



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

PORTARIA Nº 17/2012

DE 10/08/2012

SÚMULA:

Dispõe sobre a inclusão de exames laboratoriais e seus respectivos valores, na Tabela de valores e Procedimentos Médicos do Cis-Comcam, para o exercício de 2012 e dá outras providências.

edição 8320
**PUBLICADO NO JORNAL
TRIBUNA DO INTERIOR**

11 / 08 / 2012 Pág. 4

CONSIDERANDO o Art. 2º da Resolução nº 4/2011, publicada no Jornal Tribuna do Interior em 15/10/2011, edição nº 8.080, referente a inclusão de procedimentos e seus valores na Tabela de Valores do Cis-Comcam para o Exercício de 2012;

CONSIDERANDO o Art. 3º da Resolução nº 4/2011, publicada no Jornal Tribuna do Interior em 15/10/2011, edição nº 8.080, referente a inclusão de procedimentos e seus valores na Tabela de Valores do Cis-Comcam para o Exercício de 2012;

CONSIDERANDO a autorização para a inclusão aprovada em reunião do Conselho Curador realizada em 07/08/2012, devidamente lavrada na ata n. 4;

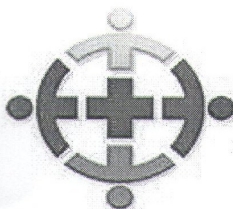
A Presidente do Cis-Comcam Dirnei de Fátima Gandolfi Cardoso, no uso de suas atribuições legais:

RESOLVE

Art. 1º - Fica incluído o exame laboratorial e seu valor abaixo descrito na tabela de valores do Cis-Comcam para o exercício de 2012:

CODIFICAÇÃO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS - MEDICINA	VALORES
Sintética / Analítica		
21	PATOLOGIA CLINICA	
21.1	EXAMES LABORATORIAIS	
21.1.1	EXAMES	
21.1.1.12	ALFA 1 ANTRIPSINA NO SORO	25,00
21.1.1.40	ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL + PSA LIVRE	18,00

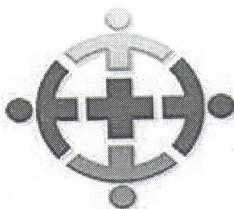
Art. 2º - Em virtude da inclusão do exame descrito no artigo anterior, fica alterada a codificação na tabela de valores para o exercício de 2012:



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

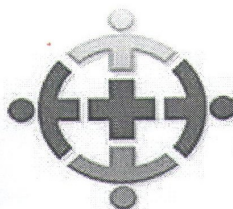
21	PATOLOGIA CLINICA		
21.1	EXAMES LABORATORIAIS		
21.1.1	EXAMES		
21.1.1.1	17-ALFA-OH-PROGESTERONA	R\$	10,20
21.1.1.2	ÁCIDO CÍTRICO EM URINA DE 24HS	R\$	15,00
21.1.1.3	ÁCIDO FÓLICO	R\$	15,65
21.1.1.4	ÁCIDO OXÁLICO EM URINA DE 24HS	R\$	11,00
21.1.1.5	ÁCIDO ÚRICO	R\$	1,85
21.1.1.6	ÁCIDO ÚRICO EM URINA 24 HS	R\$	1,85
21.1.1.7	ÁCIDO VALPRÓICO	R\$	15,65
21.1.1.8	ÁCIDO VANIL MANDÉLICO-URINA	R\$	13,00
21.1.1.9	ALDOLASE	R\$	6,56
21.1.1.10	ALDOSTERONA	R\$	23,00
21.1.1.11	ALFA 1 ANTRIPSINA FECAL	R\$	45,50
<u>21.1.1.12</u>	<u>ALFA 1 ANTRIPSINA NO SORO</u>	<u>R\$</u>	<u>25,00</u>
21.1.1.13	ALFA FETOPROTEÍNA	R\$	15,06
21.1.1.14	ALFA GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$	7,00
21.1.1.15	AMILASE	R\$	2,25
21.1.1.16	ANDROSTENEDIONA	R\$	12,68
21.1.1.17	ANTI - CITRULINA (CCP)	R\$	130,00
21.1.1.18	ANTI HBc - IgM (Anticorpos - IgM ANTI-CORE DO HBV)	R\$	18,55
21.1.1.19	ANTI HBc TOTAL (ANTI HBc IgG/IgM ANTI-CORE DO HBV)	R\$	18,55
21.1.1.20	ANTI HBs (ANTICORPOS ANTI HBs DO HBV)	R\$	18,55
21.1.1.21	ANTI HCV (ANTICORPOS ANTI HCV)	R\$	18,55
21.1.1.22	ANTIBIOGRAMA	R\$	4,98
21.1.1.23	ANTIBIOGRAMA PARA BACTÉRIAS	R\$	4,98
21.1.1.24	ANTICARDIOLIPINA IGG	R\$	21,00
21.1.1.25	ANTICARDIOLIPINA IGM	R\$	21,00
21.1.1.26	ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$	9,00
21.1.1.27	ANTICORPOS ANTI-LA	R\$	18,55
21.1.1.28	ANTICORPOS ANTI-LKM	R\$	16,50



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

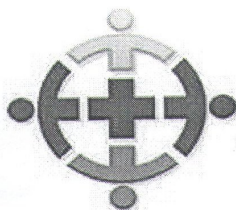
21.1.1.29	ANTICORPOS ANTI-MITOCÔNDRIAS	R\$	17,12
21.1.1.30	ANTICORPOS ANTI-MÚSCULO LISO	R\$	17,12
21.1.1.31	ANTICORPOS ANTI-RO	R\$	18,55
21.1.1.32	ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	17,16
21.1.1.33	ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA	R\$	17,16
21.1.1.34	ANTICORPOS RNP	R\$	17,16
21.1.1.35	ANTI-ESTREPTOLISINA "O"	R\$	2,83
21.1.1.36	ANTI-GAD	R\$	42,00
21.1.1.37	ANTIGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA)	R\$	13,35
21.1.1.38	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	R\$	16,42
21.1.1.39	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIVRE	R\$	16,42
<u>21.1.1.40</u>	<u>ANTIGENO PROSTÁTICO TOTAL + PSA LIVRE</u>	<u>R\$</u>	<u>18,00</u>
21.1.1.41	ANTI-TPO TIREOPEROXIDASE	R\$	17,16
21.1.1.42	BACTERIOSCOPIA DA URINA	R\$	2,80
21.1.1.43	BACTERIOSCOPIA DAS FEZES	R\$	1,65
21.1.1.44	BETA-HCG - QUALITATIVO	R\$	7,85
21.1.1.45	BETA-HCG - QUANTITATIVO	R\$	7,85
21.1.1.46	BIG PROLACTINA	R\$	30,00
21.1.1.47	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES	R\$	2,01
21.1.1.48	BLASTOMICOSE - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacer)	R\$	-
21.1.1.49	BRUCELOSE - IgM	R\$	45,00
21.1.1.50	CA 15-3	R\$	20,00
21.1.1.51	CA 19-9	R\$	19,00
21.1.1.52	CA-125	R\$	17,00
21.1.1.53	CÁLCIO	R\$	1,85
21.1.1.54	CÁLCIO EM URINA 12 HS	R\$	1,85
21.1.1.55	CÁLCIO EM URINA 24 HS	R\$	1,85
21.1.1.56	CÁLCIO IÔNICO	R\$	3,51
21.1.1.57	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$	8,93
21.1.1.58	CARBAMAZEPINA	R\$	17,53
21.1.1.59	CÉLULAS LE	R\$	4,11
21.1.1.60	CITOMEGALOVÍRUS- IgG	R\$	11,00



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

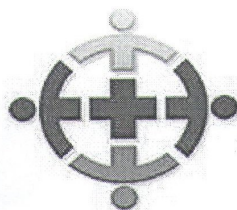
21.1.1.61	CITOMEGALOVIRUS- IgM	R\$	11,61
21.1.1.62	CK - CREATINAFOSFOQUINASE TOTAL	R\$	4,10
21.1.1.63	CLEARENCE DE CREATININA	R\$	3,51
21.1.1.64	CLORO	R\$	2,20
21.1.1.65	COAGULOGRAMA	R\$	5,79
21.1.1.66	COBRE	R\$	12,20
21.1.1.67	COLESTEROL (HDL)	R\$	3,51
21.1.1.68	COLESTEROL (LDL)	R\$	3,51
21.1.1.69	COLESTEROL (VLDL)	R\$	3,51
21.1.1.70	COLESTEROL TOTAL	R\$	1,85
21.1.1.71	COLINESTERASE	R\$	3,68
21.1.1.72	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	2,73
21.1.1.73	COOMBS DIRETO	R\$	2,73
21.1.1.74	COOMBS INDIRETO	R\$	2,73
21.1.1.75	COPROCULTURA	R\$	5,62
21.1.1.76	CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R\$	9,86
21.1.1.77	CORTISOL BASAL	R\$	9,86
21.1.1.78	CORTISOL LIVRE (URINA) -	R\$	15,00
21.1.1.79	CREATINAFOSFOQUINASE (CK-MB)	R\$	11,00
21.1.1.80	CREATININA	R\$	1,85
21.1.1.81	CREATININA EM URINA DE 24 HS	R\$	1,85
21.1.1.82	CREATININA EM URINA ISOLADA	R\$	1,90
21.1.1.83	CULTURA DE URINA	R\$	5,62
21.1.1.84	CULTURA PARA BAAR - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$	-
21.1.1.85	CULTURA PARA BACTÉRIAS	R\$	10,25
21.1.1.86	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO	R\$	5,62
21.1.1.87	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	R\$	10,00
21.1.1.88	DESIDROGENASE LÁTICA	R\$	3,68
21.1.1.89	DHEA- DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$	13,11
21.1.1.90	DIHIDROTESTOSTERONA - DHT	R\$	16,00
21.1.1.91	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA - HPLC	R\$	17,53
21.1.1.92	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$	14,00



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

21.1.1.93	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
21.1.1.94	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
21.1.1.95	DOSAGEM DE COMPLEMENTO CH50	R\$	11,12
21.1.1.96	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINAS	R\$	11,12
21.1.1.97	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$	5,46
21.1.1.98	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (URINA)	R\$	19,00
21.1.1.99	ENDOMÍSIO, ANTICORPOS IgA	R\$	35,00
21.1.1.100	ENDOMÍSIO, ANTICORPOS IgG	R\$	35,00
21.1.1.101	ENDOMÍSIO, ANTICORPOS IgM	R\$	35,00
21.1.1.102	EPSTEIN-BARR IgG	R\$	20,00
21.1.1.103	ERITROGRAMA - 02 a 06 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.104	ERITROGRAMA - 06 a 13 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.105	ERITROGRAMA - 06 MESES a 02 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.106	ERITROGRAMA - 14 a 120 ANOS	R\$	2,73
21.1.1.107	ESTRADIOL - (E2)	R\$	10,15
21.1.1.108	EXAME À FRESCO	R\$	2,80
21.1.1.109	FALCIZAÇÃO	R\$	3,50
21.1.1.110	FAN ANTI NÚCLEO	R\$	17,16
21.1.1.111	FATOR REUMATÓIDE	R\$	6,00
21.1.1.112	FATOR REUMATÓIDE (Turbidimetria)	R\$	6,00
21.1.1.113	FATOR RH	R\$	1,37
21.1.1.114	FENITOÍNA	R\$	35,22
21.1.1.115	FENOBARBITAL	R\$	13,13
21.1.1.116	FERRITINA	R\$	15,59
21.1.1.117	FERRO SÉRICO	R\$	3,51
21.1.1.118	FOLICULO ESTIMULANTE-(FSH)	R\$	7,89
21.1.1.119	FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
21.1.1.120	FÓSFORO	R\$	1,85
21.1.1.121	FÓSFORO EM URINA 24 HS	R\$	1,85
21.1.1.122	FTA- ABS- IgG	R\$	10,00
21.1.1.123	FTA- ABS- IgM	R\$	16,42
21.1.1.124	GAMA-GLUTAMILTRANSFERASE - GAMA GT	R\$	3,51



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

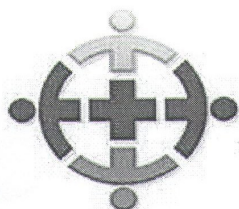
21.1.1.125	GLIADINA, ANTICORPOS IgG	R\$	32,00
21.1.1.126	GLIADINA, ANTICORPOS IgM	R\$	55,00
21.1.1.127	GLICOSE	R\$	1,85
21.1.1.128	GLICOSE 11:00 Horas	R\$	1,85
21.1.1.129	GLICOSE 16:00 Horas	R\$	1,85
21.1.1.130	GLICOSE APÓS DEXTROSOL	R\$	3,63
21.1.1.131	GLICOSE PÓS PRANDIAL	R\$	3,63
21.1.1.132	GRUPO ABO	R\$	1,37
21.1.1.133	HAV-IgM (ANTICORPOS IgM ANTI-HAV)	R\$	18,55
21.1.1.134	HBeAg - (ANTIGENO HBe DO HBV) - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$	-
21.1.1.135	HBs Ag - (ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO HBV)	R\$	18,55
21.1.1.136	HELICOBACTER PYLORI	R\$	35,00
21.1.1.137	HEMATÓCRITO - ADULTO 13 ANOS A 120 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.138	HEMATÓCRITO - CRIANÇA 06 MESES A 13 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.139	HEMOGLOBINA - ADULTO 13 ANOS A 120 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.140	HEMOGLOBINA - CRIANÇA 06 MESES A 13 ANOS	R\$	1,53
21.1.1.141	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HB A1C)	R\$	7,86
21.1.1.142	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HPLC)	R\$	7,86
21.1.1.143	HEMOGRAMA COMPLETO - 02 a 06 anos	R\$	4,11
21.1.1.144	HEMOGRAMA COMPLETO - 03 dias a 07 dias	R\$	4,11
21.1.1.145	HEMOGRAMA COMPLETO - 06 a 13 anos	R\$	4,11
21.1.1.146	HEMOGRAMA COMPLETO - 1 dia a 2 dias	R\$	4,11
21.1.1.147	HEMOGRAMA COMPLETO - 13 a 120 anos	R\$	4,11
21.1.1.148	HEMOGRAMA COMPLETO - 1semana a 3meses	R\$	4,11
21.1.1.149	HEMOGRAMA COMPLETO - 3 meses a 6 meses	R\$	4,11
21.1.1.150	HEMOGRAMA COMPLETO - 6 meses a 2 anos	R\$	4,11
21.1.1.151	HERPES - IgG	R\$	20,00
21.1.1.152	HERPES - IgM	R\$	25,00
21.1.1.153	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO 120 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$	10,21
21.1.1.154	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO 180 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$	10,21
21.1.1.155	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO 30 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$	10,21
21.1.1.156	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO 60 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$	10,21



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

21.1.1.157	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO 90 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$ 10,21
21.1.1.158	HORMONIO DO CRESCIMENTO APÓS ESTÍMULO	R\$ 10,21
21.1.1.159	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO(HGH)	R\$ 10,21
21.1.1.160	HORMONIO LUTEINIZANTE - (L.H)	R\$ 8,97
21.1.1.161	IMUNOGLOBULINA-A	R\$ 17,16
21.1.1.162	IMUNOGLOBULINA-E	R\$ 9,25
21.1.1.163	IMUNOGLOBULINA-G	R\$ 9,25
21.1.1.164	IMUNOGLOBULINA-M	R\$ 17,16
21.1.1.165	INSULINA	R\$ 12,00
21.1.1.166	INSULINA 120 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$ 12,00
21.1.1.167	INSULINA 180 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$ 12,00
21.1.1.168	INSULINA 30 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$ 12,00
21.1.1.169	INSULINA 60 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$ 12,00
21.1.1.170	INSULINA 90 MINUTOS PÓS ESTÍMULO	R\$ 12,00
21.1.1.171	KPTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA	R\$ 5,77
21.1.1.172	LEPTOSPIROSE-IgM - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -
21.1.1.173	LIPASE	R\$ 2,25
21.1.1.174	LÍTIO	R\$ 2,27
21.1.1.175	MAGNÉSIO	R\$ 2,01
21.1.1.176	MAGNÉSIO EM URINA 24HS	R\$ 8,81
21.1.1.177	METANEFRIAS	R\$ 42,00
21.1.1.178	MICOLOGICO DIRETO	R\$ 2,80
21.1.1.179	MICROALBUMINÚRIA (AMOSTRA ISOLADA)	R\$ 8,50
21.1.1.180	MICROALBUMINÚRIA (URINA 12H)	R\$ 8,50
21.1.1.181	MICROALBUMINÚRIA (URINA 24H)	R\$ 8,50
21.1.1.182	MONONUCLEOSE (Monoteste)	R\$ 5,46
21.1.1.183	MUCOPROTEÍNAS	R\$ 2,27
21.1.1.184	PARASITOLOGICO DE FEZES	R\$ 1,65
21.1.1.185	PARASITOLOGICO DE FEZES 2ª AMOSTRA	R\$ 1,65
21.1.1.186	PARASITOLOGICO DE FEZES 3ª AMOSTRA	R\$ 1,65
21.1.1.187	PARATORMÔNIO INTACTO (MOLÉCULA INTEIRA) - PTH	R\$ 45,00
21.1.1.188	PARVOVÍRUS B19 - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

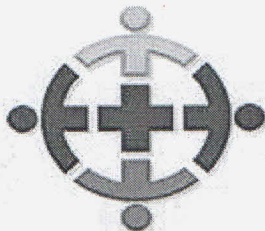
21.1.1.189	PEPTIDEO C	R\$	21,00
21.1.1.190	PERFIL LIPÍDICO	R\$	15,65
21.1.1.191	PESQUISA DE ANTÍGENO HLA-B27 (PCR)	R\$	70,00
21.1.1.192	PESQUISA DE BAAR	R\$	4,20
21.1.1.193	PESQUISA DE BAAR ESCARRO - CONTROLE	R\$	4,20
21.1.1.194	PESQUISA DE BAAR ESCARRO - DIAGNOSTICO	R\$	4,20
21.1.1.195	PESQUISA DE BK NA URINA	R\$	4,20
21.1.1.196	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	1,65
21.1.1.197	PESQUISA DE FUNGOS	R\$	2,80
21.1.1.198	PESQUISA DE LEISHMANIA	R\$	2,80
21.1.1.199	PESQUISA DE M. leprae - DIAGNOSTICO	R\$	4,20
21.1.1.200	PESQUISA DE M. leprae - CONTROLE	R\$	4,20
21.1.1.201	PESQUISA DE PLASMODIUM	R\$	4,11
21.1.1.202	PESQUISA DE SANGUE OCULTO	R\$	1,65
21.1.1.203	POTÁSSIO	R\$	2,55
21.1.1.204	POTASSIO EM URINA DE 24 HS	R\$	2,80
21.1.1.205	PPD - PT - PROVA TUBERCULINICA - MANTOUX	R\$	4,11
21.1.1.206	PROGESTERONA	R\$	10,22
21.1.1.207	PROLACTINA - (PRL)	R\$	10,15
21.1.1.208	PROTEÍNA C REATIVA	R\$	9,25
21.1.1.209	PROTEÍNA C REATIVA - (ULTRA-SENSÍVEL)	R\$	9,25
21.1.1.210	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	1,85
21.1.1.211	PROTEINÚRIA - URINA I	R\$	2,04
21.1.1.212	PROTEINÚRIA DE 24 HS	R\$	2,04
21.1.1.213	PROVA DO LAÇO	R\$	2,73
21.1.1.214	REAÇÃO DE MITSUDA	R\$	4,20
21.1.1.215	REAÇÃO DE MONTENEGRO	R\$	2,83
21.1.1.216	RELAÇÃO DE ALBUMINA / CREATININA	R\$	10,35
21.1.1.217	RETICULÓCITOS	R\$	2,73
21.1.1.218	ROTAVÍRUS	R\$	11,12
21.1.1.219	RUBEOLA IGG	R\$	17,16
21.1.1.220	RUBEOLA IGM	R\$	17,16



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

21.1.1.221	SARAMPO - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -
21.1.1.222	SECREÇÃO URETRAL	R\$ 2,80
21.1.1.223	SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 2,80
21.1.1.224	SHBG - GLOBULINA TRANSP. HORMONIOS SEXUAIS	R\$ 30,00
21.1.1.225	SÓDIO	R\$ 2,55
21.1.1.226	SÓDIO EM URINA DE 24 HS	R\$ 2,80
21.1.1.227	SOMATOMEDINA C	R\$ 16,50
21.1.1.228	SOROLOGIA DENGUE IgM - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -
21.1.1.229	SOROLOGIA DE CHAGAS - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -
21.1.1.230	SOROLOGIA PARA HIV	R\$ 10,00
21.1.1.231	SOROLOGIA PARA LEISHMANIA	R\$ 20,00
21.1.1.232	SOROLOGIA PARA PARACOCCIDIOIDOMICOSE - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -
21.1.1.233	SULFATO DE DHEA	R\$ 13,11
21.1.1.234	T3 - TRIIODOTIRONINA	R\$ 8,71
21.1.1.235	T4 - TIROXINA	R\$ 8,76
21.1.1.236	T4 - TIROXINA LIVRE	R\$ 11,60
21.1.1.237	TAP - TEMPO DE PROTROMBINA	R\$ 2,73
21.1.1.238	TBG GLOBULINA TRANSP. TIROXINA	R\$ 33,00
21.1.1.239	TC - TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73
21.1.1.240	TESTE DE TOLERÂNCIA À LACTOSE	R\$ 10,00
21.1.1.241	TESTE IMUNOLÓGICO GRAVIDEZ	R\$ 7,85
21.1.1.242	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
21.1.1.243	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 10,43
21.1.1.244	TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
21.1.1.245	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS NEUTRALIZANTES PARA RAIVA - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -
21.1.1.246	TOXOPLASMOSE - IgG	R\$ 16,97
21.1.1.247	TOXOPLASMOSE - IgM	R\$ 18,55
21.1.1.248	TOXOPLASMOSE AVIDEZ P/ IgG - (Coletado no CIS e enviado p/ o Lacen)	R\$ -
21.1.1.249	TRAB - ANTI-RECEPTORES DE TSH	R\$ 31,00
21.1.1.250	TRANSAMINASE OXALACÉTICA - TGO	R\$ 2,01
21.1.1.251	TRANSAMINASE PIRÚVICA - TGP	R\$ 2,01
21.1.1.252	TRANSFERRINA	R\$ 6,29



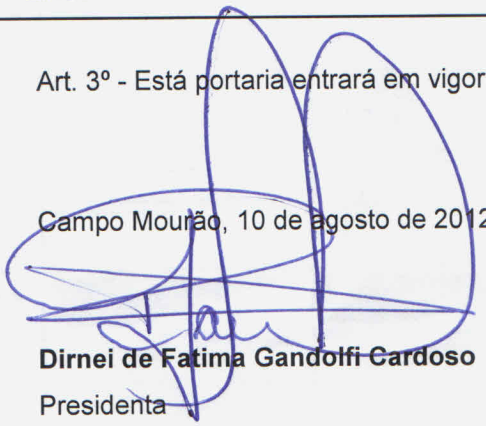
CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

21.1.1.253	TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - ANTICORPOS IgA (tTG)	R\$ 35,00
21.1.1.254	TRIGLICERÍDEOS	R\$ 3,51
21.1.1.255	TS - TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 2,73
21.1.1.256	TSH - HORM. TIREOESTIMULANTE	R\$ 8,96
21.1.1.257	URÉIA	R\$ 1,85
21.1.1.258	URÉIA EM URINA 24 HS	R\$ 3,51
21.1.1.259	URINÁLISE	R\$ 3,70
21.1.1.260	VDRL	R\$ 2,83
21.1.1.261	VHS - VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO	R\$ 2,73
21.1.1.262	VITAMINA A	R\$ 29,00
21.1.1.263	VITAMINA B-12	R\$ 15,24
21.1.1.264	VITAMINA D (25-HIDROXI)	R\$ 60,00
21.1.1.265	WAALER ROSE	R\$ 4,10
21.1.1.266	ZINCO	R\$ 20,00

Art. 3º - Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Campo Mourão, 10 de agosto de 2012.


Dirnei de Fatima Gandolfi Cardoso
Presidenta