUBINAS TOTAL FRAÇOES	2,01
13.37	BLASTOMICOSE	4,10
13.38	BRUCELOSE	2,83
13.39	CA 125	8,00
13.40	CA 19/9	8,12
13.41	CÁLCIO (SANGUE)	1,85
13.42	CÁLCIO (URINA)	1,85
13.43	CÁLCIO IONIZADO	3,51
13.44	CAPACIDADE LIVRE DE LIGAÇÃO DE FERRO	2,01
13.45	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DE FERRO	2,01
13.16	CARBAMAZEPINA	17,53
13.47	CÉLULAS L.E. (PESQUISA)	4,11
13.48	CH 50	9,25
13.49	CHAGAS	10,00
13.50	CHLAMYDIA TRACHOMATIS – IMUN. INDIRETA	10,00
13.51	CICLOSPORINA	58,61
13.52	CITOLOGIA MAMÁRIA	10,00
13.53	CITOLOGIA ONCÓTICA	10,65
13.54	CITOMEGALOVIRUS IGG	14,00
13.55	CITOMEGALOVÍRUS IGM	16,00
13.56	CITOMETRIA	1,89
13.57	CLASSIFICAÇÃO SANGUÍNEA – FATOR RH	1,37
13.58	CLEARANCE DE CREATININA	5,00
13.59	CLONAZEPAN	10,00
13.60	CLORETO	1,85
13.61	CLORETO (LIQUOR)	1,85
13.62	COAGULOGRAMA TAP, PTTK	5,79
13.63	COAGULOGRAMA TS, TC, TAP, PTTK	5,79
13.64	COBRE	10,50
13.65	COLESTEROL	1,85
13.66	COLESTEROL - HDL	3,51
13.67	COLESTEROL - LDL	3,51



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

13.68	COLESTEROL - VLDL	3,51
13.69	COLESTEROL ESTERIFICADO	2,01
13.70	COLINESTERASE	4,85
13.71	COLPOCITOLÓGICO (PREVENTIVO)	15,00
13.72	COMPLEMENTO C3	17,16
13.73	COMPLEMENTO SÉRICO C4	17,16
13.74	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
13.75	COOMBS DIRETO	2,73
13.76	COOMBS INDIRETO	2,73
13.77	CORTISOL (DOSAGEM)	6,70
13.78	CREATININA (SANGUE)	1,85
13.79	CREATINO FOSFOQUINASE MB - CKMB	3,68
13.80	CREATINOFOSFOQUINASE – CPK - CK TOTAL	3,68
13.81	CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB – CPKMB	3,68
13.82	CULTURA (GERAL)	5,62
13.83	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	5,62
13.84	CULTURA DE URINA + ANTIBIOGRAMA	6,50
13.85	CULTURA FEZES	5,62
13.86	CULTURA PARA BK	5,62
13.87	CULTURA PARA FUNGOS	4,19
13.88	CURVA GLICÊMICA	10,00
13.89	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS	6,55
13.90	DEHIDROTESTOSTERONA	9,00
13.91	DESIDROGENASE LÁCTICA – L.D.H. (SANGUE)	3,68
13.92	DIGOXINA (DOSAGEM)	8,97
13.93	DOSAGEM FRUTOSE	2,01
13.94	DREPANÓCITOS (PESQUISA)	2,73
13.95	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	16,00
13.96	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (PORCT.)	5,41
13.97	ELETROFORESE DE PROTEINAS	16,00
13.98	EOSINOFILOS (PESQUISA)	1,65
13.100	ERITROGRAMA	2,73
13.101	ERROS INATOS DO METABOLISMO	3,70
13.102	ESPERMOGRAMA	9,70
13.103	ESTRADIOL	11,00
13.104	ESTRIOL (SANGUE)	16,10
13.105	ESTRONA	13,10
13.106	EXAME A FRESCO	2,80
13.107	FATOR ANTI-NUCLEAR ROTINA IMUNOFLUORESCENTE - FAN	17,16
13.108	FATOR REUMATÓIDE	2,83
13.109	FATOR RH “D”	1,37
13.110	FENOBARBITAL	15,65
13.111	FERRITINA	15,59
13.112	FERRITINA SÉRICA	3,51
13.113	FERRO SERICO	5,40
13.114	FEZES COM MIF	1,65
13.115	FIBRINOGENIO	4,60
13.116	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	2,01
13.117	FOSFATASE ALCALINA	2,01
13.118	FÓSFORO (SANGUE)	1,85
13.119	FRUTOSAMINA	2,01



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

13.120	FTA - ABS	10,00
13.121	FTA – ABS (IGM)	10,00
13.122	GAMA – GLUTAMILT. GAMA GT	4,50
13.123	GASOMETRIA	2,78
13.123.1	GH – HORMONIO DE CRESCIMENTO	25,00
13.124	GLICEMIA (01H APÓS 50G DEXTROSOL)	1,85
13.125	GLICEMIA (02H APÓS 50G DEXTROSOL)	1,85
13.126	GLICEMIA (02H APÓS 75G DEXTROSOL)	9,25
13.127	GLICEMIA 16 HORAS	1,85
13.128	GLICEMIA APÓS 70G DE DEXTROSOL	1,85
13.129	GLICOSE (LÍQ. PLEURAL)	1,85
13.130	GLICOSE (LIQUOR)	1,85
13.131	GLICOSE (SANGUE)	1,85
13.132	GLICOSE APÓS 75G DEXTROSOL	1,85
13.133	GLICOSE JEJUM	1,85
13.134	GLICOSE PÓS JANTAR	1,85
13.135	GLICOSE PÓS PRANDIAL	2,64
13.136	GLICOSE PRÉ JANTAR	1,85
13.137	GRAM (GERAL)	2,80
13.138	GRAM DE GOTA NÃO CENTRIFUGADA	2,80
13.139	GRUPO SANGUINEO	2,73
13.140	HCV	25,00
13.141	HCV - IGM	18,55
13.142	HEMATÓCRITO	1,53
13.143	HEMOCULTURA	11,49
13.144	HEMOGLOBINA	1,53
13.145	HEMOGLOBINA GLICOSILADA/GLICOHEMOGLOBINA-A1C	28,04
13.146	HEMOGRAMA + PLAQUETAS	4,11
13.147	HEMOSEDIMENTAÇÃO - VHS	2,73
13.148	HEPATITE ANTI HAV IGG	18,20
13.149	HEPATITE ANTI HAV IGM	23,00
13.150	HEPATITE ANTI HCV	32,00
13.151	HEPATITE B HBE AG	17,90
13.152	HERPES ZOSTER IGM	17,16
13.153	HERPES IGG	17,16
13.154	HISTOPATOLÓGICO	25,00
13.155	HISTOPATOLÓGICO 2 PEÇAS	38,00
13.156	HISTOPATOLÓGICO 3 PEÇAS	51,00
13.157	HISTOPATOLÓGICO 4 PEÇAS	64,00
13.158	HOR. GONADOTROFINA CORIONICA	8,58
13.159	HORM. FOLICULOESTUMULANT. - FSH	10,00
13.160	HORMONIO DO CRESCIMENTO	12,00
13.161	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	9,98
13.162	HTLV2	18,55
13.163	IGE ÁCARO	9,25
13.164	IGE CACAU	9,25
13.165	IGE CARNE DE VACA	9,25
13.166	IGE CLARA	9,25
13.167	IGE CORANTE VERMELHO	9,25
13.168	IGE DERMATOPHAGOIDES FARINAE	9,25
13.169	IGE DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	9,25





CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Marataízes, Piúma e Rio Novo do Sul

13.170	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO	9,25
13.171	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F76)	9,25
13.172	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM (F13)	9,25
13.173	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA (F7)	9,25
13.174	IGE ESPECÍFICO PARA BANANA (F92)	9,25
13.175	IGE ESPECÍFICO PARA BARATA (16)	9,25
13.176	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	9,25
13.177	IGE ESPECÍFICO PARA CAMARÃO (F24)	9,25
13.178	IGE ESPECÍFICO PARA CÂNDIDA ALBICANS (M5)	9,25
13.179	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE BOI (F27)	9,25
13.180	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE FRANGO (F83)	9,25
13.181	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE PORCO (F26)	9,25
13.182	IGE ESPECÍFICO PARA MOFO	9,25
13.183	IGE FRANGO	9,25
13.184	IGE LEITE	9,25
13.185	IGE LEITE DE VACA	9,25
13.186	IGE MORFO	9,25
13.187	IGE OVO	9,25
13.188	IGE PELO	9,25
13.189	IGE POEIRA CASEIRA	9,25
13.190	IGE POEIRA DOMÉSTICA	9,25
13.191	IGE TOTAL	9,25
13.192	IMUNOGLOBULINA "A" IGA	12,30
13.193	IMUNOGLOBULINA "E" IGE	10,50
13.194	IMUNOGLOBULINA "G" IGG	10,00
13.195	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	4,12
13.196	LARVAS STRONGYLOIDES (PESQUISA)	1,65
13.197	LEUCOGRAMA	2,73
13.198	LH 120' APÓS LHRH	8,97
13.199	LIPASE	2,25
13.200	LÍPIDES TOTAIS	1,85
13.201	LÍPIDOGRAMA	15,65
13.202	LÍTIO	4,00
13.203	MACHADO GUERREIRO	10,00
13.204	MAGNÉSIO	2,01
13.205	MAGNÉSIO (SORO)	2,01
13.206	MERCÚRIO	2,04
13.207	MICOLÓGICO DIRETO	13,33
13.208	MICROALBUMINURIA	8,12
13.209	MIELOGRAMA	5,79
13.210	MONOTESTE	2,83
13.211	MUCOPROTEÍNAS	2,01
13.212	PARASITOLÓGICO - EPF	1,65
13.213	PARATORMÔNIO	43,13
13.214	PARCIAL DE URINA	1,85
13.215	PESQUISA DE OXIURUS	1,65
13.216	PESQUISA DE PIÓCITOS	1,65
13.217	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	1,65
13.218	POTASSIO (SANGUE)	4,00
13.219	POTÁSSIO PÓS HD	1,85
13.220	PROGESTERONA	12,50



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

13.221	PROLACTINA	11,20
13.222	PROTEÍNA C REATIVA	2,83
13.223	PROTEÍNAS BENCE-JONES (PESQUISA)	2,04
13.224	PROTEÍNAS TOTAIS	1,40
13.225	PROTEÍNAS TOTAIS (LIQUOR)	1,40
13.226	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES (Globulina)	1,85
13.227	PROTEINURA DE 24 HORAS	2,04
13.228	PROTROMBINA CONTROLE	2,73
13.229	PROVA DE ATIVIDADE REUMÁTICA	1,89
13.230	REAÇÃO DO LATEX (AR)	2,83
13.231	REAÇÃO PARA HCG	7,85
13.232	RETICULOCITOS	2,73
13.233	ROTINA DE URINA - EAS	3,70
13.234	RUBEOLA (IGG)	17,16
13.235	RUBEOLA (IGM)	17,50
13.236	SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	4,12
13.237	SCHISTOSSOMOSE IGM	5,74
13.238	S-DHEA	13,11
13.239	SÓDIO (SANGUE)	4,00
13.240	SÓDIO (URINA)	1,85
13.241	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	13,11
13.242	SWAB ANAL	1,65
13.243	T3 LIVRE	14,69
13.244	T3 TRIIODOTIRONINA/ T3 TOTAL	9,50
13.245	T4 LIVRE	11,00
13.246	T4 TIROXINA	10,00
13.247	TEMPO DE COAGULAÇÃO - TC	2,73
13.248	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP	2,73
13.249	TEMPO DE SANGRAMENTO - TS	2,73
13.250	TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVA - PTTK	2,73
13.251	TESTE IMUNOLOG. P/ GRAVIDEZ	2,83
13.252	TESTOSTERONA	11,00
13.253	TESTOSTERONA LIVRE	20,50
13.254	TGO - TRANSAMINASE OXALACÉTICA	3,60
13.255	TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA	3,60
13.256	TOXOPLASMOSE - IFI	18,55
13.557	TOXOPLASMOSE (IGG)	18,55
13.258	TOXOPLASMOSE (IGM)	18,55
13.259	TREPONEMA PALLIDUM (PESQUISA)	5,04
13.260	TRICHOMONAS VAGINALIS (PESQUISA)	5,04
13.261	TRIGLICERÍDEOS	3,51
13.262	TRYPANOSSOMA CRUZI (HEMOAGLUTINAÇÃO) - HAITC	10,00
13.263	TRYPANOSSOMA CRUZI (IMUNOFLUORESCÊNCIA)	10,00
13.264	TRYPANOSSOMA CRUZI ELISA	9,25
13.265	TRYPANOSSOMA CRUZI ELISA	10,00
13.266	TRYPANOSSOMA CRUZI IGG QUT. (IMUNOFL.)	10,00
13.267	TSH - ULTRASENSÍVEL	11,50
13.268	URÉIA (SANGUE)	1,85
13.269	URÉIA PÓS HD	1,85
13.270	URINA 1º JATO	3,70
13.271	VDRL	2,83



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Marataízes, Piúma e Rio Novo do Sul

13.272	VITAMINA B12	15,24
13.273	WALLER ROSE	4,10
13.274	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO PSA LIVRE/TOTAL	21,00
13.275	Sorologia para Dengue IGG	20,00
13.276	Sorologia para Dengue IGM	30,00
13.276	Protomina	9,00
13.277	Troponina	9,00
13.278	Gasometria	2,78
13.279	Gasometria (após exercício ciclo-ergométrico)	2,78
13.280	Gasometria (após oxigênio a 100 durante a difusão alvéolo-capilar)	2,78
13.281	Gasometria (PH PCO2 PO2 bicarbonato AS2 (excesso ou déficit base)	15,65
<b>14</b>	<b>ODONTOLOGIA</b>	-
14.1	Plantão Odontológico Clínico 04 horas	150,00
14.2	Plantão Odontológico Clínico 08 horas	300,00
14.3	Plantão Odontológico Clínico 12 horas	450,00
14.4	Plantão Odontológico especialidades 04 horas	198,00
14.5	Plantão Odontológico especialidades 08 horas	385,00
14.6	Plantão Escovação supervisionada 04 horas	123,20
14.7	Plantão odontológico clínico 01 hora	37,50
14.8	Plantão odontológico especialidades 01 hora	48,13
<b>15</b>	<b>PROCEDIMENTOS OTORRINOLARINGOLÓGICOS</b>	-
15.1	Retirada de Corpo Estranho (nariz e ouvido)	44,00
15.2	Epistaxe Hemorragia Nasal	36,96
15.3	Tamponamento Anterior	86,90
15.4	Tamponamento Posterior	99,00
15.5	Retirada de Cerume	17,60
15.6	Vídeo Laringoscopia	66,00
15.7	Laringoscopia (fibro) c/ laudo	60,50
15.8	Exame de tonteira no Rol	55,00
15.9	Vectoeletronistagmografia	100,00
<b>16</b>	<b>PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS</b>	-
16.1	Teste do olhinho	24,20
16.2	Campo Visual	38,50
16.3	Curva Tensional diária /paquimetria	38,50
16.4	Teste provocativo de Glaucoma	24,20
16.5	Gonioscopia / mapeamento de retina	24,20
16.6	Microscopia especular	44,00
16.7	Angiografia bilateral	165,00
16.8	Catarata bilateral	1.980,00
16.9	Fotocoagulação a laser (por sessão) monocular	165,00
16.10	Pterígio com alto transplante	660,00
16.11	Retinografia colorida (por olho) monocular	22,00
16.12	Topografia bilateral	44,00
16.13	Ultrassonografia Biomicroscópica monocular	55,00
16.14	Ultrassonografia Diagnóstica monocular	44,00
16.15	Ecobiometria (por olho)	44,00
16.16	Ecografia de olho (por olho)	33,00
16.17	PAM bilateral	22,00
16.18	Yag Laser (por olho)	165,00
16.19	OCT	176,00



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Marataízes, Piúma e Rio Novo do Sul

<b>17</b>	<b>PROCEDIMENTOS UROLÓGICOS</b>	-
17.1	Cistoscopia s/ biopsia	275,00
17.2	Fluxometria	143,00
17.3	Estudo Urodinâmico	275,00
17.4	Vasectomia	385,00
17.5	Biopsia de próstata s/ USG.	198,00
17.6	Biopsia de próstata c/ USG.	825,00
17.7	Cistoscopia c/ biopsia	330,00
<b>18</b>	<b>PROCEDIMENTOS PROCTOLÓGICOS</b>	-
18.1	Retossigmoidoscopia Flexível	88,00
18.2	Retossigmoidoscopia Rígida	88,00
18.3	Colonoscopia (vídeo)	385,00
18.4	Colonoscopia Fibro	242,00
18.5	Passagem de sonda nasoenteral via endoscópica	70,00
18.6	Dilatação instrumental do esôfago, estômago e duodeno	210,00
18.7	Introdução de próteses do esôfago	385,00
18.8	Introdução de próteses gastroduodenal/colon	700,00
18.9	Esclerose de varizes de esôfago, estômago e duodeno	280,00
18.10	Ligadura elástica do esôfago, estômago e duodeno	315,00
18.11	Tratamento de hemorragia digestiva	385,00
18.12	Retirada de corpo estranho do colon	350,00
18.13	Retirada de corpo estranho do esôfago, estômago e duodeno	245,00
18.14	Gastrostomia/jejunostomia endoscópica	1.050,00
18.15	Injeção de substâncias/medicamentos (nanquim/corticóide/toxbotul/etc)	281,55
18.16	Descompressão colônica por colonoscopia	350,00
18.17	Ressecção de neoplasias por mucosectomia endoscópica	455,00
18.18	Polipectomia de colon (independente do número de polipos)	210,00
18.19	Polipectomia do esôfago, estômago e duodeno (independente do número de polipos)	105,00
18.20	Tratamento de fistulas enterocutâneas via endoscópica	280,00
<b>19</b>	<b>PLANTÕES</b>	-
19.1	Plantão médico 12 horas diurno (segunda-feira a sexta-feira)	924,00
19.2	Plantão médico 12 horas noturno (segunda-feira a sexta-feira)	981,75
19.3	Plantão médico pediatra 12 horas diurno	1.320,00
19.4	Plantão médico pediatra 12 horas noturno	1.320,00
19.5	Plantão trauma ortopedia 12 horas diurno	1.856,25
19.6	Plantão trauma ortopedia 12 horas noturno	1.856,25
19.7	Plantão técnico de enfermagem 12 horas diurno	143,00
19.8	Plantão técnico de enfermagem 12 horas noturno	176,00
19.9	Plantão técnico de imobilização ortopédica 12 horas diurno	182,93
19.10	Plantão técnico de imobilização ortopédica 12 horas noturno	256,10
19.11	Plantão técnico de radiologia 12 horas diurno	246,44
19.12	Plantão técnico de radiologia 12 horas noturno	345,02
19.13	Plantão Enfermagem 12 horas diurna	250,80
19.14	Plantão Enfermagem 12 horas noturno	351,12
19.15	Plantão Condutor Socorrista 12 horas diurno	132,00
19.16	Plantão Condutor Socorrista 12 horas diurno	165,00
19.17	Plantão de Farmacêutico 12h (diurno/noturno)	250,87
19.18	Plantão Biomédico 12 h (diurno/noturno)	237,17
19.19	Plantão Auxiliar de Saúde Bucal 12h (diurno/noturno)	110,00
19.20	Plantão Assistente Social 12h (diurno/noturno)	270,05



## CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

19.21	Plantão médico 12 horas diurno (sábado/domingo)	1.108,80
19.22	Plantão médico 12 horas noturno (sábado/domingo)	1.178,10
19.23	Plantão médico 12 horas diurno sobre aviso	369,60
19.24	Plantão médico 12 horas noturno sobre aviso	392,70
19.25	Plantão médico 12 horas diurno sobre aviso (sábado/domingo)	443,52
19.26	Plantão médico 12 horas noturno sobre aviso (sábado/domingo)	471,24
19.27	Plantão médico 08 horas diurno	616,00
19.28	Plantão médico 06 horas diurno	462,00
19.29	Plantão médico 04 horas diurno	308,00
19.30	Plantão médico 08 horas diurno (Estratégia da saúde familiar)	754,60
19.31	Plantão médico 01 hora diurno	77,00
19.32	Plantão médico 01 hora noturno	81,81
19.33	Plantão médico 01 hora diurno (sábado/domingo)	92,40
19.34	Plantão médico 01 hora noturno (sábado/domingo)	98,18
19.35	Plantão médico pediatra 08 horas diurno	880,00
19.36	Plantão trauma ortopedia 08 horas diurno	1.237,50
19.37	Plantão técnico de enfermagem 08 horas diurno	95,33
19.38	Plantão técnico de enfermagem 06 horas diurno	71,50
19.39	Plantão técnico de enfermagem 04 horas diurno	47,67
19.40	Plantão técnico de imobilização ortopédica 04 horas diurno	121,95
19.41	Plantão enfermagem 08 horas diurno	167,20
19.42	Plantão enfermagem 06 horas diurno	125,40
19.43	Plantão enfermagem 04 horas diurno	83,60
19.44	Plantão farmacêutico 08 horas (diurno/noturno)	167,24
19.45	Plantão biomédico 08 horas diurno (diurno/noturno)	158,11
19.46	Plantão auxiliar de saúde bucal 08 horas diurno	73,33
19.47	Plantão assistente social 08 horas diurno	180,03
19.48	Plantão Nutricionista 04 horas diurno	175,00
19.49	Plantão enfermagem 01 hora diurno	20,90
19.50	Plantão enfermagem 01 hora noturno	29,26
19.51	Plantão técnico em enfermagem 01 hora diurno	11,92
19.52	Plantão técnico em enfermagem 01 hora noturno	14,67
19.53	Plantão biomédico 01 hora diurno/noturno	19,17
19.54	Plantão farmacêutico 01 hora diurno/noturno	20,91
19.55	Plantão técnico em radiologia 01 hora diurno	20,54
19.56	Plantão técnico em radiologia 01 hora noturno	28,75
19.57	Plantão técnico em imobilização ortopédica 01 hora diurno	15,24
19.58	Plantão técnico em imobilização ortopédica 01 hora noturno	21,37
19.59	Plantão condutor-socorrista 01 hora diurno	11,00
19.60	Plantão condutor-socorrista 01 hora noturno	13,75
19.61	Plantão assistente social 01 hora diurno/noturno	22,50
19.63	Plantão auxiliar de saúde bucal 01 hora diurno/noturno	9,17
19.65	Plantão trauma ortopedia 01 hora diurno/noturno	154,69
19.67	Plantão pediatra 01 hora diurno/noturno	110,00
19.68	Plantão pediatra 01 hora noturno	110,00
19.69	Plantão nutricionista 01 hora diurno	43,75
19.70	Plantão bioquímico 04 horas diurno	120,00
19.71	Plantão bioquímico 08 horas diurno	245,00
19.72	Plantão Farmacêutico 06 horas diurno/noturno	125,43
<b>20</b>	<b>EXAMES LABORATORIAIS (PRONTO ATENDIMENTO 24H)</b>	
20.1	ACETIL COLINESTERASE	7,36





CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Marataízes, Piúma e Rio Novo do Sul

20.2	ÁCIDO FÓLICO	37,00
20.3	ÁCIDO HIPURICO NA URINA	4,46
20.4	ÁCIDO LÁCTICO	15,00
20.5	ÁCIDO METIL HIPURICO	4,08
20.6	ÁCIDO ÚRICO (SANGUE)	3,70
20.7	ALBUMINA	7,02
20.8	ALDOLASE	7,36
20.9	AMILASE (SERICA)	8,00
20.10	AMILASE (URINA)	4,50
20.11	ANCA	4,50
20.12	ANTI – HBC (HBC – IGG)	29,00
20.13	ANTI – HBC (HBC – IGM)	32,00
20.14	ANTI – HBE	37,10
20.15	ANTI – HBS	37,10
20.16	ANTI - TIREOGLOBULINA	34,32
20.17	ANTIBIOGRAMA (GERAL)	9,96
20.18	ANTICORPO ANTI TPO MICROSSONAL	37,60
20.19	ANTICORPO ANTI-HIV VIR. I + II	19,40
20.20	ANTICORPO ANTI-NUCLEARES	15,20
20.21	ANTICORPOS ANTI PLAQUETAS IGG / IGM	21,30
20.22	ANTICORPOS ANTI-RUBÉOLA IGG (ELISA)	34,32
20.23	ANTICORPOS ANTI-RUBÉOLA IGM (ELISA)	34,32
20.24	ANTIESTREPTOLISINA 'O' ASO - AEO	5,66
20.25	ANTÍGENO AUSTRALIA HBSAG	31,68
20.26	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO - CEA	26,70
20.27	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO - PSA	39,60
20.28	ASLO	5,66
20.29	AUTO-ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGG	20,00
20.30	AUTO-ANTICORPOS ANTI-CARDIOLIPINA IGM	20,00
20.31	BAAR	11,26
20.32	BAAR (PESQUISA)	11,26
20.33	BETA ESTRADIOL – 17 BETA ESTRADIOL ESTROGÊNIO	20,30
20.34	BETA HCG – SUD-UNIDADE	17,16
20.35	BETA HCG (QUANTITATIVO – HP)	15,70
20.36	BILIRRUBINAS TOTAL FRAÇOES	4,02
20.37	BLASTOMICOSE	8,20
20.38	BRUCELOSE	5,66
20.39	CA 125	4,02
20.40	CA 19/9	16,24
20.41	CÁLCIO (SANGUE)	3,70
20.42	CÁLCIO (URINA)	3,70
20.43	CÁLCIO IONIZADO	7,02
20.44	CAPACIDADE LIVRE DE LIGAÇÃO DE FERRO	4,02
20.45	CAPACIDADE TOTAL DE LIGAÇÃO DE FERRO	4,02
20.16	CARBAMAZEPINA	35,06
20.47	CÉLULAS L.E. (PESQUISA)	8,22
20.48	CH 50	18,50
20.49	CHAGAS	20,00
20.50	CHLAMYDIA TRACHOMATIS – IMUN. INDIRETA	20,00
20.51	CICLOSPORINA	117,22
20.52	CITOLOGIA MAMÁRIA	20,00



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

20.53	CITOLOGIA ONCÓTICA	21,30
20.54	CITOMEGALOVIRUS IGG	28,00
20.55	CITOMEGALOVÍRUS IGM	32,00
20.56	CITOMETRIA	3,78
20.57	CLASSIFICAÇÃO SANGUÍNEA – FATOR RH	2,74
20.58	CLEARENCE DE CREATININA	10,00
20.59	CLONAZEPAN	20,00
20.60	CLORETO	3,70
20.61	CLORETO (LIQUOR)	3,70
20.62	COAGULOGRAMA TAP, PTTK	11,58
20.63	COAGULOGRAMA TS, TC, TAP, PTTK	11,58
20.64	COBRE	21,00
20.65	COLESTEROL	3,70
20.66	COLESTEROL - HDL	7,02
2.67	COLESTEROL - LDL	7,02
20.68	COLESTEROL - VLDL	7,02
20.69	COLESTEROL ESTERIFICADO	4,02
20.70	COLINESTERASE	9,70
20.71	COLPOCITOLÓGICO (PREVENTIVO)	30,00
20.72	COMPLEMENTO C3	34,32
20.73	COMPLEMENTO SÉRICO C4	34,32
20.74	CONTAGEM DE PLAQUETAS	5,46
20.75	COOMBS DIRETO	5,46
20.76	COOMBS INDIRETO	5,46
20.77	CORTISOL (DOSAGEM)	13,40
20.78	CREATININA (SANGUE)	3,70
20.79	CREATINO FOSFOQUINASE MB - CKMB	7,36
20.80	CREATINOFOSFOQUINASE – CPK - CK TOTAL	7,36
20.81	CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB – CPKMB	7,36
20.82	CULTURA (GERAL)	11,24
20.83	CULTURA DE BACTÉRIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	11,24
20.84	CULTURA DE URINA + ANTIBIOGRAMA	13,00
20.85	CULTURA FEZES	11,24
20.86	CULTURA PARA BK	11,24
20.87	CULTURA PARA FUNGOS	8,38
20.88	CURVA GLICÊMICA	20,00
20.89	CURVA GLICÊMICA 5 DOSAGENS	13,10
20.90	DEHIDROTESTOSTERONA	18,00
20.91	DESIDROGENASE LÁCTICA – L.D.H. (SANGUE)	7,36
20.92	DIGOXINA (DOSAGEM)	17,94
20.93	DOSAGEM FRUTOSE	4,02
20.94	DREPANÓCITOS (PESQUISA)	5,46
20.95	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	32,00
20.96	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (PORCT.)	10,82
20.97	ELETROFORESE DE PROTEINAS	32,00
20.98	EOSINOFILOS (PESQUISA)	3,30
20.100	ERITROGRAMA	5,46
20.101	ERROS INATOS DO METABOLISMO	7,40
20.102	ESPERMOGRAMA	19,40
20.103	ESTRADIOL	22,00
20.104	ESTRIOL (SANGUE)	32,20



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

20.105	ESTRONA	26,20
20.106	EXAME A FRESCO	5,60
20.107	FATOR ANTI-NUCLEAR ROTINA IMUNOFLUORESCENTE - FAN	34,32
20.108	FATOR REUMATÓIDE	5,66
20.109	FATOR RH "D"	2,74
20.110	FENOBARBITAL	31,30
20.111	FERRITINA	31,30
20.112	FERRITINA SÉRICA	7,02
20.113	FERRO SERICO	10,80
20.114	FEZES COM MIF	3,30
20.115	FIBRINOGENIO	9,20
20.116	FOSFATASE ÁCIDA PROSTÁTICA	4,02
20.117	FOSFATASE ALCALINA	4,02
20.118	FÓSFORO (SANGUE)	3,70
20.119	FRUTOSAMINA	4,02
20.120	FTA - ABS	20,00
20.121	FTA – ABS (IGM)	20,00
20.122	GAMA – GLUTAMILT. GAMA GT	9,00
20.123	GASOMETRIA	5,56
20.123.1	GH HORMONIO DO CRESCIMENTO	27,50
20.124	GLICEMIA (01H APÓS 50G DEXTROSOL)	3,70
20.125	GLICEMIA (02H APÓS 50G DEXTROSOL)	3,70
20.126	GLICEMIA (02H APÓS 75G DEXTROSOL)	18,50
20.127	GLICEMIA 16 HORAS	3,70
20.128	GLICEMIA APÓS 70G DE DEXTROSOL	3,70
20.129	GLICOSE (LÍQ. PLEURAL)	3,70
20.130	GLICOSE (LIQUOR)	3,70
20.131	GLICOSE (SANGUE)	3,70
20.132	GLICOSE APÓS 75G DEXTROSOL	3,70
20.133	GLICOSE JEJUM	3,70
20.134	GLICOSE PÓS JANTAR	3,70
20.135	GLICOSE PÓS PRANDIAL	5,28
20.136	GLICOSE PRÉ JANTAR	3,70
20.137	GRAM (GERAL)	5,60
20.138	GRAM DE GOTA NÃO CENTRIFUGADA	5,60
20.139	GRUPO SANGUINEO	5,46
20.140	HCV	50,00
20.141	HCV - IGM	37,10
20.142	HEMATÓCRITO	3,06
20.143	HEMOCULTURA	22,98
20.144	HEMOGLOBINA	3,06
20.145	HEMOGLOBINA GLICOSILADA/GLICOHEMOGLOBINA-A1C	56,08
20.146	HEMOGRAMA + PLAQUETAS	8,22
20.147	HEMOSEDIMENTAÇÃO - VHS	5,46
20.148	HEPATITE ANTI HAV IGG	36,40
20.149	HEPATITE ANTI HAV IGM	46,00
20.150	HEPATITE ANTI HCV	64,00
20.151	HEPATITE B HBE AG	35,80
20.152	HERPES ZOSTER IGM	34,32
20.153	HERPES IGG	34,32
20.154	HISTOPATOLÓGICO	50,00



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

20.155	HISTOPATOLÓGICO 2 PEÇAS	76,00
20.156	HISTOPATOLÓGICO 3 PEÇAS	102,00
20.157	HISTOPATOLÓGICO 4 PEÇAS	128,00
20.158	HOR. GONADOTROFINA CORIONICA	17,16
20.159	HORM. FOLICULOESTUMULANT. - FSH	20,00
20.160	HORMONIO DO CRESCIMENTO	24,00
20.161	HORMONIO LUTEINIZANTE - LH	19,96
20.162	HTLV2	37,10
20.163	IGE ÁCARO	18,50
20.164	IGE CACAU	18,50
20.165	IGE CARNE DE VACA	18,50
20.166	IGE CLARA	18,50
20.167	IGE CORANTE VERMELHO	18,50
20.168	IGE DERMATOPHAGOIDES FARINAE	18,50
20.169	IGE DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	18,50
20.170	IGE ESPECÍFICO PARA ÁCARO	18,50
20.171	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA LACTOALBUMINA (F76)	18,50
20.172	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM (F13)	18,50
20.173	IGE ESPECÍFICO PARA AVEIA (F7)	18,50
20.174	IGE ESPECÍFICO PARA BANANA (F92)	18,50
20.175	IGE ESPECÍFICO PARA BARATA (16)	18,50
20.176	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	18,50
20.177	IGE ESPECÍFICO PARA CAMARÃO (F24)	18,50
20.178	IGE ESPECÍFICO PARA CÂNDIDA ALBICANS (M5)	18,50
20.179	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE BOI (F27)	18,50
20.180	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE FRANGO (F83)	18,50
20.181	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE PORCO (F26)	18,50
20.182	IGE ESPECÍFICO PARA MOFO	18,50
20.183	IGE FRANGO	18,50
20.184	IGE LEITE	18,50
20.185	IGE LEITE DE VACA	18,50
20.186	IGE MORFO	18,50
20.187	IGE OVO	18,50
20.188	IGE PELO	18,50
20.189	IGE POEIRA CASEIRA	18,50
20.190	IGE POEIRA DOMÉSTICA	18,50
20.191	IGE TOTAL	18,50
20.192	IMUNOGLOBULINA "A" IGA	24,60
20.193	IMUNOGLOBULINA "E" IGE	21,00
20.194	IMUNOGLOBULINA "G" IGG	20,00
20.195	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	4,24
20.196	LARVAS STRONGYLOIDES (PESQUISA)	3,30
20.197	LEUCOGRAMA	5,46
20.198	LH 120' APÓS LHRH	17,94
20.199	LIPASE	4,50
20.200	LIPIDES TOTAIS	3,70
20.201	LIPIDOGRAMA	31,30
20.202	LÍTIO	8,00
20.203	MACHADO GUERREIRO	20,00
20.204	MAGNÉSIO	4,02
20.205	MAGNESIO (SORO)	4,02



CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

20.206	MERCÚRIO	4,08
20.207	MICOLÓGICO DIRETO	26,66
20.208	MICROALBUMINURIA	16,24
20.209	MIELOGRAMA	11,58
20.210	MONOTESTE	5,66
20.211	MUCOPROTEÍNAS	4,02
20.212	PARASITOLÓGICO - EPF	3,30
20.213	PARATORMÔNIO	86,26
20.214	PARCIAL DE URINA	3,70
20.215	PESQUISA DE OXIURUS	3,30
20.216	PESQUISA DE PIÓCITOS	3,30
20.217	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	3,30
20.218	POTASSIO (SANGUE)	8,00
20.219	POTÁSSIO PÓS HD	3,70
20.220	PROGESTERONA	25,00
20.221	PROLACTINA	22,40
20.222	PROTEINA C REATIVA	5,66
20.223	PROTEÍNAS BENCE-JONES (PESQUISA)	4,08
20.224	PROTEÍNAS TOTAIS	2,80
20.225	PROTEÍNAS TOTAIS (LIQUOR)	2,80
20.226	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES (Globulina)	3,70
20.227	PROTEINURA DE 24 HORAS	4,08
20.228	PROTROMBINA CONTROLE	5,46
20.229	PROVA DE ATIVIDADE REUMÁTICA	3,78
20.230	REAÇÃO DO LATEX (AR)	5,66
20.231	REAÇÃO PARA HCG	15,70
20.232	RETICULOCITOS	5,46
20.233	ROTINA DE URINA - EAS	7,40
20.234	RUBEOLA (IGG)	34,32
20.235	RUBEOLA (IGM)	35,00
20.236	SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	8,24
20.237	SCHISTOSSOMOSE IGM	11,48
20.238	S-DHEA	26,22
20.239	SÓDIO (SANGUE)	8,00
20.240	SÓDIO (URINA)	3,70
20.241	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	26,22
20.242	SWAB ANAL	3,30
20.243	T3 LIVRE	29,38
20.244	T3 TRIIODOTIRONINA/ T3 TOTAL	19,00
20.245	T4 LIVRE	22,00
20.246	T4 TIROXINA	20,00
20.247	TEMPO DE COAGULAÇÃO - TC	5,46
20.248	TEMPO DE PROTROMBINA - TAP	5,46
20.249	TEMPO DE SANGRAMENTO - TS	5,46
20.250	TEMPO TROMBOPLASTINA ATIVA - PTTK	5,46
20.251	TESTE IMUNOLOG. P/ GRAVIDEZ	5,66
20.252	TESTOSTERONA	22,00
20.253	TESTOSTERONA LIVRE	41,00
20.254	TGO - TRANSAMINASE OXALACÉTICA	7,20
20.255	TGP - TRANSAMINASE PIRUVICA	7,20
20.256	TOXOPLASMOSE - IFI	37,10





CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL  
CIM EXPANDIDA SUL-ES

Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Maratáizes, Piúma e Rio Novo do Sul

20.557	TOXOPLASMOSE (IGG)	37,10
20.258	TOXOPLASMOSE (IGM)	37,10
20.259	TREPONEMA PALLIDUM (PESQUISA)	10,08
20.260	TRICHOMONAS VAGINALIS (PESQUISA)	10,08
20.261	TRIGLICERÍDEOS	7,02
20.262	TRYPANOSSOMA CRUZI (HEMOAGLUTINAÇÃO) - HAITC	20,00
20.263	TRYPANOSSOMA CRUZI (IMUNOFLUORESCÊNCIA)	20,00
20.264	TRYPANOSSOMA CRUZI ELISA	18,50
20.265	TRYPANOSSOMA CRUZI ELISA	20,00
20.266	TRYPANOSSOMA CRUZI IGG QUT. (IMUNOFL.)	20,00
20.267	TSH - ULTRASENSÍVEL	23,00
20.268	URÉIA (SANGUE)	3,70
20.269	URÉIA PÓS HD	3,70
20.270	URINA 1º JATO	7,40
20.271	VDRL	5,66
20.272	VITAMINA B12	30,48
20.273	WALLER ROSE	8,20
20.274	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO – PSA LIVRE/Total	42,00
20.275	SOROLOGIA PARA DENGUE IGG	40,00
20.276	PROTOMINA	18,00
20.277	SOROLOGIA PARA DENGUE IGM	60,00
20.277	TROPONINA	18,00
20.278	Gasometria	5,56
20.279	Gasometria (após exercício ciclo-ergométrico)	5,56
20.280	Gasometria (após oxigênio a 100 durante a difusão alvéolo-capilar)	5,56
20.281	Gasometria (PH PCO2 PO2 bicarbonato AS2 (excesso ou déficit base)	31,30
21.3	BILIODIGESTIVA / EXPLORAÇÃO DE VIAS BILIARES	3.840,00
21.4	BIOPSIAHEPÁTICA GUIADA POR US	600,00
21.5	DRENAGEM BILIAR EXTERNA GUIADA POR US	1.600,00
21.6	HÉRNIA UMBILICAL/ EPIGÁSTRICA / INGUINAL UNILATERAL	1.600,00
21.7	HERNIA INGUINAL BILATERAL OU INCISIONAL	2.000,00
21.8	RECONSTRUÇÃO DE TRANSITO / FECHAMENTO DE COLOSTOMIA	3.200,00
21.9	GASTROSTOMIA / JEJUNOSTOMIA / CISTOSTOMIA CIRÚRGICA	1.200,00
21.10	CIRURGIA PARA DOENÇA DO REFLUXO POR VÍDEO	2.880,00
21.11	APENDICECTOMIA CONVENCIONAL	1.600,00
21.12	APENDICECTOMIA POR VÍDEO	1.920,00
21.13	CISTO PILONIDAL COM OU SEM RETALHO	1.200,00
21.14	TRAMAMENTO PARA HIDROCELE	1.600,00
21.15	TRAQUEOSTOMIA	1.200,00
21.16	POSTECTOMIA / POSTOPLASTIA " FIMOSE "	960,00
21.17	DRENAGEM DE TÓRAX	800,00
21.18	ANEXECTOMIA / OOFOROPLASTIA ( CISTO DE OVÁRIO)LIGADURA TUBÁRIA " TROMPAS "	1.520,00
21.19	ANEXECTOMIA / OOFOROPLASTIA ( CISTO DE OVÁRIO)LIGADURA TUBÁRIA " TROMPAS " POR VÍDEO	2.000,00
21.20	HISTERECTOMIA	2.000,00
21.21	TIREOIDECTOMIA PARCIAL	2.000,00
21.22	TIREOIDECTOMIA TOTAL	2.400,00



**CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO EXPANDIDA SUL**  
**CIM EXPANDIDA SUL-ES**

*Alfredo Chaves, Anchieta, Guarapari, Iconha, Itapemirim, Marataízes, Piúma e Rio Novo do Sul*

21.23	EXERESE DE NODULO MAMÁRIO	800,00
21.24	RETOSIGMODECTOMIA/ COLECTOMIA DIREITA	4.000,00
21.25	ESPLENECTOMIA CONVENCIONAL	2.240,00
21.26	ESPLENECTOMIA POR VÍDEO	2.800,00
21.27	EXERESE DE TUMOR DE PARTES MOLES	150,00
21.28	EXERESE DE NEOPLASIA DE PELE NÃO MELANOMA	150,00
21.29	EXERESE DE NEOPLASIA DE PELE MELANOMA	300,00
21.30	PEQUENA CIRURGIA CORRETORA DE DEFORMIDADES	150,00