

# ANGIORESSONANCIA

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

ANGIORESSONANCIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	1080301413	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL	1080301410	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA	1080301411	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	1080301401	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	1080301406	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS	1080301403	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301416	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301417	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301418	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301402	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301407	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301409	R\$ 418,00

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

ANGIORESSONANCIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	1080301413	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL	1080301410	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA	1080301411	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	1080301401	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	1080301406	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO	1080301408	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	1080301404	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS	1080301403	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA DE TORAX	1080301412	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301416	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301402	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301407	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301409	R\$ 418,00

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

ANGIORESSONANCIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	1080301413	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL	1080301410	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA	1080301411	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	1080301401	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1080301414	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	1080301415	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	1080301406	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO	1080301408	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	1080301404	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS	1080301403	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA DE TORAX	1080301412	R\$ 341,00

ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301416	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301417	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301418	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301402	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301419	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301420	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301407	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301409	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301405	R\$ 418,00

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA DIGIMAX 7750013 (VIDEIRA)\*76

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49) 99963-0269

ANGIORESSONANCIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	1080301401	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1080301414	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	1080301406	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO	1080301408	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	1080301404	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301417	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301418	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301402	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301407	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301409	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301405	R\$ 418,00

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

ANGIORESSONANCIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	1080301413	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL	1080301410	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE AORTA TORACICA	1080301411	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE CRÂNIO	1080301401	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1080301414	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	1080301415	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PELVE	1080301406	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL DE PESCOÇO	1080301408	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	1080301404	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA DE CAROTIDAS	1080301403	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA DE TORAX	1080301412	R\$ 341,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA ABDOMEN SUPERIOR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301416	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA ABDOMINAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301417	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE AORTA TORACICA (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301418	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE CRANIO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301402	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301419	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301420	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PELVE (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301407	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA DE PESCOÇO (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301409	R\$ 418,00
ANGIORESSONANCIA VENOSA PULMONAR (CONTRASTE INCLUSO NO VALOR)	1080301405	R\$ 418,00

# ANGIOTOMOGRAFIA

## ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

ANGIOTOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS	9016988	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA	9016562	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL	9016554	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR	9016520	R\$ 490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO	9016570	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	9016597	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	9016589	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	9016384	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	9016538	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	9016392	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX	9016600	R\$ 466,85

## CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

Endereço: Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

Bairro: CENTRO

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49)3551-9598 3551-9595

ANGIOTOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS	9016988	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA	9016562	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL	9016554	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR	9016520	R\$ 490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO	9016570	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	9016597	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	9016589	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	9016384	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	9016538	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	9016392	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX	9016600	R\$ 466,85

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

Endereço: RUA ADOLFO KONDER, 448

Bairro: SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

Município: LAGES - SC

Fone: (49)3099-9159 (49)3380-0324

ANGIOTOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS	9016988	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA	9016562	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL	9016554	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR	9016520	R\$ 490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO	9016570	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	9016597	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	9016589	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	9016384	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	9016538	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	9016392	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX	9016600	R\$ 466,85

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

ANGIOTOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA	9016562	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL	9016554	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR	9016520	R\$ 490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO	9016570	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	9016597	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	9016589	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	9016384	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	9016538	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	9016392	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX	9016600	R\$ 466,85

## FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

ANGIOTOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS	9016988	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA	9016562	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL	9016554	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR	9016520	R\$ 490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO	9016570	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	9016597	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	9016589	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	9016384	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	9016538	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	9016392	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX	9016600	R\$ 466,85

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

ANGIOTOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS	9016988	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA	9016562	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL	9016554	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE ABDOMEM SUPERIOR	9016520	R\$ 490,00
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO	9016570	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	9016597	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	9016589	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	9016384	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PELVE	9016538	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	9016392	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX	9016600	R\$ 466,85

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

<b>ANGIOTOMOGRAFIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ILIACAS	9016988	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA AORTA TOTAL ABDOMINAL E TORACICA	9016562	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA ABDOMEN TOTAL	9016554	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE CRANIO	9016570	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS INFERIORES	9016597	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE MEMBROS SUPERIORES	9016589	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA DE PESCOÇO	9016384	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA Pelve	9016538	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA PULMONAR	9016392	R\$ 466,85
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL / VENOSA TORAX	9016600	R\$ 466,85

## APARELHOS AUDITIVOS

### AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDI.LTDA (JOAÇABA)9277676 (EXC. APARELHO AUDITIVO)\*241

Endereço: Rua Angelo Scarpetta, 150

Bairro: CENTRO

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49)3521-2583 (49)99175-1543

APARELHOS AUDITIVOS	CÓDIGO SUS	CIS
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0701030127	R\$ 525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0701030135	R\$ 700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	0701030143	R\$ 1.100,00
MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	0701030151	R\$ 40,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0701030275	R\$ 525,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0701030283	R\$ 700,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	0701030291	R\$ 1.100,00

### CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA 7409710 (XANXERÊ)(EXC. AP.AUDITIVO)\*255

Endereço: RUA FIDENCIO DE SOUZA, 500

Bairro: CENTRO

Município: XANXERE - SC

Fone: (49)3433-0395 (49)99944-0139

APARELHOS AUDITIVOS	CÓDIGO SUS	CIS
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0701030127	R\$ 525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0701030135	R\$ 700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	0701030143	R\$ 1.100,00
MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	0701030151	R\$ 40,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0701030275	R\$ 525,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0701030283	R\$ 700,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	0701030291	R\$ 1.100,00

### CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA 3514404 (CHAPECÓ) (EXCLUSIVO APARELHO AUDITIVO)\*191

Endereço: RUA FLORIANÓPOLIS, 1565 E

Bairro: SANTA MARIA

Município: CHAPECO - SC

Fone: (49)3322-3239 49 99174-1265

APARELHOS AUDITIVOS	CÓDIGO SUS	CIS
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0701030127	R\$ 525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0701030135	R\$ 700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	0701030143	R\$ 1.100,00
MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	0701030151	R\$ 40,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0701030275	R\$ 525,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0701030283	R\$ 700,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	0701030291	R\$ 1.100,00

**SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA (VIDEIRA) (EXC. AP. AUDITIVO)\*34****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 99**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-5225 (49)3566-5225

<b>APARELHOS AUDITIVOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	0701030127	R\$ 525,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	0701030135	R\$ 700,00
APARELHO DE AMPLIFICACAO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	0701030143	R\$ 1.100,00
MOLDE AURICULAR (REPOSICAO)	0701030151	R\$ 40,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO A	0701030275	R\$ 525,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO B	0701030283	R\$ 700,00
REPOSICAO DE AASI EXTERNO RETROAURICULAR TIPO C	0701030291	R\$ 1.100,00

## BIÓPSIAS

### CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

BIÓPSIAS	CÓDIGO SUS	CIS
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0201010372	R\$ 100,00

### GHENO E BRAUN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 9322841 (CHAPECÓ) \*399

**Endereço:** Avenida Porto Alegre, Ed.Salature, 79-D 9º andar, sala 902

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** 49 3025 3639 49 9 9811 3039

BIÓPSIAS	CÓDIGO SUS	CIS
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0201010372	R\$ 100,00

### TAIRINE PREZZI CLINICA DERMATOLOGICA LTDA (RQE 23553) - 4149726 (JOAÇABA)\*478

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 552 1ºandarInst.Coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOACABA - SC

**Fone:** (49)99160-1415

BIÓPSIAS	CÓDIGO SUS	CIS
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	0201010372	R\$ 100,00



## CASA DE APOIO

### AÇÃO SOCIAL DIOCESANA (ASDI) - CASA DE APOIO 7120974 (CHAPECÓ)\*293

**Endereço:** RUA SÃO JOÃO, 106 D

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3323-7875 (49)99982-0424

CASA DE APOIO	CÓDIGO SUS	CIS
AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	0803010044	R\$ 24,75
AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	0803010010	R\$ 24,75

### ANTUNES E PEREIRA- BEM ESTAR SOCIAL (CASA DA APOIO EM FLORIANÓPOLIS) \*413

**Endereço:** Rua Gal Vieira da Rosa, 55 sala 01

**Bairro:** Centro

**Município:** FLORIANOPOLIS - SC

**Fone:** (48)9.8439-2034

CASA DE APOIO	CÓDIGO SUS	CIS
HOSPEDAGEM COM PERNOITE E TRASLADO DE *ACOMPANHANTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS	1080301433	R\$ 110,00
HOSPEDAGEM COM PERNOITE E TRASLADO DE PACIENTE EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS	1080301432	R\$ 110,00
HOSPEDAGEM SEM PERNOITE, COM TRASLADO DE *ACOMPANHANTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS	1080301435	R\$ 60,00
HOSPEDAGEM SEM PERNOITE, COM TRASLADO DE *PACIENTE* EM CASA DE APOIO REGIÃO METROPOLITANA DA GRANDE FLORIANÓPOLIS	1080301434	R\$ 60,00

### REDE FEMININA DE COMBATE AO CANCER CHAPECÓ SC 2537508 \*381

**Endereço:** Rua Assis Brasil Esquina com Rua Paraná, 372 E

**Bairro:** Maria Goretti

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49) 3322-5634 49 3329-7189

CASA DE APOIO	CÓDIGO SUS	CIS
AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE ACOMPANHANTE	0803010044	R\$ 24,75
AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTACAO/PERNOITE DE PACIENTE	0803010010	R\$ 24,75

# CINTILOGRAFIA

## CLÍNICA NUCLEAR LIFE 6907687 (LAGES) \*137

**Endereço:** RUA SAO JOAQUIM, 235

**Bairro:** COPACABANA

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3223-8020

CINTILOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0208050019	R\$ 180,32
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	0208090010	R\$ 979,34
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0208020012	R\$ 143,92
CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	0208090029	R\$ 378,00
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0208010025	R\$ 666,00
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0208010033	R\$ 630,00
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	0208050035	R\$ 297,00
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0208030018	R\$ 324,54
CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	0208060014	R\$ 433,00
CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (SALIVOGRAMA)	0208070028	R\$ 159,10
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	0208070036	R\$ 138,37
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	0208070044	R\$ 143,00
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	0208030026	R\$ 210,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0208020080	R\$ 189,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0208020098	R\$ 200,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	0208020101	R\$ 310,82
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0208020110	R\$ 180,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0208030042	R\$ 338,70
CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0208040056	R\$ 283,94
CINTILOGRAFIA RENAL DTPA	9016970	R\$ 333,33

## GAMA DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA 9609970 (FLORIANOPOLIS)\*251

**Endereço:** PRAÇA GETULIO VARGAS, 126

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FLORIANOPOLIS - SC

**Fone:** (48)3380-1100 (48)99142-2486

CINTILOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0208050019	R\$ 180,32
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	0208090010	R\$ 979,34
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0208020012	R\$ 143,92
CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	0208090029	R\$ 378,00
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0208010025	R\$ 666,00
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0208010033	R\$ 630,00
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	0208050035	R\$ 297,00
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0208030018	R\$ 324,54
CINTILOGRAFIA DE PERFUSAO CEREBRAL C/ TALIO (SPCTO)	0208060014	R\$ 433,00
CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (SALIVOGRAMA)	0208070028	R\$ 159,10
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	0208070036	R\$ 138,37
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	0208070044	R\$ 143,00
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	0208030026	R\$ 210,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0208020080	R\$ 189,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0208020098	R\$ 200,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	0208020101	R\$ 310,82
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0208020110	R\$ 180,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0208030042	R\$ 338,70
CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0208040056	R\$ 283,94
CINTILOGRAFIA RENAL DTPA	9016970	R\$ 333,33

**IMEDIC DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA 9778802 (JOAÇABA) - KOZMA\*252****Endereço:** RUA GETULIO VARGAS, 594 SALA 02**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3960-0710 (54)3317-7272

whats

<b>CINTILOGRAFIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES E/OU OSSO	0208050019	R\$ 180,32
CINTILOGRAFIA DE CORPO INTEIRO C/ GALIO 67 P/ PESQUISA DE NEOPLASIAS	0208090010	R\$ 979,34
CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO (MINIMO 5 IMAGENS)	0208020012	R\$ 143,92
CINTILOGRAFIA DE GLANDULA LACRIMAL (DACRIOCINTILOGRAFIA)	0208090029	R\$ 378,00
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE ESTRESSE (MINIMO 3 PROJECOES)	0208010025	R\$ 666,00
CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO (MINIMO 3 PROJECOES)	0208010033	R\$ 630,00
CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)	0208050035	R\$ 297,00
CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	0208030018	R\$ 324,54
CINTILOGRAFIA DE PULMAO P/ PESQUISA DE ASPIRACAO (SALIVOGRAMA)	0208070028	R\$ 159,10
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO (MINIMO 2 PROJECOES)	0208070036	R\$ 138,37
CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSAO (MINIMO 4 PROJECOES)	0208070044	R\$ 143,00
CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	0208030026	R\$ 210,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE DIVERTICULOSE DE MECKEL	0208020080	R\$ 189,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ATIVA	0208020098	R\$ 200,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE HEMORRAGIA DIGESTIVA NAO ATIVA	0208020101	R\$ 310,82
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	0208020110	R\$ 180,00
CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DO CORPO INTEIRO	0208030042	R\$ 338,70
CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	0208040056	R\$ 283,94
CINTILOGRAFIA RENAL DTPA	9016970	R\$ 333,33

## CIRURGIAS

### CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (grupo de 5 lesões)	0401010040	R\$ 140,00
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0401010074	R\$ 180,00

### CLÍNICA MÉDICA HARMONIA VITAL (DR.CLAUDIO NAKANO) S/S LTDA 5021332 (VIDEIRA) \*48

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 Sala 201

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0873 49 99953-0111

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO SEM APAC	1080301378	R\$ 371,35

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010246	R\$ 180,00

### ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390

**Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010246	R\$ 180,00

### GHENO E BRAUN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 9322841 (CHAPECÓ) \*399

**Endereço:** Avenida Porto Alegre, Ed.Salature, 79-D 9º andar, sala 902

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** 49 3025 3639 49 9 9811 3039

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (grupo de 5 lesões)	0401010040	R\$ 140,00
EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	0401010074	R\$ 180,00

### INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010246	R\$ 180,00

**SENDIG - SERVICO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144****Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-0905 whats

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010246	R\$ 180,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	0407010246	R\$ 180,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO SEM APAC	1080301378	R\$ 371,35

**TAIRINE PREZZI CLINICA DERMATOLOGICA LTDA (RQE 23553) - 4149726 (JOAÇABA)\*478****Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 552 1ºandarInst.Coração**Bairro:** Centro**Município:** JOACABA - SC**Fone:** (49)99160-1415

CIRURGIAS	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (grupo de 5 lesões)	0401010040	R\$ 140,00

## COLONOSCOPIA

### CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)\*77

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 656

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1030

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

### CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES 0164712 (JOAÇABA)\*450

**Endereço:** Avenida Santa Terezinha, 243 sala 3/4 Edificio

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-2512 (49)98897-4086

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

### ENDOCLINICA - CENTRO INTEGRADO DE ENDOSCOPIA 6070310 (JOAÇABA)\*369

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275 SUBSOLO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 493521-9000

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

### ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390

**Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

### INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

**SENDIG - SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144****Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-0905 whats

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLONOSCOPIA	0209010029	R\$ 335,25

## COLPOSCOPIA

### CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCIO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

COLPOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLPOSCOPIA	0211040029	R\$ 100,00
COLPOSCOPIA COM BIOPSIA SEM ANALISE	9016791	R\$ 130,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

COLPOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLPOSCOPIA	0211040029	R\$ 100,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

COLPOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
COLPOSCOPIA	0211040029	R\$ 100,00
COLPOSCOPIA COM BIOPSIA SEM ANALISE	9016791	R\$ 130,00



## CONSULTA EM PSIQUIATRIA

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2160 (49)3554-2055

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

### CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) \*187

**Endereço:** Rua Saul Brandalise (Edifício Viena), 440 2º andar, sala 04

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 9189-9916

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

### CONSULTORIO MEDICO TLF EIRELI 9395016 (JOAÇABA)\*131

**Endereço:** R FREI EDGAR, ANDAR 8, SALA 803, 138 EDIF. UNIQUE OFFICE

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 4999158-6688

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

### HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

**Endereço:** RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** SANTA CECILIA - SC

**Fone:** (49)3244-2111 (49)3244-0000

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

**JASON SILVA SOCIEDADE SIMPLES UNIPESSOAL LTDA 9678085 (JOAÇABA)\*169****Endereço:** RUA 13 DE MAIO, 314 SALA 35 POLICLÍNICA**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3621-0021 998170077 Whats

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos)	1080301431	R\$ 117,86

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 556**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

CONSULTA EM PSIQUIATRIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL	9016368	R\$ 117,86
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INCLUINDO TERAPIA INDIVIDUAL (Acima de 18 anos)	1080301431	R\$ 117,86

## CONSULTA PÓS-CIRURGICA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

CONSULTA PÓS-CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL	1080301290	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA	1080301291	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301293	R\$ 110,00

### HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

**Endereço:** RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** SANTA CECILIA - SC

**Fone:** (49)3244-2111 (49)3244-0000

CONSULTA PÓS-CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA	1080301291	R\$ 110,00

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

CONSULTA PÓS-CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL	1080301290	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA	1080301291	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301293	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1080301294	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA	1080301295	R\$ 110,00

### INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55

**Endereço:** RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PENHA - SC

**Fone:** (47)3345-6756

CONSULTA PÓS-CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301293	R\$ 110,00

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

CONSULTA PÓS-CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL	1080301290	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM NEUROLOGIA	1080301296	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA	1080301292	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM UROLOGIA	1080301295	R\$ 110,00

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 556**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

<b>CONSULTA PÓS-CIRURGICA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
CONSULTA MÉDICA PÓS CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301293	R\$ 110,00

## CONSULTA PRE ANESTESICA

### ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) \*56

**Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 975

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0979 (49) 3246-0921

CONSULTA PRE ANESTESICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA	90360	R\$ 110,00

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

CONSULTA PRE ANESTESICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA	90360	R\$ 110,00

### CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA MACCARINI VIEIRA LTDA 7794614 (VIDEIRA)\*121

**Endereço:** RUA VICTOR MEIRELES, 350 2º ANDAR SALA 4

**Bairro:** MATRIZ

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2574

CONSULTA PRE ANESTESICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA	90360	R\$ 110,00

### CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

CONSULTA PRE ANESTESICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA	90360	R\$ 110,00

### HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

**Endereço:** RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** SANTA CECILIA - SC

**Fone:** (49)3244-2111 (49)3244-0000

CONSULTA PRE ANESTESICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA	90360	R\$ 110,00

### INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55

**Endereço:** RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PENHA - SC

**Fone:** (47)3345-6756

CONSULTA PRE ANESTESICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA	90360	R\$ 110,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

<b>CONSULTA PRE ANESTESICA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
CONSULTA MÉDICA PRÉ-ANESTÉSICA	90360	R\$ 110,00

## CONSULTA PRE CIRURGICA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

CONSULTA PRE CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL	1080301282	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA	1080301283	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301287	R\$ 110,00

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

Endereço: RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

Bairro: CENTRO

Município: HERVAL D'OESTE - SC

Fone: (49)3554-2160 (49)3554-2055

CONSULTA PRE CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301287	R\$ 110,00

### HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

Endereço: RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

Bairro: CENTRO

Município: SANTA CECILIA - SC

Fone: (49)3244-2111 (49)3244-0000

CONSULTA PRE CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA	1080301283	R\$ 110,00

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

Endereço: RUA CORONEL FAGUNDES, 180

Bairro: CENTRO

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3551-1500 49 99944-0534

CONSULTA PRE CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL	1080301282	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM GINECOLOGIA OU OBSTETRICIA	1080301283	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301287	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	1080301288	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA	1080301289	R\$ 110,00

### INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55

Endereço: RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160

Bairro: CENTRO

Município: PENHA - SC

Fone: (47)3345-6756

CONSULTA PRE CIRURGICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301287	R\$ 110,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

<b>CONSULTA PRE CIRURGICA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM CIRURGIA GERAL	1080301282	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM NEUROLOGIA	1080301285	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM OFTALMOLOGIA	1080301286	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM UROLOGIA	1080301289	R\$ 110,00

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 556**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

<b>CONSULTA PRE CIRURGICA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
CONSULTA MÉDICA PRÉ-CIRÚRGICA EM ORTOPEDIA	1080301287	R\$ 110,00



## CONSULTAS EM ESPECIALIDADE

### ALEXANDRE FERREIRA DANIOTTI SOC. SIMPLES UNIPESSOAL LTDA 3178560 (CAPINZAL) \*53

**Endereço:** RUA CARMELO ZOCOLLI, 150 SL 501 E 502

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-5530

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

### ANDRE LUIZ BORTOLUZZI SERVICOS MEDICOS LTDA 9274421 (CHAPECÓ) \*463

**Endereço:** AVENIDA FERNANDO MACHADO, sala 1406, 141 Ed. IL Centenário

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49) 3199-3656 (49) 9.9990-6868

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA	9016740	R\$ 147,50

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 860

**Bairro:** CENTO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0220 (49)99952-7107

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	9016830	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEdia	9016414	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	9016783	R\$ 77,00

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0301010072	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL	9016635	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA	9016767	R\$ 77,00

### ASSOCIAÇÃO ROGACIONISTA EVANGELICA DE ASSIST. A SAÚDE 2410834 (ABELARDO LUZ)\*224

**Endereço:** RUA LEVI LINHARES SILVA, 584

**Bairro:** SANTA LUZIA

**Município:** ABELARDO LUZ - SC

**Fone:** (49)3445-4147

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA (Específica litotripsia)	1080301345	R\$ 110,00

### BENETTI E VIEIRA CLINICA MÉDICA LTDA 2997142 (ATEND. MUNICÍPIOS) \*414

**Endereço:** ATENDIMENTO REALIZADO NO MUNICÍPIO DE RESIDENCIA DO PACIENTE, s/n .

**Bairro:** .

**Município:** ..

**Fone:** 41 99121-4997 41 99121-9120

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
----------------------------	------------	-----

CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA (NA SEDE DO MUNICÍPIO)	1080301524	R\$ 120,00
---	------------	------------

### **BERNARDY E BERNARDY S/S LTDA - DR. JACSON 0509582 (CAÇADOR)\*16**

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 28

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-0033

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ANGIOLOGIA	9016880	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA EM VASCULAR	9016953	R\$ 110,00

### **CENTRO MÉDICO LOVATEL 6337120 (TANGARÁ)\*83**

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 hospital de TANGARÁ

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** 49 9950-4334 whats

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA	9016473	R\$ 110,00

### **CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83**

**Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104

**Bairro:** Centro

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA	9016473	R\$ 110,00

### **CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147**

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2160 (49)3554-2055

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	9016830	R\$ 77,00

### **CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193**

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA	1080301328	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA EM REUMATOLOGIA	9016740	R\$ 147,50

### **CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0065617 (TREZE TÍLIAS)\*231**

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA COML 2

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49) 99964-5546

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0301010072	R\$ 110,00

## CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0068535 (TANGARÁ)\*246

**Endereço:** RUA PADRE FRIDMUNDO, 100 SALA 02A

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)99189-1808

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0301010072	R\$ 110,00

## CLINICA CONFFIANCE LTDA 4343832(VIDEIRA)\*503

**Endereço:** Rua Brasil, 145 ANDAR SUPERIOR

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49) 3960-1394 whats

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	9016830	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM ENDOCRINOLOGIA	9016899	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA	9016775	R\$ 103,76

## CLÍNICA DE DOENÇAS RENAIIS DO VALE DO IGUAÇU 2568810 (UNIÃO DA VITÓRIA)\*250

**Endereço:** ROD. BR 476, 2851 SALA 3

**Bairro:** SÃO JOAQUIM

**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR

**Fone:** (42)3524-4886 (43)99914-1683

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA (Específica litotripsia)	1080301345	R\$ 110,00

## CLÍNICA DE OLHOS DR LAURENCE NOGUEIRA S/S LTDA 3209695 (JOAÇABA)\*357

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 138 ED. UNIQUE OFFICE

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 35213915 49 99818-6133

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLÍNICA DE OLHOS DR. MAURICIO BRAGA 2596881 (CAMPOS NOVOS) \*166

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 535 Sala 01

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3541-1102 (49)991061503

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLINICA DE ORTOPEDIA DR. CLAUDIO ARALDI LTDA 9838325 (CAÇADOR) \*199

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 6

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-0307

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA	9016414	R\$ 77,00

## CLÍNICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSÉ HERNER 2568772 (UNIAO DA VITORIA/PR)\*71

**Endereço:** RUA DR. CRUZ MACHADO, 468 CENTRO., 468

**Bairro:** CENTRO

**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR

**Fone:** (42)3523-3130

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	9016830	R\$ 77,00

## CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)\*77

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 656

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1030

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA	9016651	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM PROCTOLOGIA	9016848	R\$ 110,00

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (TREZE TÍLIAS)0299960 \*256

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA 02B 1º AND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (VIDEIRA) 9466657 \*5

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 SALA 304

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3563-1060

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0303364 (CAMPOS NOVOS)\*247

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 4º ANDAR

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0503703 (FILIAL FRAIBURGO)\*292

**Endereço:** Avenida Anita Garibaldi, 116 Térreo

**Bairro:** Santo Antônio

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3563-1060

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0990329(JOAÇABA)\*362

**Endereço:** Av Barao do Rio Branco, 552 Anxo instit. coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3563-1060

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO S/S LTDA 5007763 (CAÇADOR)\*205

**Endereço:** EMÍLIA GIOPPO BRASIL, 351

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1060

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

## CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA 3514404(CHAPECO) \*191

**Endereço:** RUA FLORIANOPOLIS, 1565 E

**Bairro:** SANTA MARIA

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3025-4032 49 99174-1265

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	9016783	R\$ 77,00

## CLINICA LORASCHI S/S LTDA 6484670 (JOAÇABA) \*500

**Endereço:** Rua Frei Edgar, Ed. Unique Office, 138 sala 201

**Bairro:** Centro

**Município:** JOACABA - SC

**Fone:** (49)3521-1802 (49)98828-4870

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA	9016457	R\$ 77,00

## CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) \*187

**Endereço:** Rua Saul Brandalise (Edifício Viena), 440 2º andar, sala 04

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 9189-9916

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PSQUIATRIA INFANTIL (Até 20 anos)	1080301436	R\$ 130,00

## CLÍNICA MÉDICA HARMONIA VITAL (DR.CLAUDIO NAKANO) S/S LTDA 5021332 (VIDEIRA) \*48

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 Sala 201

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0873 49 99953-0111

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

**CLÍNICA MÉDICA MIOLA EIRELI 2973588 (ATEND.MUNICIPIOS) \*387****Endereço:** ATENDIMENTO REALIZADO NO MUNICÍPIO DE RESIDENCIA DO PACIENTE, . .**Bairro:** .**Município:** ..**Fone:** (49)99968-1601

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM GERIATRIA (NA SEDE DO MUNICÍPIO)	1080301526	R\$ 120,00

**CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136****Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS**Bairro:** SANTA TEREZA**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA	9016767	R\$ 77,00

**CLÍNICA MÉDICA SANT´ANA LTDA - ME 6182631 (VIDEIRA)\*35****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 SALA 101**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-0766

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA	9016651	R\$ 77,00

**CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254****Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48**Bairro:** CENTRO**Município:** XANXERE - SC**Fone:** (49)3433-1888

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA	9016651	R\$ 77,00

**CLINICA PEDIATRICA MARIANA FROZZA LTDA 0479071(CHAPECÓ)\*482****Endereço:** Av. Porto Alegre, 427 D**Bairro:** Centro**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3322-5689

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ALERGIA E IMUNOLOGIA PEDIÁTRICA	1080301384	R\$ 147,50

**CLINIMEDI - MEDICOS ASSOCIADOS S/S (INMED) 5852560 (PORTO UNIÃO)\*376****Endereço:** RUA SANTOS DUMONT, 339 SALA 104 E 105**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** 42 35217400/35217401 42 3521-7437 whats

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA	9016457	R\$ 77,00

## CONSULTÓRIO MÉDICO OTORRINO E FACE EIRELI 9773142 (VIDEIRA) \*192

**Endereço:** RUA VICTOR MEIRELLES, 350 ANDAR 2 SALA 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2574

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	9016783	R\$ 77,00

## DELANO SERVICOS MEDICOS LTDA - ORTOCLIN 4221249 (ATEND. MUNICÍPIOS)\*501

**Endereço:** Rua Coronel Farrapo, 408

**Bairro:** Centro

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49) 3541-2197 (49) 99154-0688

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA (NA SEDE DO MUNICÍPIO)	1080301525	R\$ 120,00

## GHENO E BRAUN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 9322841 (CHAPECÓ) \*399

**Endereço:** Avenida Porto Alegre, Ed.Salature, 79-D 9º andar, sala 902

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** 49 3025 3639 49 9 9811 3039

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA	1080301328	R\$ 110,00

## HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

**Endereço:** RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** SANTA CECILIA - SC

**Fone:** (49)3244-2111 (49)3244-0000

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0301010072	R\$ 110,00

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL	9016635	R\$ 77,00

## INSTITUTO ADONHIRAN DE ASSISTENCIA A SAÚDE 6830161 (PENHA)\*55

**Endereço:** RUA ALFEU JERONIMO DA CONCEIÇÃO, 160

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PENHA - SC

**Fone:** (47)3345-6756

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA	9016414	R\$ 77,00

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	9016830	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL	9016635	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA	9016651	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA	9016414	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA	9016775	R\$ 103,76
CONSULTA MÉDICA EM PSIQUIATRIA INFANTIL (Até 20 anos)	1080301436	R\$ 130,00
CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA	9016457	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM VASCULAR	9016953	R\$ 110,00

**IOT CACADOR CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA 6587909 (CAÇADOR) \*244****Endereço:** RUA COLOMBIA, 203 SALA 03**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-6099

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	1080301360	R\$ 77,00

**JULIANA MATTOS BARETTA CONSULTORIO LTDA 2960648 (JOAÇABA) \*393****Endereço:** RUA GETULIO VARGAS, 490 SALA 1209**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** 49 3030-8466 49 3030-8466

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	9016783	R\$ 77,00

**KASAMED SERVIÇOS MÉDICOS SS (CLÍNICA MATER DEI) LTDA 9318372 (FRAIBURGO) \*237****Endereço:** Rua Me. Paulina, 211 frente Igreja Matriz**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)99113-0053

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	9016830	R\$ 77,00

**MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236****Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA	9016830	R\$ 77,00

**MARQUES & MARQUES S/S LTDA 3209660 (JOAÇABA)\*506****Endereço:** Rua Martinho Lutero, 356**Bairro:** Cruzeiro do Sul**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-3782(whats)

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
----------------------------	------------	-----



CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA	9016473	R\$ 110,00
-------------------------------	---------	------------

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	9016783	R\$ 77,00

### MOREIRA CLIVATTI SERVICOS MEDICOS (CAÇADOR)\*498

**Endereço:** RUA EMILIA GIOPPO BRASIL, 351 Bloco A

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 9824-0163 49 99152-0260

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM UROLOGIA	9016457	R\$ 77,00

### MP SAUDE LTDA (CAÇADOR) 9345639 \*242

**Endereço:** RUA MARECHAL DEODORO, 33

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49) 3567-9750 (49) 99134-4337

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA	9016775	R\$ 103,76

### NATHALIÊ GALVAN CLÍNICA MÉDICA 7920792 (VIDEIRA) \*153

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-4376 49 99949-2350

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	0301010072	R\$ 110,00

### NEP - NÚCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA LTDA 7072236 (CHAPECÓ)\*338

**Endereço:** AV. PORTO ALEGRE, 427D ED. LAZIO EXECUTIVO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3304-0895 (49)99171-6649

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	1080301381	R\$ 110,00

### NNR NEUROCIRURGIA RAGNINI S/S LTDA 6245676 (JOAÇABA)\*425

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 104 Sala 1302

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3090-2041 (49) 3090-2041

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM NEUROCIRURGIA	1080301343	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA	9016473	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA EM NEUROPEDIATRIA	1080301334	R\$ 110,00

**NUTRIMED MEDICINA LTDA 4199928 (VIDEIRA)\*476****Endereço:** Rua Oswaldo Cruz, 120 Sala 04**Bairro:** Centro**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)9.8857-7000

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM HEPATOLOGIA	1080301457	R\$ 110,00

**OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA 9757139 \*367****Endereço:** AV BARAO DO RIO BRANCO, 56 1º andar**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3521-3101 +55 49 9981-0018

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00

**ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA 5119065 (VIDEIRA)\*24****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2696

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM OTORRINOLARINGOLOGIA	9016783	R\$ 77,00

**ORTOCLÍNICA SÃO LUCAS 6182771 (VIDEIRA)\*59****Endereço:** RUA LAURO MULLER, 120**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-0115

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA	9016414	R\$ 77,00

**RAPHAELA AMARANTO CLINICA MEDICA - HUMANIZE 0874744 (CAMPOS NOVOS)\*467****Endereço:** Rua Nereu Ramos, 452 sala 02**Bairro:** Centro**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** 49 99160-8349 49 99160-8349

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA	9016767	R\$ 77,00

**REDMANN CLÍNICA MÉDICA EIRELI 0734128 (FRAIBURGO)\*322****Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 848**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3256-3500

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA	9016767	R\$ 77,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL	9016635	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM GASTROENTEROLOGIA	9016651	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM GINECOLOGIA E/OU OBSTETRICIA	9016767	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM NEUROCIRURGIA	1080301343	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM OFTALMOLOGIA (incluso; Gonioscopia, Fundoscopia, Check-up de Glaucoma e Tonometria)	9016864	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM ONCOLOGIA	1080301333	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM ONCOLOGIA (Cabeça e pescoço)	1070301455	R\$ 110,00
CONSULTA MÉDICA EM ONCOLOGIA (Cabeça e pescoço)	1070301455	R\$ 77,00
CONSULTA MÉDICA EM PEDIATRIA	9016775	R\$ 103,76

**TAIRINE PREZZI CLINICA DERMATOLOGICA LTDA (RQE 23553) - 4149726 (JOAÇABA)\*478****Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 552 1º andar Inst. Coração**Bairro:** Centro**Município:** JOACABA - SC**Fone:** (49)99160-1415

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM DERMATOLOGIA	1080301328	R\$ 110,00

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 556**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

CONSULTAS EM ESPECIALIDADE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA MÉDICA EM ORTOPEDIA	9016414	R\$ 77,00

## CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

### CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3551-9598 3551-9595

CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 77,00

### CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 77,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 77,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 77,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA DIGIMAX 7750013 (VIDEIRA)\*76

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49) 99963-0269

CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 77,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 77,00

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

CONTRASTE PARA RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	90123	R\$ 77,00

## CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

### CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3551-9598 3551-9595

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

### CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

### FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

**IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	1080301363	R\$ 55,00

## CORE BIOPSIA

### CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

CORE BIOPSIA	CÓDIGO SUS	CIS
CORE BIOPSY MAMA SEM LIMITE NODULOS	9016694	R\$ 520,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

CORE BIOPSIA	CÓDIGO SUS	CIS
CORE BIOPSY MAMA SEM LIMITE NODULOS	9016694	R\$ 520,00
CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS	9016678	R\$ 400,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

CORE BIOPSIA	CÓDIGO SUS	CIS
CORE BIOPSY MAMA SEM LIMITE NODULOS	9016694	R\$ 520,00
CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS	9016678	R\$ 400,00

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

CORE BIOPSIA	CÓDIGO SUS	CIS
CORE BIOPSY MAMA SEM LIMITE NODULOS	9016694	R\$ 520,00
CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS	9016678	R\$ 400,00

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

CORE BIOPSIA	CÓDIGO SUS	CIS
CORE BIOPSY MAMA SEM LIMITE NODULOS	9016694	R\$ 520,00

### JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA 3373533 (JOAÇABA)\*141

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

CORE BIOPSIA	CÓDIGO SUS	CIS
CORE BIOPSY MAMA SEM LIMITE NODULOS	9016694	R\$ 520,00
CORE BIOPSY PROSTATA DOZE FRAGMENTOS	9016678	R\$ 400,00



## CRIOTERAPIA

### CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

CRIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
CRIOCIRURGIA	1080301362	R\$ 150,00
CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões)	1080301361	R\$ 100,00

### GHENO E BRAUN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 9322841 (CHAPECÓ) \*399

**Endereço:** Avenida Porto Alegre, Ed.Salature, 79-D 9º andar, sala 902

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** 49 3025 3639 49 9 9811 3039

CRIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
CRIOCIRURGIA	1080301362	R\$ 150,00
CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões)	1080301361	R\$ 100,00

### TAIRINE PREZZI CLINICA DERMATOLOGICA LTDA (RQE 23553) - 4149726 (JOAÇABA)\*478

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 552 1ºandarInst.Coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOACABA - SC

**Fone:** (49)99160-1415

CRIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
CRIOCIRURGIA	1080301362	R\$ 150,00
CRIOTERAPIA (grupo de 5 lesões)	1080301361	R\$ 100,00

## DENSITOMETRIA

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

DENSITOMETRIA	CÓDIGO SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 61,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

DENSITOMETRIA	CÓDIGO SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 61,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

DENSITOMETRIA	CÓDIGO SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 61,00

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

DENSITOMETRIA	CÓDIGO SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 61,00

### ORTOCLÍNICA SÃO LUCAS 6182771 (VIDEIRA)\*59

**Endereço:** RUA LAURO MULLER, 120

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0115

DENSITOMETRIA	CÓDIGO SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 61,00

### SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ª AND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

DENSITOMETRIA	CÓDIGO SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 61,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351**

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

DENSITOMETRIA	CÓDIGO SUS	CIS
DENSITOMETRIA OSSEA DE COLUNA OU FÊMUR	0204060028	R\$ 61,00

## ECODOPLER

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

### BORTOLI E MARQUES LTDA 0889431 (CAÇADOR)\*346

**Endereço:** Rua Anita Garibaldi, 500 sala 01

**Bairro:** Centro

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3960-0890 (49)9.9987-4536

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2160 (49)3554-2055

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

### CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0065617 (TREZE TÍLIAS)\*231

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA COML 2

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49) 99964-5546

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

### CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0068535 (TANGARÁ)\*246

**Endereço:** RUA PADRE FRIDMUNDO, 100 SALA 02A

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)99189-1808

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

### CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR LTDA 7611978 (JOAÇABA)\*290

**Endereço:** Rua 13 de Maio, 314 Andar 3, sala 38

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3527-4131 (49)9 9994-2433

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

## CLÍNICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSÉ HERNER 2568772 (UNIAO DA VITORIA/PR)\*71

**Endereço:** RUA DR. CRUZ MACHADO, 468 CENTRO., 468

**Bairro:** CENTRO

**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR

**Fone:** (42)3523-3130

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

## CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

## DIAGMAX JOAÇABA CLÍNICA MÉDICA LTDA 0855065 (OURO) 0855065 \*341

**Endereço:** RUA GOV. JORGE LACERDA, 1141 TÉRREO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** OURO - SC

**Fone:** (49)3550-5000 (49)99840-0309

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

## ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 47

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)34210500 49 99913-2589

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

**IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

**IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3421-0500

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

**MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236****Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

**SAMET-SERVICO DE MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (CAÇADOR)\*30****Endereço:** Rua Maria Deomar da Costa Neves, 96**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3567-4506 (49)99995-1365

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

ECODOPLER	CÓDIGO SUS	CIS
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

**VITAL CAÇADOR LTDA 9078789 \*363****Endereço:** Rua Colômbia, 203 Saint Hill no 5º and**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** 49 3563-6099 49 99167-3521

<b>ECODOPLER</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ECODOPPLER CAROTIDAS E ARTERIAS VERTEBRAIS	9016481	R\$ 198,00

## ELETRONEUROMIOGRAFIA

### CENTRO MÉDICO LOVATEL 6337120 (TANGARÁ)\*83

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 hospital de TANGARÁ

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** 49 9950-4334 whats

ELETRONEUROMIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	90034	R\$ 252,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	90042	R\$ 310,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	90069	R\$ 460,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	90050	R\$ 310,00

### CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83

**Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104

**Bairro:** Centro

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

ELETRONEUROMIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	90034	R\$ 252,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	90042	R\$ 310,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	90069	R\$ 460,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	90050	R\$ 310,00

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2160 (49)3554-2055

ELETRONEUROMIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	90042	R\$ 310,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	90069	R\$ 460,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	90050	R\$ 310,00

### CLÍNICA NEUROLÓGICA YOKOMIZO LTDA DRA TATIANA 9707786 (JOAÇABA) \*148

**Endereço:** AV. SANTA TEREZINHA, 243 SL 303

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-5622

ELETRONEUROMIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	90042	R\$ 310,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	90069	R\$ 460,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	90050	R\$ 310,00

### IOT CACADOR CLINICA DE ORTOPEDIA LTDA 6587909 (CAÇADOR) \*244

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 203 SALA 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-6099

ELETRONEUROMIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE FACE	90034	R\$ 252,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	90042	R\$ 310,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	90069	R\$ 460,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	90050	R\$ 310,00



**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

<b>ELETRONEUROMIOGRAFIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES	90042	R\$ 310,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS INFERIORES E SUPERIORES	90069	R\$ 460,00
ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MEMBROS SUPERIORES	90050	R\$ 310,00

## ENDOSCOPIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

### CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)\*77

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 656

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1030

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

### CLÍNICA MÉDICA SANT'ANA LTDA - ME 6182631 (VIDEIRA)\*35

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 SALA 101

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0766

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

### CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES 0164712 (JOAÇABA)\*450

**Endereço:** Avenida Santa Terezinha, 243 sala 3/4 Edifício

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-2512 (49)98897-4086

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

### ENDOCLINICA - CENTRO INTEGRADO DE ENDOSCOPIA 6070310 (JOAÇABA)\*369

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275 SUBSOLO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 493521-9000

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

**ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390****Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

**SENDIG - SERVICO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144****Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-0905 whats

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

ENDOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ENDOSCOPIA COM SEDAÇÃO E BIÓPSIA PARA TESTE DE UREASE	9016350	R\$ 190,30

## EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS

### IPA- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE 2557819 (VIDEIRA)\*95

**Endereço:** Rua Coronel Fagundes, 100 andar 5 sala 23 24

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 493566094/35333141 49 9110-8568

EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	0203020065	R\$ 45,83
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	0203020081	R\$ 40,78
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	0203020022	R\$ 61,77
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA)	0203020030	R\$ 40,78
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	0203010086	R\$ 14,37
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0203010019	R\$ 13,72
EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	0203010027	R\$ 20,96
IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0203020049	R\$ 131,52

### IPJ - INSTITUTO DE PATOLOGIA JOACABA LTDA 2560747 (JOAÇABA)\*109

**Endereço:** RUA SALGADO FILHO, 446

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-4577

EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CAPTURA HIBRIDA SONDAS ALTO E BAIXO RISCO	9016961	R\$ 230,00
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	0203020065	R\$ 45,83
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	0203020081	R\$ 40,78
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	0203020022	R\$ 61,77
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA)	0203020030	R\$ 40,78
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	0203010086	R\$ 14,37
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0203010019	R\$ 13,72
IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0203020049	R\$ 131,52

### LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES ANATOMO / CITO PATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CAPTURA HIBRIDA SONDAS ALTO E BAIXO RISCO	9016961	R\$ 230,00
EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	0203020065	R\$ 45,83
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	0203020081	R\$ 40,78
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	0203020022	R\$ 61,77
EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLOUTERINO E MAMA)	0203020030	R\$ 40,78
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	0203010086	R\$ 14,37
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	0203010019	R\$ 13,72
EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	0203010027	R\$ 20,96
IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0203020049	R\$ 131,52

# EXAMES BIOQUÍMICOS

## ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) \*56

**Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 975

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0979 (49) 3246-0921

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL	0202010732	R\$ 52,50

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
IGFBP	9016490	R\$ 43,00

**CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370****Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

<b>EXAMES BIOQUÍMICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL	0202010732	R\$ 52,50
IGFBP	9016490	R\$ 43,00

**FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51****Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1614

<b>EXAMES BIOQUÍMICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
CLEARANCE OSMOLAR	0202010015	R\$ 3,51

DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CROMATOLOGRAFIA DE AMINOACIDOS	0202010031	R\$ 15,65
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 dosagens)	0202010066	R\$ 3,68
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 dosagens)	0202010058	R\$ 6,55
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	0202010082	R\$ 3,51
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	0202010090	R\$ 3,51
DOSAGEM DE ACETONA	0202010104	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0202010155	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	0202010171	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE AMONIA	0202010198	R\$ 3,51
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CAROTENO	0202010236	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0202010252	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	0202010341	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0202010350	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	0202010376	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0202010449	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GALACTOSE	0202010457	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0202010481	R\$ 3,68
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	0202010490	R\$ 3,68
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	0202010511	R\$ 3,68
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	0202010520	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	0202010546	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PORFIRINAS	0202010597	R\$ 3,51
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01

DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	0202010686	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0202010716	R\$ 3,68
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
IGFBP	9016490	R\$ 43,00
PROVA DA D-XILOSE	0202010740	R\$ 3,68
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	0202010759	R\$ 6,55

## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	0202010376	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL	0202010732	R\$ 52,50



**J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6****Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

<b>EXAMES BIOQUÍMICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
IGFBP	9016490	R\$ 43,00

**JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306****Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3521-1524

<b>EXAMES BIOQUÍMICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	0202010082	R\$ 3,51
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68

DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0202010155	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0202010252	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0202010350	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	0202010376	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0202010449	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	0202010686	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0202010716	R\$ 3,68
IGFBP	9016490	R\$ 43,00
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	0202010759	R\$ 6,55

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85

DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
IGFBP	9016490	R\$ 43,00

## LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85

DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
IGFBP	9016490	R\$ 43,00

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 dosagens)	0202010066	R\$ 3,68
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 dosagens)	0202010058	R\$ 6,55
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACETONA	0202010104	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0202010112	R\$ 2,01
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0202010155	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE AMONIA	0202010198	R\$ 3,51
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CAROTENO	0202010236	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0202010252	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0202010350	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85

DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0202010449	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0202010481	R\$ 3,68
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
IGFBP	9016490	R\$ 43,00
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	0202010759	R\$ 6,55

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE AMONIA	0202010198	R\$ 3,51
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01

DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
IGFBP	9016490	R\$ 43,00

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CLEARANCE OSMOLAR	0202010015	R\$ 3,51
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	0202010031	R\$ 15,65
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 dosagens)	0202010066	R\$ 3,68
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 dosagens)	0202010058	R\$ 6,55
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	0202010082	R\$ 3,51
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	0202010090	R\$ 3,51
DOSAGEM DE ACETONA	0202010104	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0202010112	R\$ 2,01
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0202010155	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	0202010171	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE AMONIA	0202010198	R\$ 3,51
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CAROTENO	0202010236	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0202010252	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	0202010341	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0202010350	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	0202010376	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85

DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0202010449	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GALACTOSE	0202010457	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0202010481	R\$ 3,68
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	0202010490	R\$ 3,68
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	0202010511	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	0202010520	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	0202010546	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PORFIRINAS	0202010597	R\$ 3,51
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	0202010686	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0202010716	R\$ 3,68
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
PROVA DA D-XILOSE	0202010740	R\$ 3,68
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA/ HIPOGLICEMIANTES ORAIS	0202010759	R\$ 6,55

## LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CLEARANCE OSMOLAR	0202010015	R\$ 3,51
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	0202010031	R\$ 15,65
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 dosagens)	0202010066	R\$ 3,68
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 dosagens)	0202010058	R\$ 6,55
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	0202010082	R\$ 3,51
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00
DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	0202010090	R\$ 3,51
DOSAGEM DE ACETONA	0202010104	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	0202010112	R\$ 2,01
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	0202010139	R\$ 9,00
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	0202010155	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	0202010171	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE AMONIA	0202010198	R\$ 3,51
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CAROTENO	0202010236	R\$ 2,01

DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0202010252	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	0202010341	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	0202010350	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	0202010376	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0202010449	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GALACTOSE	0202010457	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	0202010481	R\$ 3,68
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	0202010490	R\$ 3,68
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	0202010511	R\$ 3,68
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	0202010520	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	0202010546	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PORFIRINAS	0202010597	R\$ 3,51
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	0202010686	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0202010716	R\$ 3,68
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
IGFBP	9016490	R\$ 43,00
PROVA DA D-XILOSE	0202010740	R\$ 3,68
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	0202010759	R\$ 6,55

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CLEARANCE OSMOLAR	0202010015	R\$ 3,51
DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	0202010082	R\$ 3,51
Dímero-D (D-dímero) quantitativo	1080301383	R\$ 55,00



DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	0202010171	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CAROTENO	0202010236	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	0202010449	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE PIRUVATO	0202010589	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PORFIRINAS	0202010597	R\$ 3,51
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TRIPTOFANO	0202010686	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24
ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	0202010716	R\$ 3,68
ELETROFORESE DE PROTEINAS	0202010724	R\$ 4,42
GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE ) COLETA ARTERIAL	0202010732	R\$ 52,50
IGFBP	9016490	R\$ 43,00
PROVA DA D-XILOSE	0202010740	R\$ 3,68
TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	0202010759	R\$ 6,55

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TÍLIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TÍLIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES BIOQUÍMICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	0202010023	R\$ 2,01
DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	0202010040	R\$ 3,63

DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	0202010074	R\$ 10,00
DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	0202010090	R\$ 3,51
DOSAGEM DE ACIDO URICO	0202010120	R\$ 1,85
DOSAGEM DE ALDOLASE	0202010147	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	0202010163	R\$ 3,68
DOSAGEM DE AMILASE	0202010180	R\$ 2,25
DOSAGEM DE AMONIA	0202010198	R\$ 3,51
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	0202010201	R\$ 2,01
DOSAGEM DE CALCIO	0202010210	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	0202010228	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	0202010252	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CLORETO	0202010260	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	0202010279	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	0202010287	R\$ 3,51
DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	0202010295	R\$ 1,85
DOSAGEM DE COLINESTERASE	0202010309	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATININA	0202010317	R\$ 1,85
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0202010325	R\$ 3,68
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	0202010333	R\$ 4,12
DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	0202010368	R\$ 3,68
DOSAGEM DE FERRITINA	0202010384	R\$ 15,59
DOSAGEM DE FERRO SERICO	0202010392	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FOLATO	0202010406	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	0202010414	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	0202010422	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFORO	0202010430	R\$ 1,85
DOSAGEM DE GALACTOSE	0202010457	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	0202010465	R\$ 3,51
DOSAGEM DE GLICOSE	0202010473	R\$ 1,85
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	0202010503	R\$ 7,86
DOSAGEM DE IGG TOTAL	9016333	R\$ 18,00
DOSAGEM DE LACTATO	0202010538	R\$ 3,68
DOSAGEM DE LIPASE	0202010554	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MAGNESIO	0202010562	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	0202010570	R\$ 2,01
DOSAGEM DE POTASSIO	0202010600	R\$ 1,85
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	0202010619	R\$ 1,40
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	0202010627	R\$ 1,85
DOSAGEM DE SODIO	0202010635	R\$ 1,85
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	0202010643	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	0202010651	R\$ 2,01
DOSAGEM DE TRANSFERRINA	0202010660	R\$ 4,12
DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	0202010678	R\$ 3,51
DOSAGEM DE UREIA	0202010694	R\$ 1,85
DOSAGEM DE VITAMINA B12	0202010708	R\$ 15,24

## EXAMES CARDIOLOGIA

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

Endereço: AVENIDA XV DE NOVENBRO, 860

Bairro: CENTO

Município: PONTE SERRADA - SC

Fone: (49)3435-0220 (49)99952-7107

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### ASSOCIAÇÃO FRAIBURGUENSE DE SAÚDE COLETIVA-AFSC 7274351 (FRAIBURGO) \*56

Endereço: AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 975

Bairro: CENTRO

Município: FRAIBURGO - SC

Fone: (49)3246-0979 (49) 3246-0921

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D'OESTE) \*147

Endereço: RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

Bairro: CENTRO

Município: HERVAL D'OESTE - SC

Fone: (49)3554-2160 (49)3554-2055

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)	0205010032	R\$ 209,00
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### CLINICA CONFIFANCE LTDA 4343832(VIDEIRA)\*503

Endereço: Rua Brasil, 145 ANDAR SUPERIOR

Bairro: Centro

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49) 3960-1394 whats

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### CLÍNICA DO CORAÇÃO DR LAURO JOSÉ HERNER 2568772 (UNIAO DA VITORIA/PR)\*71

Endereço: RUA DR. CRUZ MACHADO, 468 CENTRO., 468

Bairro: CENTRO

Município: UNIAO DA VITORIA - PR

Fone: (42)3523-3130

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)	0205010032	R\$ 209,00
ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	1080301446	R\$ 600,00
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0211020044	R\$ 154,00

MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)	0211020052	R\$ 154,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0211020060	R\$ 140,00

### ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 47

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)34210500 49 99913-2589

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)	0205010032	R\$ 209,00

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)	0205010032	R\$ 209,00

### IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)	0205010032	R\$ 209,00

### INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### KASAMED SERVIÇOS MÉDICOS SS (CLÍNICA MATER DEI) LTDA 9318372 (FRAIBURGO) \*237

**Endereço:** Rua Me. Paulina, 211 frente Igreja Matriz

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)99113-0053

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTZ 24 HS (3 CANAIS)	0211020044	R\$ 154,00
MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (MAPA)	0211020052	R\$ 154,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0211020060	R\$ 140,00

### MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)	0205010032	R\$ 209,00
ECOCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FÍSICO	1080301439	R\$ 600,00

ECOCARDIOGRAMA FETAL	9016406	R\$ 275,00
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	0211020044	R\$ 154,00

### NEP - NÚCLEO ESPECIALIZADO DE PEDIATRIA LTDA 7072236 (CHAPECÓ)\*338

**Endereço:** AV. PORTO ALEGRE, 427D ED. LAZIO EXECUTIVO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECÓ - SC

**Fone:** (49)3304-0895 (49)99171-6649

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER) PEDIÁTRICO	0205010032	R\$ 209,00
ECOCARDIOGRAMA FETAL	9016406	R\$ 275,00

### SAMET-SERVICO DE MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (CAÇADOR)\*30

**Endereço:** Rua Maria Deomar da Costa Neves, 96

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3567-4506 (49)99995-1365

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) \*436

**Endereço:** Rua Poeta J. Amazonas, 371

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49) 35674483

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

### SEGMETRE ASSESSORIA S/S LTDA 6871763 (FRAIBURGO) \*441

**Endereço:** Rua Nereu Ramos, 521

**Bairro:** Centro

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49) 988392004 (49) 988392004

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

**VIDACLIN CLINICA MEDICA LTDA 9895590 (VIDEIRA)\*466****Endereço:** Rua Victor Meirelles, 556**Bairro:** Matriz**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** 49 3531-1924 49 99947-9987

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00

**VITAL CAÇADOR LTDA 9078789 \*363****Endereço:** Rua Colômbia, 203 Saint Hill no 5º and**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** 49 3563-6099 49 99167-3521

EXAMES CARDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (ECOCARDIOGRAMA COM DOPPLER)	0205010032	R\$ 209,00
ELETROCARDIOGRAMA	0211020036	R\$ 33,00
TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	0211020060	R\$ 140,00

# EXAMES CITOPATOLÓGICOS

## IPA- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE 2557819 (VIDEIRA)\*95

**Endereço:** Rua Coronel Fagundes, 100 andar 5 sala 23 24

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 493566094/35333141 49 9110-8568

EXAMES CITOPATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	0203010043	R\$ 35,34

## IPJ - INSTITUTO DE PATOLOGIA JOACABA LTDA 2560747 (JOAÇABA)\*109

**Endereço:** RUA SALGADO FILHO, 446

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-4577

EXAMES CITOPATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	0203010043	R\$ 35,34

# EXAMES COPROLÓGICOS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	0202040011	R\$ 1,65
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0202040020	R\$ 3,04
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0202040046	R\$ 1,65
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65



## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0202040046	R\$ 1,65
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04

PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65

### LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0202040020	R\$ 3,04
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0202040046	R\$ 1,65
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)\*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	0202040011	R\$ 1,65
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0202040020	R\$ 3,04
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	0202040011	R\$ 1,65
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0202040020	R\$ 3,04
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0202040046	R\$ 1,65
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

## LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	0202040011	R\$ 1,65
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0202040020	R\$ 3,04
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0202040046	R\$ 1,65
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	0202040011	R\$ 1,65
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	0202040046	R\$ 1,65
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65

PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	0202040143	R\$ 1,65
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	0202040160	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES COPROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	0202040011	R\$ 1,65
DOSAGEM DE GORDURA FECAL	0202040020	R\$ 3,04
EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	0202040038	R\$ 3,04
PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	0202040054	R\$ 1,65
PESQUISA DE EOSINOFILOS	0202040062	R\$ 1,65
PESQUISA DE GORDURA FECAL	0202040070	R\$ 1,65
PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	0202040089	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	0202040097	R\$ 1,65
PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	0202040100	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	0202040119	R\$ 1,65
PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	0202040127	R\$ 1,65
PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	0202040135	R\$ 10,25
PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	0202040151	R\$ 1,65
PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	0202040178	R\$ 1,65

## EXAMES DE GENÉTICA

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

### CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

### FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

### HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

### JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84****Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)  
\*305****Endereço:** RUA VX DE NOVENBRO, 44**Bairro:** CENTRO**Município:** AGUA DOCE - SC**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056  
(CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02**Bairro:** SANTA TEREZA**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98****Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

**LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96****Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TILIAS - SC**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES DE GENÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DE TOLERANCIA A LACTOSE	9016260	R\$ 35,00

## EXAMES DE UROANÁLISE

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04

### CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	0202050068	R\$ 3,70
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
PESQUISA/ DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	0202050149	R\$ 3,70

### FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
CONTAGEM DE ADDIS	0202050050	R\$ 2,04
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	0202050068	R\$ 3,70
DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	0202050076	R\$ 3,70
DOSAGEM DE CITRATO	0202050084	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE OXALATO	0202050106	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	0202050122	R\$ 3,04
EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	0202050130	R\$ 3,70
PESQUISA/ DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	0202050149	R\$ 3,70
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	0202050157	R\$ 3,04
PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	0202050165	R\$ 3,70
PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	0202050173	R\$ 2,04
PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	0202050181	R\$ 2,40
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	0202050203	R\$ 2,04
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	0202050211	R\$ 3,70
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	0202050220	R\$ 2,04
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	0202050238	R\$ 2,04
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0202050246	R\$ 3,36
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0202050262	R\$ 2,04



PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	0202050270	R\$ 2,04
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	0202050289	R\$ 3,70
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	0202050297	R\$ 2,04
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	0202050300	R\$ 4,44
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0202050319	R\$ 2,04
PROVA DE DILUICAO (URINA)	0202050327	R\$ 2,04

### HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA COM CIRURGIAO DENTISTA TRAUMATOLOGISTA BUCOMAXILOFACIAL	9016317	R\$ 110,00

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04

### JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	0202050068	R\$ 3,70
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE OXALATO	0202050106	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	0202050122	R\$ 3,04
EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	0202050130	R\$ 3,70
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	0202050157	R\$ 3,04
PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	0202050165	R\$ 3,70
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	0202050220	R\$ 2,04

PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0202050246	R\$ 3,36
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0202050262	R\$ 2,04
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	0202050270	R\$ 2,04
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0202050319	R\$ 2,04
PROVA DE DILUICAO (URINA)	0202050327	R\$ 2,04

### LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04

### LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
CONTAGEM DE ADDIS	0202050050	R\$ 2,04
DOSAGEM DE CITRATO	0202050084	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE OXALATO	0202050106	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	0202050130	R\$ 3,70
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	0202050157	R\$ 3,04
PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	0202050165	R\$ 3,70
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	0202050203	R\$ 2,04
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	0202050211	R\$ 3,70
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	0202050220	R\$ 2,04
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	0202050238	R\$ 2,04
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0202050246	R\$ 3,36
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0202050262	R\$ 2,04
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	0202050270	R\$ 2,04
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	0202050289	R\$ 3,70
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	0202050297	R\$ 2,04
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	0202050300	R\$ 4,44
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0202050319	R\$ 2,04
PROVA DE DILUICAO (URINA)	0202050327	R\$ 2,04

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)\*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DOSAGEM DE CITRATO	0202050084	R\$ 2,01

DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE OXALATO	0202050106	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	0202050220	R\$ 2,04
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	0202050238	R\$ 2,04
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0202050246	R\$ 3,36
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0202050262	R\$ 2,04
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	0202050270	R\$ 2,04
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	0202050289	R\$ 3,70
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	0202050297	R\$ 2,04
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	0202050300	R\$ 4,44
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0202050319	R\$ 2,04

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12

### LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
CONTAGEM DE ADDIS	0202050050	R\$ 2,04
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	0202050068	R\$ 3,70
DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRRAFIA)	0202050076	R\$ 3,70
DOSAGEM DE CITRATO	0202050084	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE OXALATO	0202050106	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	0202050122	R\$ 3,04
EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	0202050130	R\$ 3,70
PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRRAFIA)	0202050149	R\$ 3,70
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	0202050157	R\$ 3,04
PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	0202050165	R\$ 3,70
PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	0202050173	R\$ 2,04
PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	0202050181	R\$ 2,40
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	0202050203	R\$ 2,04
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	0202050211	R\$ 3,70
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	0202050220	R\$ 2,04
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	0202050238	R\$ 2,04
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0202050246	R\$ 3,36
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0202050262	R\$ 2,04
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	0202050270	R\$ 2,04
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	0202050289	R\$ 3,70
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	0202050297	R\$ 2,04
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	0202050300	R\$ 4,44
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0202050319	R\$ 2,04

PROVA DE DILUICAO (URINA)	0202050327	R\$ 2,04
---------------------------	------------	----------

## LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
CONTAGEM DE ADDIS	0202050050	R\$ 2,04
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	0202050068	R\$ 3,70
DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	0202050076	R\$ 3,70
DOSAGEM DE CITRATO	0202050084	R\$ 2,01
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE OXALATO	0202050106	R\$ 3,68
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	0202050122	R\$ 3,04
EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	0202050130	R\$ 3,70
PESQUISA/ DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	0202050149	R\$ 3,70
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	0202050157	R\$ 3,04
PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	0202050165	R\$ 3,70
PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	0202050173	R\$ 2,04
PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	0202050181	R\$ 2,40
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04
PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	0202050203	R\$ 2,04
PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	0202050211	R\$ 3,70
PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	0202050220	R\$ 2,04
PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	0202050238	R\$ 2,04
PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	0202050246	R\$ 3,36
PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	0202050262	R\$ 2,04
PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	0202050270	R\$ 2,04
PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	0202050289	R\$ 3,70
PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	0202050297	R\$ 2,04
PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	0202050300	R\$ 4,44
PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	0202050319	R\$ 2,04
PROVA DE DILUICAO (URINA)	0202050327	R\$ 2,04

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES DE UROANÁLISE	CÓDIGO SUS	CIS
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
CONTAGEM DE ADDIS	0202050050	R\$ 2,04
DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	0202050068	R\$ 3,70
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	0202050157	R\$ 3,04
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04

**LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96****Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TILIAS - SC**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

<b>EXAMES DE UROANÁLISE</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	0202050017	R\$ 3,70
CLEARANCE DE CREATININA	0202050025	R\$ 3,51
CLEARANCE DE FOSFATO	0202050033	R\$ 3,51
CLEARANCE DE UREIA	0202050041	R\$ 3,51
DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	0202050092	R\$ 8,12
DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	0202050114	R\$ 2,04
PESQUISA DE CISTINA NA URINA	0202050190	R\$ 2,04

# EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	0202090019	R\$ 1,89
ADENOGRAMA	0202090027	R\$ 5,79
CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	0202090035	R\$ 4,33
CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	0202090043	R\$ 4,33
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	0202090051	R\$ 1,89
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0202090060	R\$ 1,89
DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL	0202090078	R\$ 6,56
DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	0202090086	R\$ 1,89
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	0202090221	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	0202090094	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE	0202090108	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	0202090116	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090124	R\$ 1,89
DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090132	R\$ 1,89
ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	0202090159	R\$ 5,23
ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	0202090167	R\$ 6,56
ESPLENOGRAMA	0202090175	R\$ 5,79
EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	0202090183	R\$ 1,89
MIELOGRAMA	0202090191	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	0202090213	R\$ 9,70
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0202090230	R\$ 1,89
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	0202090248	R\$ 1,89
PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	0202090256	R\$ 1,89
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES	9016244	R\$ 4,80
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0202090264	R\$ 4,80
PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090272	R\$ 1,89
PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	0202090280	R\$ 9,70
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE	0202090299	R\$ 1,89
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89
REACAO DE PANDY	0202090310	R\$ 1,89
REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090329	R\$ 1,89
TESTE DE CLEMENTS	0202090337	R\$ 1,89
TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	0202090345	R\$ 4,69
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	0202090353	R\$ 4,69

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	0202090019	R\$ 1,89
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0202090060	R\$ 1,89
DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	0202090086	R\$ 1,89
DOSAGEM DE FRUTOSE	0202090108	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	0202090124	R\$ 1,89
EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	0202090183	R\$ 1,89
MIELOGRAMA	0202090191	R\$ 5,79
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0202090230	R\$ 1,89
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	0202090248	R\$ 1,89
PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	0202090280	R\$ 9,70
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE	0202090299	R\$ 1,89
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89
TESTE DE CLEMENTS	0202090337	R\$ 1,89
TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	0202090345	R\$ 4,69
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	0202090353	R\$ 4,69

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	0202090051	R\$ 1,89
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0202090060	R\$ 1,89
ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	0202090159	R\$ 5,23
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0202090230	R\$ 1,89
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89

## LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	0202090019	R\$ 1,89
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	0202090051	R\$ 1,89
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0202090060	R\$ 1,89
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	0202090221	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	0202090124	R\$ 1,89
DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	0202090132	R\$ 1,89
EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	0202090183	R\$ 1,89
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0202090230	R\$ 1,89
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES	9016244	R\$ 4,80

PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0202090264	R\$ 4,80
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES	9016244	R\$ 4,80
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89

### LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	0202090019	R\$ 1,89
ADENOGRAMA	0202090027	R\$ 5,79
CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	0202090035	R\$ 4,33
CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	0202090043	R\$ 4,33
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	0202090051	R\$ 1,89
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0202090060	R\$ 1,89
DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL	0202090078	R\$ 6,56
DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	0202090086	R\$ 1,89
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	0202090221	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	0202090094	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE	0202090108	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	0202090116	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090124	R\$ 1,89
DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090132	R\$ 1,89
ELETRÓFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	0202090159	R\$ 5,23
ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	0202090167	R\$ 6,56
ESPLENOGRAMA	0202090175	R\$ 5,79
EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	0202090183	R\$ 1,89
MIELOGRAMA	0202090191	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES ( ELISA )	0202090213	R\$ 9,70
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0202090230	R\$ 1,89
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	0202090248	R\$ 1,89
PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	0202090256	R\$ 1,89
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES	9016244	R\$ 4,80
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	0202090264	R\$ 4,80
PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090272	R\$ 1,89
PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	0202090280	R\$ 9,70
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE	0202090299	R\$ 1,89
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89
REACAO DE PANDY	0202090310	R\$ 1,89
REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090329	R\$ 1,89
TESTE DE CLEMENTS	0202090337	R\$ 1,89
TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	0202090345	R\$ 4,69
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	0202090353	R\$ 4,69

### LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
--------------------------------------	------------	-----



ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	0202090019	R\$ 1,89
ADENOGRAMA	0202090027	R\$ 5,79
CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	0202090035	R\$ 4,33
CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	0202090043	R\$ 4,33
CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	0202090051	R\$ 1,89
CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	0202090060	R\$ 1,89
DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIEL	0202090078	R\$ 6,56
DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	0202090086	R\$ 1,89
DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	0202090221	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	0202090094	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE	0202090108	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	0202090116	R\$ 2,01
DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090124	R\$ 1,89
DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090132	R\$ 1,89
ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	0202090159	R\$ 5,23
ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	0202090167	R\$ 6,56
ESPLENOGRAMA	0202090175	R\$ 5,79
EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	0202090183	R\$ 1,89
MIELOGRAMA	0202090191	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS ( ELISA )	0202090213	R\$ 9,70
PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	0202090230	R\$ 1,89
PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	0202090248	R\$ 1,89
PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	0202090256	R\$ 1,89
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS	9016244	R\$ 4,80
PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	0202090264	R\$ 4,80
PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090272	R\$ 1,89
PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	0202090280	R\$ 9,70
PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNE	0202090299	R\$ 1,89
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89
REACAO DE PANDY	0202090310	R\$ 1,89
REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	0202090329	R\$ 1,89
TESTE DE CLEMENTS	0202090337	R\$ 1,89
TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	0202090345	R\$ 4,69
TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	0202090353	R\$ 4,69

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE FRUTOSE	0202090108	R\$ 2,01
DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	0202090116	R\$ 2,01
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS ( ELISA )	0202090213	R\$ 9,70

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TÍLIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TÍLIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	0202090019	R\$ 1,89
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	0202090094	R\$ 2,01
PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	0202090302	R\$ 1,89

## EXAMES FONOAUDIOLOGIA

### AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDI.LTDA (JOAÇABA)9277676 (EXC. APARELHO AUDITIVO)\*241

Endereço: Rua Angelo Scarpetta, 150

Bairro: CENTRO

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49)3521-2583 (49)99175-1543

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301376	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301373	R\$ 50,00
FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301372	R\$ 30,00
IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301375	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301374	R\$ 42,53
RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano	1080301369	R\$ 40,00
SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	0211070319	R\$ 52,00

### AUDI PROTESE'S APARELHOS AUDITIVOS LTDA 9277676 (JOAÇABA)\*241

Endereço: Rua Angelo Scarpetta, 150

Bairro: CENTRO

Município: JOAÇABA - SC

Fone: (49)3521-2583 (49)99175-1543

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0211070149	R\$ 25,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA	0211070270	R\$ 190,00

### CLÍNICA DE ANESTESIOLOGIA MACCARINI VIEIRA LTDA 7794614 (VIDEIRA)\*121

Endereço: RUA VICTOR MEIRELES, 350 2º ANDAR SALA 4

Bairro: MATRIZ

Município: VIDEIRA - SC

Fone: (49)3566-2574

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
SEDAÇÃO PARA BERA - POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO TRONCO ENCEFÁLICO	1080301438	R\$ 400,00

### CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA 7409710 (XANXERÊ)(EXC. AP.AUDITIVO)\*255

Endereço: RUA FIDENCIO DE SOUZA, 500

Bairro: CENTRO

Município: XANXERE - SC

Fone: (49)3433-0395 (49)99944-0139

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301376	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301373	R\$ 50,00
FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301372	R\$ 30,00
IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301375	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301374	R\$ 42,53
RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano	1080301369	R\$ 40,00
SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	0211070319	R\$ 52,00

**CLÍNICA DE FONOAUDIOLOGIA ANA KELLY LTDA ME 7409710 (XANXERÊ) \*255****Endereço:** RUA FIDENCIO DE SOUZA MELLO, 500**Bairro:** CENTRO**Município:** XANXERE - SC**Fone:** (49)3433-0395 (49)99944-0139

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0211070149	R\$ 25,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA	0211070270	R\$ 190,00

**CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA 3514404 (CHAPECÓ) (EXCLUSIVO APARELHO AUDITIVO)\*191****Endereço:** RUA FLORIANÓPOLIS, 1565 E E**Bairro:** SANTA MARIA**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3322-3239 49 99174-1265

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301376	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301373	R\$ 50,00
FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301372	R\$ 30,00
IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301375	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301374	R\$ 42,53
RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano	1080301369	R\$ 40,00
SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	0211070319	R\$ 52,00

**CLÍNICA INTEGRADA OESTE LTDA 3514404(CHAPECO) \*191****Endereço:** RUA FLORIANOPOLIS, 1565 E**Bairro:** SANTA MARIA**Município:** CHAPECO - SC**Fone:** (49)3025-4032 49 99174-1265

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0211070149	R\$ 25,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA	0211070270	R\$ 190,00

**INSTITUTO DE ENSINO E ASSISTENCIA SOCIAL- HOSP. SANTA MARIA 2557843(VIDEIRA)\*448****Endereço:** Rua Osvaldo Cruz, 75**Bairro:** Centro**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49) 3566-0062

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CUSTO HOSPITALAR BERA COM SEDAÇÃO	1080301447	R\$ 700,00
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA	0211070270	R\$ 190,00

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMIENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00

IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53

## ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA 5119065 (VIDEIRA)\*24

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2696

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53

## REABILITE FONOAUDIOLOGIA LTDA 0985325 (CAPINZAL) \*361

**Endereço:** Rua Rolindo Casagrande, 20 Sala 05

**Bairro:**

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49) 3555-4071 (49) 99138-1681

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0211070149	R\$ 25,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53

## ROCHA E SOLETTI LTDA 6373461 (CAÇADOR) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)\*243

**Endereço:** Rua Herculano Coelho de Souza, 1047 sala 09,anx Scientia

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 (49)99841-5242

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301376	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301373	R\$ 50,00
FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301372	R\$ 30,00
IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301375	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301374	R\$ 42,53
RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano	1080301369	R\$ 40,00
SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	0211070319	R\$ 52,00

## ROCHA E SOLETTI LTDA 6373461 (CAÇADOR)\*243

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 sala 09,anx Scientia

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 (49)99841-5242

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53

## SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) \*436

**Endereço:** Rua Poeta J. Amazonas, 371

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49) 35674483

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	0211070033	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00

LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53
--	------------	-----------

### SEGMETRE ASSESSORIA S/S LTDA 6871763 (FRAIBURGO) \*441

**Endereço:** Rua Nereu Ramos, 521  
**Bairro:** Centro  
**Município:** FRAIBURGO - SC  
**Fone:** (49) 988392004 (49) 988392004

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	0211070033	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53

### SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA (VIDEIRA) (EXC. AP. AUDITIVO)\*34

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 99  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** VIDEIRA - SC  
**Fone:** (49)3566-5225 (49)3566-5225

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301376	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA) (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301373	R\$ 50,00
FONOAUDIOLOGIA (CONSULTA) SESSÃO DE FONOAUDIOLOGIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301372	R\$ 30,00
IMITANCIOMETRIA (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301375	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL (EXCLUSIVO AP. AUDITIVO)	1080301374	R\$ 42,53
RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO DE USO AASI a cada 6 meses ou 1 ano	1080301369	R\$ 40,00
SELEÇÃO E VERIFICAÇÃO DE BENEFÍCIO DO AASI	0211070319	R\$ 52,00

### SPECIALITÁ - OUVETOM SERVIÇOS AUDITIVOS LTDA 6999026 (VIDEIRA)\*34

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 99  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** VIDEIRA - SC  
**Fone:** (49)3566-5225 (49)3566-5225

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0211070149	R\$ 25,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53
POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO P/ TRIAGEM AUDITIVA BERA	0211070270	R\$ 190,00

### TATIANE CLOSS - CLINI FONO 7979231 (CAPINZAL)\*497

**Endereço:** RUA CARMELO ZOCOLLI, 150  
**Bairro:** Centro  
**Município:** CAPINZAL - SC  
**Fone:** (49)3555-4604 whats

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
AUDIOMETRIA EM CAMPO LIVRE	0211070033	R\$ 40,00
AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
EMISSOES OTOACUSTICAS EVOCADAS TRIAGEM AUDITIVA (TESTE DA ORELHINHA)	0211070149	R\$ 25,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53

### XAVIER & REIS COMERCIO DE APARELHOS AUDITIVOS LTDA- INOVAR 3794091 (JOAÇABA)\*449

**Endereço:** Rua Felipe Schimidt, 283  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** JOACABA - SC  
**Fone:** 49- 3550-1011 49- 99152-7647

EXAMES FONOAUDIOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
-----------------------	------------	-----

AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AEREA/OSSEA)	0211070041	R\$ 50,00
IMITANCIOMETRIA	0211070203	R\$ 48,27
LOGOAUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) OU AUDIOMETRIA VOCAL	0211070211	R\$ 42,53

# EXAMES HEMATOLÓGICOS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANÁLISES CLÍNICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0202020320	R\$ 2,73
ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73

**FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51****Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	0202020010	R\$ 6,48
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	0202020045	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	0202020061	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	0202020088	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	0202020118	R\$ 5,79
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	0202020169	R\$ 4,11
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0202020177	R\$ 6,48
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	0202020312	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0202020320	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	0202020339	R\$ 2,73
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	0202020347	R\$ 4,11
ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
PESQUISA DE CELULAS LE	0202020410	R\$ 4,11
PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	0202020428	R\$ 2,73
PESQUISA DE FILARIA	0202020436	R\$ 2,73
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0202020444	R\$ 2,73
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0202020460	R\$ 2,73
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0202020487	R\$ 4,11
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	0202020495	R\$ 2,73
PROVA DO LACO	0202020509	R\$ 2,73
RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	0202020517	R\$ 2,73
TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	0202020525	R\$ 12,00
TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	0202020533	R\$ 2,73
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

**HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134****Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170**Bairro:** CENTRO**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53



HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
--------------------	------------	----------

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	0202020061	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	0202020118	R\$ 5,79
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE FATOR II FAN	0202020185	R\$ 5,31
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	0202020312	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0202020320	R\$ 2,73
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
PESQUISA DE CELULAS LE	0202020410	R\$ 4,11
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0202020444	R\$ 2,73
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0202020460	R\$ 2,73
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0202020487	R\$ 4,11

PROVA DO LACO	0202020509	R\$ 2,73
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	0202020525	R\$ 12,00
TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	0202020533	R\$ 2,73
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73

## LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
PESQUISA DE FILARIA	0202020436	R\$ 2,73
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0202020444	R\$ 2,73
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0202020460	R\$ 2,73
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0202020487	R\$ 4,11
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	0202020495	R\$ 2,73
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

## LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0202020177	R\$ 6,48
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	0202020495	R\$ 2,73
PROVA DO LACO	0202020509	R\$ 2,73

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)  
\*305****Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44**Bairro:** CENTRO**Município:** AGUA DOCE - SC**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0202020177	R\$ 6,48
DOSAGEM DE FATOR II FAN	0202020185	R\$ 5,31
DOSAGEM DE FATOR IX	0202020193	R\$ 7,63
DOSAGEM DE FATOR V	0202020207	R\$ 4,73
DOSAGEM DE FATOR VII	0202020215	R\$ 8,09
DOSAGEM DE FATOR VIII	0202020223	R\$ 6,63
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	0202020231	R\$ 15,00
DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	0202020240	R\$ 18,91
DOSAGEM DE FATOR X	0202020258	R\$ 6,66
DOSAGEM DE FATOR XI	0202020266	R\$ 9,11
DOSAGEM DE FATOR XII	0202020274	R\$ 10,51
DOSAGEM DE FATOR XIII	0202020282	R\$ 6,66
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056  
(CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44

T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	0202020010	R\$ 6,48
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	0202020045	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	0202020061	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	0202020088	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS	0202020118	R\$ 5,79
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	0202020169	R\$ 4,11
DOSAGEM DE FATOR II FAN	0202020185	R\$ 5,31
DOSAGEM DE FATOR IX	0202020193	R\$ 7,63
DOSAGEM DE FATOR VII	0202020215	R\$ 8,09
DOSAGEM DE FATOR VIII	0202020223	R\$ 6,63
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	0202020231	R\$ 15,00
DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	0202020240	R\$ 18,91
DOSAGEM DE FATOR X	0202020258	R\$ 6,66
DOSAGEM DE FATOR XI	0202020266	R\$ 9,11
DOSAGEM DE FATOR XII	0202020274	R\$ 10,51
DOSAGEM DE FATOR XIII	0202020282	R\$ 6,66
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37°C	0202020312	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0202020320	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	0202020339	R\$ 2,73
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	0202020347	R\$ 4,11
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	0202020401	R\$ 25,00
PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	0202020428	R\$ 2,73
PESQUISA DE FILARIA	0202020436	R\$ 2,73
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0202020444	R\$ 2,73
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0202020460	R\$ 2,73
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0202020487	R\$ 4,11
PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	0202020495	R\$ 2,73
PROVA DO LACO	0202020509	R\$ 2,73
RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	0202020517	R\$ 2,73
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	0202020525	R\$ 12,00
TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	0202020533	R\$ 2,73
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RÁPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

**LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02**Bairro:** SANTA TEREZA**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

<b>EXAMES HEMATOLÓGICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	0202020010	R\$ 6,48
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	0202020045	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	0202020061	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	0202020088	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS	0202020118	R\$ 5,79
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	0202020169	R\$ 4,11
DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	0202020177	R\$ 6,48
DOSAGEM DE FATOR II FAN	0202020185	R\$ 5,31
DOSAGEM DE FATOR IX	0202020193	R\$ 7,63
DOSAGEM DE FATOR V	0202020207	R\$ 4,73
DOSAGEM DE FATOR VII	0202020215	R\$ 8,09
DOSAGEM DE FATOR VIII	0202020223	R\$ 6,63
DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	0202020231	R\$ 15,00
DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	0202020240	R\$ 18,91
DOSAGEM DE FATOR X	0202020258	R\$ 6,66
DOSAGEM DE FATOR XI	0202020266	R\$ 9,11
DOSAGEM DE FATOR XII	0202020274	R\$ 10,51
DOSAGEM DE FATOR XIII	0202020282	R\$ 6,66
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	0202020312	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0202020320	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	0202020339	R\$ 2,73
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	0202020347	R\$ 4,11
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	0202020401	R\$ 25,00
PESQUISA DE CELULAS LE	0202020410	R\$ 4,11
PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	0202020428	R\$ 2,73
PESQUISA DE FILARIA	0202020436	R\$ 2,73
PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	0202020444	R\$ 2,73
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0202020460	R\$ 2,73
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0202020487	R\$ 4,11
PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	0202020495	R\$ 2,73
PROVA DO LACO	0202020509	R\$ 2,73
RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	0202020517	R\$ 2,73
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	0202020525	R\$ 12,00
TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	0202020533	R\$ 2,73

TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	0202020045	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	0202020061	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	0202020088	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	0202020096	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	0202020312	R\$ 2,73
DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	0202020339	R\$ 2,73
DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	0202020347	R\$ 4,11
ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
PESQUISA DE CELULAS LE	0202020410	R\$ 4,11
PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	0202020428	R\$ 2,73
PESQUISA DE FILARIA	0202020436	R\$ 2,73
PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	0202020460	R\$ 2,73
PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	0202020487	R\$ 4,11
PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	0202020495	R\$ 2,73
PROVA DO LACO	0202020509	R\$ 2,73
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES HEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ALBUMINA	1080301297	R\$ 1,92
ANTICOAGULANTE LÚPICO	1080301301	R\$ 21,80
CARDIOLIPINA IGA, AUTO ANTICORPOS	1080301300	R\$ 18,18
CONTAGEM DE PLAQUETAS	0202020029	R\$ 2,73
CONTAGEM DE RETICULOCITOS	0202020037	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	0202020070	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	0202020100	R\$ 9,00
DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	0202020118	R\$ 5,79
DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	0202020126	R\$ 2,85

DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	0202020134	R\$ 5,77
DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	0202020142	R\$ 2,73
DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	0202020150	R\$ 2,73
DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	0202020290	R\$ 4,60
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	0202020304	R\$ 1,53
DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	0202020320	R\$ 2,73
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	0202020355	R\$ 5,41
ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	0202020363	R\$ 2,73
HEMATOCRITO	0202020371	R\$ 1,53
HEMOGRAMA COMPLETO	0202020380	R\$ 4,11
ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	1080301298	R\$ 8,44
LEUCOGRAMA	0202020398	R\$ 2,73
PESQUISA DE CELULAS LE	0202020410	R\$ 4,11
PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	0202020428	R\$ 2,73
PESQUISA DE FILARIA	0202020436	R\$ 2,73
T3 LIVRE	1080301299	R\$ 10,00
TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	0202020525	R\$ 12,00
TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	0202020541	R\$ 2,73
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	0214010074	R\$ 10,00
TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	0214010082	R\$ 10,00

# EXAMES HORMONAIS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96



DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE RENINA	0202060314	R\$ 13,19
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES HORMONAIIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	0202060039	R\$ 14,69
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	0202060055	R\$ 6,72
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0202060063	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE AMP CICLICO	0202060101	R\$ 12,01
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GASTRINA	0202060195	R\$ 14,15
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0202060209	R\$ 15,35
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE RENINA	0202060314	R\$ 13,19
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0202060403	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	0202060411	R\$ 12,01

TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	0202060420	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	0202060438	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	0202060446	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01
TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	0202060462	R\$ 8,43

### HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	0202060039	R\$ 14,69
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE TIREOglobulina	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71

### IPA- INSTITUTO DE PATOLOGIA DO MEIO OESTE CATARINENSE 2557819 (VIDEIRA)\*95

**Endereço:** Rua Coronel Fagundes, 100 andar 5 sala 23 24

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 493566094/35333141 49 9110-8568

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	0203020014	R\$ 93,70

### IPJ - INSTITUTO DE PATOLOGIA JOACABA LTDA 2560747 (JOAÇABA)\*109

**Endereço:** RUA SALGADO FILHO, 446

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-4577

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	0203020014	R\$ 93,70

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89

DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0202060063	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GASTRINA	0202060195	R\$ 14,15
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0202060209	R\$ 15,35
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0202060403	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	0202060411	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	0202060420	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	0202060438	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	0202060446	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01

**LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84****Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	0202060039	R\$ 14,69
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97

DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)  
\*305**

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	0202060039	R\$ 14,69
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	0202060055	R\$ 6,72
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0202060063	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	0202060071	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE AMP CICLICO	0202060101	R\$ 12,01
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE RENINA	0202060314	R\$ 13,19
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES HORMONAIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	0202060039	R\$ 14,69
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	0202060055	R\$ 6,72
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0202060063	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	0202060071	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE AMP CICLICO	0202060101	R\$ 12,01
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15

DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GASTRINA	0202060195	R\$ 14,15
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0202060209	R\$ 15,35
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE RENINA	0202060314	R\$ 13,19
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0202060403	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	0202060411	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	0202060420	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	0202060438	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	0202060446	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01
TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	0202060462	R\$ 8,43

## LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES HORMONAIIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE T3 REVERSO	0202060039	R\$ 14,69
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	0202060055	R\$ 6,72
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0202060063	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	0202060071	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE AMP CICLICO	0202060101	R\$ 12,01
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GASTRINA	0202060195	R\$ 14,15
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0202060209	R\$ 15,35
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96

DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE RENINA	0202060314	R\$ 13,19
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	0202060403	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	0202060411	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	0202060420	R\$ 12,01
TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	0202060438	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	0202060446	R\$ 12,01
TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	0202060454	R\$ 12,01
TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	0202060462	R\$ 8,43

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES HORMONAIIS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	0202060020	R\$ 12,54
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GASTRINA	0202060195	R\$ 14,15
DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	0202060209	R\$ 15,35
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71



**LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96****Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TILIAS - SC**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

<b>EXAMES HORMONAIS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	0202060012	R\$ 12,54
DOSAGEM DE VITAMINA D OH	9016228	R\$ 30,00
DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	0202060047	R\$ 10,20
DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	0202060055	R\$ 6,72
DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	0202060063	R\$ 6,72
DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	0202060080	R\$ 14,12
DOSAGEM DE ALDOSTERONA	0202060098	R\$ 11,89
DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	0202060110	R\$ 11,53
DOSAGEM DE CALCITONINA	0202060128	R\$ 14,38
DOSAGEM DE CORTISOL	0202060136	R\$ 9,86
DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	0202060144	R\$ 11,25
DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	0202060152	R\$ 11,71
DOSAGEM DE ESTRADIOL	0202060160	R\$ 10,15
DOSAGEM DE ESTRIOL	0202060179	R\$ 11,55
DOSAGEM DE ESTRONA	0202060187	R\$ 11,12
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	0202060217	R\$ 7,85
DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	0202060225	R\$ 10,21
DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	0202060233	R\$ 7,89
DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	0202060241	R\$ 8,97
DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	0202060250	R\$ 8,96
DOSAGEM DE INSULINA	0202060268	R\$ 10,17
DOSAGEM DE PARATORMONIO	0202060276	R\$ 43,13
DOSAGEM DE PEPTIDEO C	0202060284	R\$ 15,35
DOSAGEM DE PROGESTERONA	0202060292	R\$ 10,22
DOSAGEM DE PROLACTINA	0202060306	R\$ 10,15
DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	0202060322	R\$ 15,35
DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	0202060330	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TESTOSTERONA	0202060349	R\$ 10,43
DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	0202060357	R\$ 13,11
DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	0202060365	R\$ 15,35
DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	0202060373	R\$ 8,76
DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	0202060381	R\$ 11,60
DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	0202060390	R\$ 8,71

## EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS

### BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73

### CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73

### FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	0202120040	R\$ 10,65
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	0202120058	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	0202120066	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	0202120074	R\$ 5,79
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73
TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	0202120104	R\$ 5,79

### HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
---------------------------	------------	-----

DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73

### JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	0202120040	R\$ 10,65
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	0202120058	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	0202120066	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	0202120074	R\$ 5,79
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73
TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	0202120104	R\$ 5,79

### LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73

### LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	0202120040	R\$ 10,65
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	0202120058	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	0202120066	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	0202120074	R\$ 5,79
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73
TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	0202120104	R\$ 5,79

**LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02**Bairro:** SANTA TEREZA**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	0202120040	R\$ 10,65
PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	0202120058	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	0202120066	R\$ 5,79
PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	0202120074	R\$ 5,79
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37
TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	0202120090	R\$ 2,73
TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	0202120104	R\$ 5,79

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98****Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
HLA B VINTE E SETE	9016449	R\$ 87,00
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37

**LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96****Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593**Bairro:** CENTRO**Município:** TREZE TILIAS - SC**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

<b>EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	0202120023	R\$ 1,37
PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	0202120082	R\$ 1,37

# EXAMES MICROBIOLÓGICOS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA P/ HERPESVIRUS	0202080102	R\$ 4,33
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	0202080021	R\$ 13,33
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0202080056	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	0202080099	R\$ 4,33
CULTURA P/ HERPESVIRUS	0202080102	R\$ 4,33
CULTURA PARA BAAR	0202080110	R\$ 5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0202080137	R\$ 4,19
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
HEMOCULTURA	0202080153	R\$ 11,49
IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	0202080161	R\$ 5,63

PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	0202080170	R\$ 4,33
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	0202080188	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	0202080200	R\$ 2,80
PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	0202080218	R\$ 4,33
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	0202080226	R\$ 2,80
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0202080234	R\$ 5,04

### HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33

### JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	0202080021	R\$ 13,33
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	0202080099	R\$ 4,33
CULTURA PARA BAAR	0202080110	R\$ 5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0202080137	R\$ 4,19
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
HEMOCULTURA	0202080153	R\$ 11,49
IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	0202080161	R\$ 5,63

PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	0202080170	R\$ 4,33
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	0202080200	R\$ 2,80
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	0202080226	R\$ 2,80

### LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46

**Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33

### LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	0202080021	R\$ 13,33
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0202080056	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA PARA BAAR	0202080110	R\$ 5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0202080137	R\$ 4,19
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33

### LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)\*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62



**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA PARA IDENTIFICAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	0202080021	R\$ 13,33
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0202080056	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	0202080099	R\$ 4,33
CULTURA P/ HERPESVIRUS	0202080102	R\$ 4,33
CULTURA PARA BAAR	0202080110	R\$ 5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0202080137	R\$ 4,19
CULTURA PARA IDENTIFICAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
HEMOCULTURA	0202080153	R\$ 11,49
IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	0202080161	R\$ 5,63
PEQUISA DE PNEUMOCYTI CARINI	0202080170	R\$ 4,33
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	0202080188	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	0202080200	R\$ 2,80
PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	0202080218	R\$ 4,33
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	0202080226	R\$ 2,80
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0202080234	R\$ 5,04

**LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02**Bairro:** SANTA TEREZA**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	0202080021	R\$ 13,33
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0202080056	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	0202080099	R\$ 4,33
CULTURA P/ HERPESVIRUS	0202080102	R\$ 4,33
CULTURA PARA BAAR	0202080110	R\$ 5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25

CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0202080137	R\$ 4,19
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
HEMOCULTURA	0202080153	R\$ 11,49
IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	0202080161	R\$ 5,63
PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	0202080170	R\$ 4,33
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	0202080188	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	0202080200	R\$ 2,80
PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	0202080218	R\$ 4,33
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	0202080226	R\$ 2,80
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0202080234	R\$ 5,04

## LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	0202080021	R\$ 13,33
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	0202080056	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA PARA BAAR	0202080110	R\$ 5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
HEMOCULTURA	0202080153	R\$ 11,49
PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	0202080188	R\$ 2,80
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00
PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	0202080196	R\$ 4,33
PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	0202080200	R\$ 2,80
PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	0202080226	R\$ 2,80
PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	0202080234	R\$ 5,04

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES MICROBIOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTIBIOGRAMA	0202080013	R\$ 4,98
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR	0202080048	R\$ 4,20
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (TUBERCULOSE)	0202080064	R\$ 4,20
BACTEROSCOPIA (GRAM)	0202080072	R\$ 2,80
CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	0202080080	R\$ 5,62
CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	0202080099	R\$ 4,33
CULTURA PARA BAAR	0202080110	R\$ 5,63
CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	0202080129	R\$ 10,25
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	0202080137	R\$ 4,19
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE UREAPLASMA	9016422	R\$ 30,00
CULTURA PARA IDENTIFICACAO DO MICOPLASMA	9016015	R\$ 30,00
EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	0202080145	R\$ 2,80
IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	0202080161	R\$ 5,63
PESQUISA DE ESTREPTOCOCO DO GRUPO B EM SWAB VAGINAL E ANAL	9016546	R\$ 50,00

## EXAMES NEUROLOGIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00

### CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83

**Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104

**Bairro:** Centro

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00
ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ MEDICAMENTO (sedação)	0211050032	R\$ 450,00

### CLÍNICA NEUROCIRÚRGICA VIDEIRA S/S LTDA 5966574 \*289

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 100 6º ANDAR SALAS 26E27

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2785

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00

### CLÍNICA NEUROLÓGICA YOKOMIZO LTDA DRA TATIANA 9707786 (JOAÇABA) \*148

**Endereço:** AV. SANTA TEREZINHA, 243 SL 303

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-5622

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00

### INSTITUTO DO SONO SÃO MIGUEL LTDA 6614841 (JOAÇABA)\*68

**Endereço:** AVENIDA SANTA TEREZINHA, 275

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3527-5568

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLISSONOGRAMA	0211050105	R\$ 400,00

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00

**SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) \*436****Endereço:** Rua Poeta J. Amazonas, 371**Bairro:** Reunidas**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49) 35674483

EXAMES NEUROLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	0211050024	R\$ 120,00

## EXAMES OFTALMOLOGIA

### ALEXANDRE FERREIRA DANIOTTI SOC. SIMPLES UNIPessoal LTDA 3178560 (CAPINZAL) \*53

**Endereço:** RUA CARMELO ZOCOLLI, 150 SL 501 E 502

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-5530

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34

### CLÍNICA DE OLHOS DR LAURENCE NOGUEIRA S/S LTDA 3209695 (JOAÇABA)\*357

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 138 ED. UNIQUE OFFICE

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 35213915 49 99818-6133

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0211060011	R\$ 24,24
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24

### CLÍNICA DE OLHOS DR. MAURICIO BRAGA 2596881 (CAMPOS NOVOS) \*166

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 535 Sala 01

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3541-1102 (49)991061503

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR	0211060062	R\$ 10,11
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50

### CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (TREZE TÍLIAS)0299960 \*256

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA 02B 1º AND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CERATOMETRIA MONOCULAR	0211060054	R\$ 3,37
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR	0211060062	R\$ 10,11
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0405050089	R\$ 113,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	0211060151	R\$ 3,37
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0211060178	R\$ 40,00
TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR	0211060194	R\$ 24,68
TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR	0211060208	R\$ 6,74
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	0211060232	R\$ 12,34
TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (VIDEIRA) 9466657 \*5

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 SALA 304

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3563-1060

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	0211060038	R\$ 40,00
CERATOMETRIA MONOCULAR	0211060054	R\$ 3,37
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR	0211060062	R\$ 10,11
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0405050089	R\$ 113,00
FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)	0405030045	R\$ 240,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	0211060143	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0205020020	R\$ 14,81
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	0211060151	R\$ 3,37
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0211060178	R\$ 40,00
TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR	0211060208	R\$ 6,74
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34
TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT	0211060283	R\$ 200,00
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0303364 (CAMPOS NOVOS)\*247

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 4º ANDAR

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	0211060038	R\$ 40,00
CERATOMETRIA MONOCULAR	0211060054	R\$ 3,37
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR	0211060062	R\$ 10,11
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0405050089	R\$ 113,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	0211060143	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0205020020	R\$ 14,81
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	0211060151	R\$ 3,37
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0211060178	R\$ 40,00
TESTE DE ADAPTACAO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR	0211060194	R\$ 24,68
TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR	0211060208	R\$ 6,74
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	0211060232	R\$ 12,34
TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0503703 (FILIAL FRAIBURGO)\*292

**Endereço:** Avenida Anita Garibaldi, 116 Térreo

**Bairro:** Santo Antônio

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3563-1060

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	0211060038	R\$ 40,00

CERATOMETRIA MONOCULAR	0211060054	R\$ 3,37
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR	0211060062	R\$ 10,11
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0405050089	R\$ 113,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	0211060143	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0205020020	R\$ 14,81
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	0211060151	R\$ 3,37
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0211060178	R\$ 40,00
TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA BINOCULAR	0211060208	R\$ 6,74
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0990329(JOAÇABA)\*362

**Endereço:** Av Barao do Rio Branco, 552 Anxo instit. coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3563-1060

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0211060011	R\$ 24,24
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	0211060038	R\$ 40,00
CERATOMETRIA MONOCULAR	0211060054	R\$ 3,37
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR	0211060062	R\$ 10,11
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	0405010044	R\$ 23,00
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)	0405030045	R\$ 240,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	0211060143	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0205020020	R\$ 14,81
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	0211060151	R\$ 3,37
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0211060178	R\$ 40,00
TESTE DE ADAPTAÇÃO DE VISAO SUB-NORMAL BINOCULAR	0211060194	R\$ 24,68
TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA BINOCULAR	0211060208	R\$ 6,74
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE P/ ADAPTAÇÃO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34
TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT	0211060283	R\$ 200,00
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO S/S LTDA 5007763 (CAÇADOR)\*205

**Endereço:** EMÍLIA GIOPPO BRASIL, 351

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1060

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
BIOMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0211060011	R\$ 24,24
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	0211060038	R\$ 40,00
CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	0405050020	R\$ 230,00
CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) MONOCULAR	0211060062	R\$ 10,11
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0405050089	R\$ 113,00
FOTOCOAGULACAO A LASER (MONOCULAR)	0405030045	R\$ 240,00
IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)	0405050194	R\$ 240,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45

MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	0211060143	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0205020020	R\$ 14,81
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	0211060151	R\$ 3,37
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0211060178	R\$ 40,00
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT	0211060283	R\$ 200,00
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24

### CLÍNICA MÉDICA HARMONIA VITAL (DR.CLAUDIO NAKANO) S/S LTDA 5021332 (VIDEIRA)

\*48

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 70 Sala 201

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0873 49 99953-0111

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	0405010044	R\$ 23,00
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0405050089	R\$ 113,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR	0211060208	R\$ 6,74
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50

### OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA 9757139 \*367

**Endereço:** AV BARAO DO RIO BRANCO, 56 1º andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-3101 +55 49 9981-0018

EXAMES OFTALMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA MONOCULAR	0211060038	R\$ 40,00
CAPSULOTOMIA A YAG LASER (MONOCULAR)	0405050020	R\$ 230,00
CERATOMETRIA MONOCULAR	0211060054	R\$ 3,37
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
IRIDOTOMIA A LASER (MONOCULAR)	0405050194	R\$ 240,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA MONOCULAR	0211060143	R\$ 24,24
PAQUIMETRIA ULTRASSONICA MONOCULAR	0205020020	R\$ 14,81
POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL MONOCULAR	0211060151	R\$ 3,37
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	0211060178	R\$ 40,00
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE ORTOPTICO BINOCULAR	0211060232	R\$ 12,34
TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA (binocular) OCT	0211060283	R\$ 200,00
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA BINOCULAR	0211060267	R\$ 24,24



**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

<b>EXAMES OFTALMOLOGIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA	0405010044	R\$ 23,00
EPILACAO DE CILIOS	0405010060	R\$ 32,00
EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS	0405010079	R\$ 456,10
EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA	0405050089	R\$ 113,00
MAPEAMENTO DE RETINA MONOCULAR	0211060127	R\$ 39,45
TESTE DE PROVOCACAO DE GLAUCOMA BINOCULAR	0211060208	R\$ 6,74
TESTE DE SCHIRMER MONOCULAR	0211060216	R\$ 3,37
TESTE DE VISAO DE CORES	0211060224	R\$ 3,37
TESTE P/ ADAPTACAO DE LENTE DE CONTATO BINOCULAR	0211060240	R\$ 12,34
TONOMETRIA	0211060259	R\$ 12,50

## EXAMES OTORRINO

### ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 860

**Bairro:** CENTO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0220 (49)99952-7107

EXAMES OTORRINO	CÓDIGO SUS	CIS
LARINGOSCOPIA	0209040025	R\$ 90,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	0209040041	R\$ 107,00

### CONSULTÓRIO MÉDICO OTORRINO E FACE EIRELI 9773142 (VIDEIRA) \*192

**Endereço:** RUA VICTOR MEIRELLES, 350 ANDAR 2 SALA 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2574

EXAMES OTORRINO	CÓDIGO SUS	CIS
LARINGOSCOPIA	0209040025	R\$ 90,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	0209040041	R\$ 107,00

### JULIANA MATTOS BARETTA CONSULTORIO LTDA 2960648 (JOAÇABA) \*393

**Endereço:** RUA GETULIO VARGAS, 490 SALA 1209

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3030-8466 49 3030-8466

EXAMES OTORRINO	CÓDIGO SUS	CIS
CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE	1080301437	R\$ 150,00

### ORL CLINICA DE OTORRINOLARINGOLOGIA LTDA 5119065 (VIDEIRA)\*24

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 ANEXO A DIGIMAX

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2696

EXAMES OTORRINO	CÓDIGO SUS	CIS
CAUTERIZAÇÃO PARA EPISTAXE	1080301437	R\$ 150,00
LARINGOSCOPIA	0209040025	R\$ 90,00
NASOFIBROLARINGOSCOPIA	1080301421	R\$ 107,00
VIDEOLARINGOSCOPIA	0209040041	R\$ 107,00

### SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

EXAMES OTORRINO	CÓDIGO SUS	CIS
LARINGOSCOPIA	0209040025	R\$ 90,00

## EXAMES PNEUMOLOGIA

### CENTRO MÉDICO LOVATEL SS 6337120 (XANXERÊ)\*83

**Endereço:** RUA VICTOR KONDER Ed. CHAPLIN, 1005 SL 104

**Bairro:** Centro

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-2567 49 9950-4334 whats

EXAMES PNEUMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	0211080055	R\$ 120,00

### MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

EXAMES PNEUMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	0211080055	R\$ 120,00

### SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

EXAMES PNEUMOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	0211080055	R\$ 120,00

# EXAMES SOROLÓGICOS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

Endereço: AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

Bairro: SÃO MIGUEL

Município: FRAIBURGO - SC

Fone: (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	0202030890	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0202030458	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA	90182	R\$ 20,00

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030822	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA	90212	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA	90190	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA	90204	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA	90220	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (excluido do sigtap)	0202031160	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0202030016	R\$ 15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0202030024	R\$ 15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0202030032	R\$ 15,00
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0202030040	R\$ 65,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	0202030059	R\$ 96,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	0202030199	R\$ 9,25
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	0202030229	R\$ 17,16
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0202030237	R\$ 80,00
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	0202030377	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	0202030385	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	0202030393	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	0202030407	R\$ 3,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	0202030415	R\$ 5,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	0202030423	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	0202030431	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	0202030440	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0202030458	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	0202030466	R\$ 9,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0202030482	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0202030504	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0202030288	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0202030296	R\$ 85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	0202030512	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0202030520	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	0202030539	R\$ 4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	0202030547	R\$ 5,50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0202030601	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	0202030610	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	0202030334	R\$ 5,74
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	0202030652	R\$ 7,78
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	0202030660	R\$ 9,71
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	0202030687	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	0202030695	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	0202030709	R\$ 4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	0202030717	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0202030725	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	0202030733	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA	90182	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	0202030750	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030776	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030792	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030822	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA	90212	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA	90190	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61

PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0202030865	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030881	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	0202030890	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030903	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA	90204	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA	90220	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	0202030997	R\$ 60,00
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0202031020	R\$ 10,00
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	0202031047	R\$ 10,00
PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	0202031055	R\$ 1,77
PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	0202031063	R\$ 1,77
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0202031071	R\$ 18,00
REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031098	R\$ 4,10
REACAO DE MONTENEGRO ID	0202031101	R\$ 2,83
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	0202031152	R\$ 1,77
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55



PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (excluido do sigtap)	0202031160	R\$ 10,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	0202030890	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0202030040	R\$ 65,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	0202030385	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	0202030393	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	0202030407	R\$ 3,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL	0202030431	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	0202030440	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0202030482	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0202030504	R\$ 10,00

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0202030296	R\$ 85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0202030520	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	0202030547	R\$ 5,50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0202030601	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	0202030610	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	0202030334	R\$ 5,74
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	0202030717	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0202030725	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA	90182	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	0202030750	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030776	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030822	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0202030865	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030881	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	0202030890	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA	90204	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA	90220	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	0202030997	R\$ 60,00
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0202031020	R\$ 10,00
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	0202031047	R\$ 10,00
REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031098	R\$ 4,10
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TESTES RAPIDOS P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS (excluido do sigtap)	0202031160	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

<b>EXAMES SOROLÓGICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16

PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLS	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0202030229	R\$ 17,16
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLS	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMDIA	90212	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA	90204	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE) \*305

**Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44

**Bairro:** CENTRO

**Município:** AGUA DOCE - SC

**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0202030016	R\$ 15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0202030024	R\$ 15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0202030032	R\$ 15,00
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0202030040	R\$ 65,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	0202030059	R\$ 96,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	0202030199	R\$ 9,25
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	0202030229	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0202030458	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0202030504	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0202030288	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0202030296	R\$ 85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	0202030512	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0202030520	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16

PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0202030601	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	0202030652	R\$ 7,78
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	0202030687	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	0202030695	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030792	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030822	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030903	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0202031071	R\$ 18,00
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218

**Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CATANDUVAS - SC

**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25

DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0202030288	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0202030296	R\$ 85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0202030016	R\$ 15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0202030024	R\$ 15,00



CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0202030032	R\$ 15,00
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0202030040	R\$ 65,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	0202030059	R\$ 96,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	0202030199	R\$ 9,25
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	0202030229	R\$ 17,16
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0202030237	R\$ 80,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	0202030377	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	0202030385	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	0202030393	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	0202030407	R\$ 3,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	0202030415	R\$ 5,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	0202030423	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	0202030431	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	0202030440	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0202030458	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	0202030466	R\$ 9,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0202030482	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0202030504	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0202030288	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0202030296	R\$ 85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	0202030512	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0202030520	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	0202030539	R\$ 4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	0202030547	R\$ 5,50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0202030601	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	0202030610	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	0202030334	R\$ 5,74
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	0202030652	R\$ 7,78
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	0202030660	R\$ 9,71
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	0202030687	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	0202030695	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIIOIDES BRASILIENSIS	0202030709	R\$ 4,10

PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	0202030717	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0202030725	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	0202030733	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA	90182	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	0202030750	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030776	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030792	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030822	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA	90212	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA	90190	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0202030865	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030881	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	0202030890	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030903	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA	90204	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA	90220	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	0202030997	R\$ 60,00
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	0202031020	R\$ 10,00
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	0202031047	R\$ 10,00
PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	0202031055	R\$ 1,77
PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	0202031063	R\$ 1,77
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0202031071	R\$ 18,00
REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031098	R\$ 4,10
REACAO DE MONTENEGRO ID	0202031101	R\$ 2,83
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	0202031152	R\$ 1,77
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00

ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS B	0202030016	R\$ 15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	0202030024	R\$ 15,00
CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	0202030032	R\$ 15,00
DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	0202030040	R\$ 65,00
DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	0202030059	R\$ 96,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	0202030199	R\$ 9,25
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	0202030229	R\$ 17,16
IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	0202030237	R\$ 80,00
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	0202030377	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	0202030385	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	0202030393	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	0202030407	R\$ 3,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	0202030415	R\$ 5,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	0202030423	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEZ SUPRARENAL	0202030431	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	0202030440	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0202030458	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	0202030466	R\$ 9,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0202030482	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0202030504	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0202030288	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	0202030296	R\$ 85,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	0202030512	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0202030520	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	0202030539	R\$ 4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	0202030547	R\$ 5,50
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0202030601	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	0202030610	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	0202030334	R\$ 5,74
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	0202030652	R\$ 7,78
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	0202030660	R\$ 9,71
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	0202030687	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	0202030695	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	0202030709	R\$ 4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	0202030717	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0202030725	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BAR	0202030733	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA	90182	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	0202030750	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030776	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030792	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030822	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA	90212	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA	90190	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0202030865	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030881	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS	0202030890	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	0202030903	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA	90204	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA	90220	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	0202030997	R\$ 60,00
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	0202031020	R\$ 10,00
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	0202031047	R\$ 10,00
PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	0202031055	R\$ 1,77
PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	0202031063	R\$ 1,77
QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	0202031071	R\$ 18,00
REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031098	R\$ 4,10
REACAO DE MONTENEGRO ID	0202031101	R\$ 2,83
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	0202031152	R\$ 1,77
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98****Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

<b>EXAMES SOROLÓGICOS</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	0202030253	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	0202030261	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	0202030385	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	0202030407	R\$ 3,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	0202030431	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	0202030270	R\$ 8,67
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	0202030440	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	0202030458	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	0202030466	R\$ 9,70
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	0202030482	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG ou IGM ou IGA	0202030490	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	0202030504	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	0202030288	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	0202030512	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	0202030520	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	0202030539	R\$ 4,10
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	0202030555	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	0202030563	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	0202030571	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	0202030580	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	0202030601	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	0202030610	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55

PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	0202030717	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	0202030725	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGA ELISA ANTICLAMIDIA	90182	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	0202030750	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030776	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030806	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030822	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030830	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030849	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ELISA ANTICLAMIDIA	90212	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG IFI ANTICLAMIDIA	90190	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	0202030865	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030881	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	0202030946	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ELISA ANTICLAMIDIA	90204	R\$ 20,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM IFI ANTICLAMIDIA	90220	R\$ 30,00
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	0202031020	R\$ 10,00
PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	0202031047	R\$ 10,00
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
TOXOPLASMOSE IGG AVIDEZ	9016201	R\$ 45,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES SOROLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	9016430	R\$ 82,00
ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	9016325	R\$ 98,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGA	90239	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGG	9016007	R\$ 30,00
ANTICORPOS ENDOMISIO IGM	9016120	R\$ 85,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER DE MAMA (CA 15-3)	90166	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO AO CANCER GASTROENTESTINAL (CA 19-9)	90174	R\$ 12,00
ANTIGENO ASSOCIADO CANCER DE OVARIO (CA 125)	90158	R\$ 20,00
DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	0202030067	R\$ 9,25
DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	0202030075	R\$ 2,83
DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	0202030083	R\$ 9,25
DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	0202030091	R\$ 15,06
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO PSA	0202030105	R\$ 16,42
DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO LIVRE PSA LIVRE	9016139	R\$ 15,00
DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	0202030113	R\$ 13,55
DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	0202030121	R\$ 17,16

DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	0202030130	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	0202030156	R\$ 17,16
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	0202030164	R\$ 9,25
DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	0202030180	R\$ 17,16
DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	0202030202	R\$ 2,83
PCR PARA DSTS CLAMYDIA	9016503	R\$ 140,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	0202030474	R\$ 2,83
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	0202030300	R\$ 10,00
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	0202030318	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	0202030598	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	0202030326	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	0202030342	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	0202030350	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	0202030369	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	0202030628	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	0202030636	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	0202030644	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	0202030679	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	0202030717	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030741	R\$ 11,00
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	0202030768	R\$ 16,97
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	0202030784	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030814	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	0202030857	R\$ 11,61
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	0202030873	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	0202030881	R\$ 9,25
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	0202030911	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	0202030920	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	0202030938	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	0202030954	R\$ 17,16
PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	0202030962	R\$ 13,35
PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	0202030970	R\$ 18,55
PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	0202030989	R\$ 18,55
PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	0202030997	R\$ 60,00
PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	0202031004	R\$ 2,83
PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	0202031012	R\$ 4,10
PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	0202031039	R\$ 9,25
REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031098	R\$ 4,10
TESTE DE VDRL P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031110	R\$ 2,88
TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031128	R\$ 10,00
TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	0202031136	R\$ 10,00
VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	0202031179	R\$ 2,83

# EXAMES TOXICOLÓGICOS

## BS DIAGNÓSTICOS LABORATORIAIS LTDA 0158011 (FRAIBURGO)\*291

**Endereço:** AVENIDA MICHELE SIMONETTI, 885

**Bairro:** SÃO MIGUEL

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-0992 (49)99991-3282

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

## CEPAC- CENTRO DE PESQUISA EM ANALISES CLINICAS LTDA 0546534 (JOAÇABA) \*370

**Endereço:** Rua Getúlio Vargas, 388

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3522-3328 49 99906-0316

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE BARBITURATOS	0202070123	R\$ 13,13
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

## FREIBERGER E ZINI LTDA LAB EXAME 2301873 (CAÇADOR)\*51

**Endereço:** RUA CONSELHEIRO MAFRA, 112

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1614

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	0202070018	R\$ 2,06
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0202070026	R\$ 2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0202070034	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0202070042	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	0202070069	R\$ 3,51
DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	0202070077	R\$ 2,01
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	0202070093	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	0202070107	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	0202070115	R\$ 10,00
DOSAGEM DE BARBITURATOS	0202070123	R\$ 13,13
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	0202070131	R\$ 13,48
DOSAGEM DE CADMIO	0202070140	R\$ 6,55
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	0202070166	R\$ 4,11
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61



DOSAGEM DE COBRE	0202070190	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0202070204	R\$ 8,97
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	0202070212	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE FENOL	0202070239	R\$ 2,05
DOSAGEM DE FORMALDEIDO	0202070247	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MERCURIO	0202070263	R\$ 2,04
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	0202070271	R\$ 4,11
DOSAGEM DE METOTREXATO	0202070298	R\$ 10,00
DOSAGEM DE QUINIDINA	0202070301	R\$ 10,00
DOSAGEM DE SALICILATOS	0202070310	R\$ 2,01
DOSAGEM DE SULFATOS	0202070328	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TEOFILINA	0202070336	R\$ 15,65
DOSAGEM DE TIOCIANATO	0202070344	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

### J&F ANÁLISES CLÍNICAS E AMBIENTAIS LTDA - LAB. BIO SAÚDE 5309867 (FRAIBURGO)\*6

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 440

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-8050 49 9 9991-3282

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

### JLM LABORATÓRIO LTDA - LAB. SÃO FRANCISCO 0246778 (JOAÇABA) \*306

**Endereço:** RUA FREI EDGAR, 129

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3521-1524

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0202070026	R\$ 2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0202070034	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0202070042	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CADMIO	0202070140	R\$ 6,55
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	0202070166	R\$ 4,11
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE COBRE	0202070190	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0202070204	R\$ 8,97
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	0202070271	R\$ 4,11
DOSAGEM DE SULFATOS	0202070328	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TIOCIANATO	0202070344	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

**LABORATÓRIO BIOCLÍNICO FLEMING LTDA 2651890 (FRAIBURGO)\*46****Endereço:** RUA NADARCI BRANDT, 60**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-2411

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

**LABORATÓRIO CIENTÍFICO LTDA 2557851 (VIDEIRA)\*84****Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 43**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-0511

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0202070026	R\$ 2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0202070034	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0202070042	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	0202070107	R\$ 10,00
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 0514330 (ÁGUA DOCE)  
\*305****Endereço:** RUA VX DE NOVEMBRO, 44**Bairro:** CENTRO**Município:** AGUA DOCE - SC**Fone:** (49)3524-0724

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0202070026	R\$ 2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0202070034	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0202070042	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CADMIO	0202070140	R\$ 6,55
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE COBRE	0202070190	R\$ 3,51
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE FENOL	0202070239	R\$ 2,05
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MERCURIO	0202070263	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65

**LABORATÓRIO DALA ROSA ANÁLISES HUMANA, VET. E AMB. LTDA 2380056 (CATANDUVAS)\*218****Endereço:** RUA SEVERIANO GUERREIRO, 900**Bairro:** CENTRO**Município:** CATANDUVAS - SC**Fone:** (49)3525-1242

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65

**LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS AMIGOVIDA EIRELI 5186080 (VIDEIRA)\*13****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 77**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2337

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	0202070018	R\$ 2,06
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0202070026	R\$ 2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0202070034	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0202070042	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	0202070069	R\$ 3,51
DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	0202070077	R\$ 2,01
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	0202070093	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	0202070107	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	0202070115	R\$ 10,00
DOSAGEM DE BARBITURATOS	0202070123	R\$ 13,13
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	0202070131	R\$ 13,48
DOSAGEM DE CADMIO	0202070140	R\$ 6,55
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	0202070166	R\$ 4,11
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE COBRE	0202070190	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0202070204	R\$ 8,97
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	0202070212	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE FENOL	0202070239	R\$ 2,05
DOSAGEM DE FORMALDEIDO	0202070247	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MERCURIO	0202070263	R\$ 2,04
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	0202070271	R\$ 4,11
DOSAGEM DE METOTREXATO	0202070298	R\$ 10,00
DOSAGEM DE QUINIDINA	0202070301	R\$ 10,00
DOSAGEM DE SALICILATOS	0202070310	R\$ 2,01
DOSAGEM DE SULFATOS	0202070328	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TEOFILINA	0202070336	R\$ 15,65
DOSAGEM DE TIOCIANATO	0202070344	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

**LABORATÓRIO LABORALI LTDA 6911862 (VIDEIRA)\*69****Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 111 SALA 02**Bairro:** SANTA TEREZA**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-2155 3566-1015

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	0202070018	R\$ 2,06
DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	0202070026	R\$ 2,23
DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	0202070034	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	0202070042	R\$ 2,04
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	0202070069	R\$ 3,51
DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	0202070077	R\$ 2,01
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	0202070093	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANFETAMINAS	0202070107	R\$ 10,00
DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	0202070115	R\$ 10,00
DOSAGEM DE BARBITURATOS	0202070123	R\$ 13,13
DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	0202070131	R\$ 13,48
DOSAGEM DE CADMIO	0202070140	R\$ 6,55
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	0202070166	R\$ 4,11
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE COBRE	0202070190	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0202070204	R\$ 8,97
DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	0202070212	R\$ 15,65
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE FENOL	0202070239	R\$ 2,05
DOSAGEM DE FORMALDEIDO	0202070247	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE MERCURIO	0202070263	R\$ 2,04
DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	0202070280	R\$ 10,00
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	0202070271	R\$ 4,11
DOSAGEM DE METOTREXATO	0202070298	R\$ 10,00
DOSAGEM DE QUINIDINA	0202070301	R\$ 10,00
DOSAGEM DE SALICILATOS	0202070310	R\$ 2,01
DOSAGEM DE SULFATOS	0202070328	R\$ 3,51
DOSAGEM DE TEOFILINA	0202070336	R\$ 15,65
DOSAGEM DE TIOCIANATO	0202070344	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65
THC MACONHA	9016252	R\$ 25,00

**LABORATÓRIO PASTEUR 2560755 (JOAÇABA)\*98****Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 138**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-0166 (49)3522-0166

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	0202070166	R\$ 4,11
DOSAGEM DE CHUMBO	0202070174	R\$ 8,83
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0202070204	R\$ 8,97
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	0202070271	R\$ 4,11
DOSAGEM DE TEOFILINA	0202070336	R\$ 15,65

DOSAGEM DE TIOCIANATO	0202070344	R\$ 3,68
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65

## LABORATÓRIO TREZE TÍLIAS LTDA 7216238 (TREZE TILIAS) \*96

**Endereço:** RUA OSCAR VON HONENBRUCH, 593

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3537-0131 (49)99907-1039

EXAMES TOXICOLÓGICOS	CÓDIGO SUS	CIS
DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	0202070018	R\$ 2,06
DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	0202070050	R\$ 15,65
DOSAGEM DE ALUMINIO	0202070085	R\$ 27,50
DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	0202070158	R\$ 17,53
DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	0202070166	R\$ 4,11
DOSAGEM DE CICLOSPORINA	0202070182	R\$ 58,61
DOSAGEM DE COBRE	0202070190	R\$ 3,51
DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	0202070204	R\$ 8,97
DOSAGEM DE FENITOINA	0202070220	R\$ 35,22
DOSAGEM DE FORMALDEIDO	0202070247	R\$ 3,51
DOSAGEM DE LITIO	0202070255	R\$ 2,25
DOSAGEM DE ZINCO	0202070352	R\$ 15,65

## EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA

### CYNDI DE PAULI INSTITUTO CATAVENTO LTDA 3948676 (JOAÇABA)\*458

**Endereço:** Rua Aparício Lemes, 195  
**Bairro:** Monte Belo  
**Município:** JOAÇABA - SC  
**Fone:** (49) 99909-6382 (49) 99949-6371

EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)	1080301440	R\$ 65,00

### GONZATTO CENTRO DE ENSINO E APRENDIZAGEM LTDA 0271381 (VIDEIRA) \*442

**Endereço:** Rua Brasil, 309 sala 203  
**Bairro:** Marafon  
**Município:** VIDEIRA - SC  
**Fone:** (49) 3566-1825 (49) 99134-3642

EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)	1080301440	R\$ 65,00

### HUMANITY CLINICA MULTIPROFISSIONAL LTDA 2914433 (HERVAL D'OESTE) \*451

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 426  
**Bairro:** CENTRO  
**Município:** HERVAL D'OESTE - SC  
**Fone:** (48)998234051

EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)	1080301440	R\$ 65,00

### SANDRA A R ANZOLLIN NEUROPSICOPEDAGOGA 4397851(CATANDUVAS)\*491

**Endereço:** Rua Duque de Caxias, 2788  
**Bairro:** Centro  
**Município:** CATANDUVAS - SC  
**Fone:** (49)9 9191-1870

EXAMES/SESSÕES PSICOPEDAGOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA (MÍNIMO DE 45 m.)	1080301440	R\$ 65,00

# FISIOTERAPIA

## CLÍNICA DE FISIOTERAPIA PRONTOFISIO LTDA 6184472 (VIDEIRA)\*14

**Endereço:** RUA OSVALDO CRUZ, 216

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-3245

FISIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	0302010025	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00

## CLÍNICA DE FISIOTERAPIA SAÚDE LTDA 5098327 (FRAIBURGO)\*342

**Endereço:** RUA ARNOLDO FREY, 59

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3246-2267 (49) 99141-1509

FISIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00

ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0302040048	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	0302010025	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00

## CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

FISIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ COMPROMETIMENTO COGNITIVO	0302060049	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRÉ/PÓS CIRURGIAS UROGINECOLÓGICAS	0302010017	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	0302010025	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00

## GESSICA BONALDO - FISIOTERAPIA 0667234 (FRAIBURGO)\*313

**Endereço:** AVENIDA NADARCI BRANDT, 77

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)99915-6008

FISIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00



ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0302040048	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00

## MAIS SAÚDE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA LTDA 9930639 (FRAIBURGO)\*216

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, 930 CONSULTORIO 03

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3256-3100 (49)98827-1238

FISIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00

**MARQUES E BURGHARDT FISIOTERAPIA E PSICOLOGIA LTDA 6680712 (LEBON RÉGIS)\*249****Endereço:** RUA XV DE NOVEMBRO, 355**Bairro:** CENTRO**Município:** LEBON REGIS - SC**Fone:** (49)32470280 (49)99992-4145

<b>FISIOTERAPIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0302040048	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	0302010025	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00

**REABILITAR CLÍNICA DE FISIOTERAPIA E REABILITAÇÃO 2557622 (FRAIBURGO)\*65****Endereço:** AV. JOAO MARQUES VIEIRA, 861**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3246-4166

<b>FISIOTERAPIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00

ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE PRE / POS CIRURGIA CARDIOVASCULAR	0302040048	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISFUNCOES UROGINECOLOGICAS	0302010025	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00

## SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

FISIOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE NO PRE / POS-OPERATORIO DE NEUROCIRURGIA	0302060057	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES C/ DISTURBIOS NEURO-CINÉTICO-FUNCIONAIS C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302060022	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DE PACIENTE COM CUIDADOS PALIATIVOS	0302020012	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO C/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040013	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE C/ TRANSTORNO RESPIRATÓRIO S/ COMPLICAÇÕES SISTÊMICAS	0302040021	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO CLINICO CARDIOVASCULAR	0302040030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTE ONCOLOGICO CLINICO	0302020020	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES NO PRE/POS OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	0302050019	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	0302050027	R\$ 20,09
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	0302060030	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00
ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS DISFUNCOES VASCULARES PERIFÉRICAS	0302040056	R\$ 15,00

# INTERNAÇÃO

## ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

**Endereço:** AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 860

**Bairro:** CENTO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0220 (49)99952-7107

INTERNAÇÃO	CÓDIGO SUS	CIS
INTERNACAO EM HOSPITAL P TRAT CLINICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	9016643	R\$ 99,00

## COMUNIDADE TERAPÊUTICA LUZ DO AMANHÃ CENTRO DE REAB.LTD 9392920 (ERVAL VELHO)\*54

**Endereço:** LINHA MARAGATA, s/n Interior/1,300 trevo

**Bairro:** INTERIOR

**Município:** ERVAL VELHO - SC

**Fone:** (49)3542-1908 49 98882-4747

INTERNAÇÃO	CÓDIGO SUS	CIS
INTERNACAO COMUNIDADE TERAPEUTICA PACIENTE DEPENDENCIA DE SUBST PSICOATIVAS	90115	R\$ 44,00

## COMUNIDADE TERAPÊUTICA SÃO FRANCISCO 6691307 (VIDEIRA)\*28

**Endereço:** RUA SETEMBRINO COMUNELLO, 150

**Bairro:** CINQUENTENÁRIO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-7212 49 99175-3259

INTERNAÇÃO	CÓDIGO SUS	CIS
INTERNACAO COMUNIDADE TERAPEUTICA PACIENTE DEPENDENCIA DE SUBST PSICOATIVAS	90115	R\$ 44,00

## COMUNIDADE TERAPÊUTICA SÃO FRANCISCO 7923902 (CAMPOS NOVOS)\*89

**Endereço:** ROD BR 282, KM 341,

**Bairro:** NOSSA SRA. DE LOURDES

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-0115

INTERNAÇÃO	CÓDIGO SUS	CIS
INTERNACAO COMUNIDADE TERAPEUTICA PACIENTE DEPENDENCIA DE SUBST PSICOATIVAS	90115	R\$ 44,00

## HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

**Endereço:** RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** SANTA CECILIA - SC

**Fone:** (49)3244-2111 (49)3244-0000

INTERNAÇÃO	CÓDIGO SUS	CIS
INTERNACAO EM HOSPITAL P TRAT CLINICO TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	9016643	R\$ 99,00

# LITOTRIPSIA

## CLÍNICA DE DOENÇAS RENAIIS DO VALE DO IGUAÇU 2568810 (UNIÃO DA VITÓRIA)\*250

**Endereço:** ROD. BR 476, 2851 SALA 3

**Bairro:** SÃO JOAQUIM

**Município:** UNIAO DA VITORIA - PR

**Fone:** (42)3524-4886 (43)99914-1683

LITOTRIPSIA	CÓDIGO SUS	CIS
LITOTRIPSIA	0409010189	R\$ 688,00

## MAMOGRAFIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

### CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3551-9598 3551-9595

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

### CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

**ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115****Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 47**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)34210500 49 99913-2589

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

MAMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
MAMOGRAFIA BILATERAL	9016287	R\$ 72,00

## PAAF

### CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

PAAF	CÓDIGO SUS	CIS
PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00
PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

PAAF	CÓDIGO SUS	CIS
PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00
PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

PAAF	CÓDIGO SUS	CIS
PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00
PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00

### CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

PAAF	CÓDIGO SUS	CIS
PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00
PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

PAAF	CÓDIGO SUS	CIS
PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00
PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00

### JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA 3373533 (JOAÇABA)\*141

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

PAAF	CÓDIGO SUS	CIS
------	------------	-----



PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00
PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351**

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

PAAF	CÓDIGO SUS	CIS
PAAF MAMARIA PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE NODULOS	9016724	R\$ 300,00
PAAF TIREOIDE PUNCAO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA SEM LIMITE DE NODULOS	9016732	R\$ 300,00

## POLIPECTOMIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

### CLÍNICA DR JOÃO GOMES SS LTDA 3561550 (CAÇADOR)\*77

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 656

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1030

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

### CLINIMED - CLINICA MEDICA CAPINZAL SOCIEDADE SIMPLES 0164712 (JOAÇABA)\*450

**Endereço:** Avenida Santa Terezinha, 243 sala 3/4 Edificio

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3521-2512 (49)98897-4086

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

### ENDOCLINICA - CENTRO INTEGRADO DE ENDOSCOPIA 6070310 (JOAÇABA)\*369

**Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275 SUBSOLO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 493521-9000

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

### ENDOGASTRO CAÇADOR LTDA 0991678 \*390

**Endereço:** Rua Colômbia, 203 Hospital Saint Hill

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 3563-6099 49 98842-1108

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

**MINHA ESSÊNCIA EMPREENDIMENTOS DE SAÚDE LTDA 9283382 (CAMPOS NOVOS)\*138****Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 ANDAR 2 e 3**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-3498 49 98851-0806

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

**SENDIG - SERVIÇO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA S/S LTDA 6717098(JOAÇABA)\*144****Endereço:** Av. Santa Teresinha, 275 anexoHosp.São Miguel**Bairro:** Centro**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3522-0905 whats

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

**SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351****Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579**Bairro:** CENTRO**Município:** PORTO UNIAO - SC**Fone:** (42)3521-2233

POLIPECTOMIA	CÓDIGO SUS	CIS
POLIPECTOMIA - RETIRADA DE PÓLIPOS	0407010254	R\$ 106,35

## PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA

### CLÍNICA CATARINENSE DE DERMATOLOGIA 7362552 (CHAPECÓ) \*193

**Endereço:** AV GETULIO DORNELES VARGAS, 283 SALAS 4 E 5

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3328-4242

PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	0303080019	R\$ 435,00

### GHENO E BRAUN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA 9322841 (CHAPECÓ) \*399

**Endereço:** Avenida Porto Alegre, Ed.Salature, 79-D 9º andar, sala 902

**Bairro:** Centro

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** 49 3025 3639 49 9 9811 3039

PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	0303080019	R\$ 435,00

### TAIRINE PREZZI CLINICA DERMATOLOGICA LTDA (RQE 23553) - 4149726 (JOAÇABA)\*478

**Endereço:** Av. Barão do Rio Branco, 552 1ºandarInst.Coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOACABA - SC

**Fone:** (49)99160-1415

PROCEDIMENTOS EM DERMATOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES	0303080019	R\$ 435,00

## PRÓTESE ODONTOLOGIA

### CLINICA ODONTOLOGICA FABIO JULIANO FANTIN LTDA 4257278 (VIDEIRA)\*487

**Endereço:** Avenida Dom Pedro II, 460 sala 101

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)9.9906-4010

PRÓTESE ODONTOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	0701070099	R\$ 350,00
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301396	R\$ 500,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	0701070102	R\$ 350,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301397	R\$ 500,00
PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301398	R\$ 300,00
PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301399	R\$ 300,00

### DENTRON LABORATÓRIO DE PRÓTESES DENTÁRIAS LTDA ME 7793995 (JOAÇABA)\*143

**Endereço:** AV. CAETANO NATAL BRANCO, 06

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3522-1317 (49)99812-0590

PRÓTESE ODONTOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
PROTESE PARCIAL	1080301019	R\$ 200,00
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301396	R\$ 500,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301397	R\$ 500,00
PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301398	R\$ 300,00
PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301399	R\$ 300,00

### LABORATORIO DE PROTESE DALAGNOL 6852939 (FRAIBURGO)\*356

**Endereço:** Rua Alagoas, 41

**Bairro:** Bela Vista

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** 49 3246-3241 49 98808-7445

PRÓTESE ODONTOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
PROTESE PARCIAL	1080301019	R\$ 200,00
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	0701070099	R\$ 350,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	0701070102	R\$ 350,00
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	0701070129	R\$ 250,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	0701070137	R\$ 250,00

### LABORATÓRIO DE PROTESES DENTARIAS DUVAL DORNELLES LTDA 2834081 (VIDEIRA)\*364

**Endereço:** Rua XV de Novembro, 280 Subsolo 05

**Bairro:** Centro

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 99960-0238

PRÓTESE ODONTOLOGIA	CÓDIGO SUS	CIS
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301396	R\$ 500,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301397	R\$ 500,00
PROTESE TOTAL MANDIBULAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301398	R\$ 300,00
PROTESE TOTAL MAXILAR (incluso serviço de moldagem por odontólogo)	1080301399	R\$ 300,00

**LABORATORIO DE PROTESES DENTARIAS LILIANE GOTARDO LTDA 4098552  
(CAPINZAL)\*469**

**Endereço:** Av. XV de Novembro, 380

**Bairro:** Centro

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)9-99181404 .

<b>PRÓTESE ODONTOLOGIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	0701070099	R\$ 350,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	0701070102	R\$ 350,00
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	0701070129	R\$ 250,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	0701070137	R\$ 250,00

**LAPROLY PRÓTESES LTDA 9169431 (VIDEIRA)\*104**

**Endereço:** RUA ANTONIO PICCOLI, 278

**Bairro:** CAMPO EXPERIMENTAL

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3533-0059 49 99812-0024

<b>PRÓTESE ODONTOLOGIA</b>	<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>CIS</b>
PROTESE PARCIAL	1080301019	R\$ 200,00
PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL	0701070099	R\$ 350,00
PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL	0701070102	R\$ 350,00
PROTESE TOTAL MANDIBULAR	0701070129	R\$ 250,00
PROTESE TOTAL MAXILAR	0701070137	R\$ 250,00

## Psicologia

### CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) \*187

**Endereço:** Rua Saul Brandalise (Edifício Viena), 440 2º andar, sala 04

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 9189-9916

Psicologia	CÓDIGO SUS	CIS
CONSULTA EM PSICOLOGIA (PRIMEIRA AVALIAÇÃO)	1080301542	R\$ 60,00
SESSÃO EM PSICOLOGIA	1080301543	R\$ 60,00

## PSICOTERAPIA

### CLÍNICA MÉDICA FIDELIS 9721479 (VIDEIRA) \*187

**Endereço:** Rua Saul Brandalise (Edifício Viena), 440 2º andar, sala 04

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 9189-9916

PSICOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	0301080178	R\$ 60,00

### HOSPITAL E MATERNIDADE DE SANTA CECÍLIA 2302748(SANTA CECILIA) \*93

**Endereço:** RUA MARIA OLICIA DA CONCEIÇÃO, 60

**Bairro:** CENTRO

**Município:** SANTA CECILIA - SC

**Fone:** (49)3244-2111 (49)3244-0000

PSICOTERAPIA	CÓDIGO SUS	CIS
ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA	0301080178	R\$ 60,00



# RADIOGRAFIA

## ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/ BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0204030080	R\$ 28,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	0204050146	R\$ 51,00
RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	0204050154	R\$ 69,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	0204010098	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00

RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3551-9598 3551-9595

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ESCANOMETRIA	0204060036	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	0204050154	R\$ 69,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	0204010098	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fíbula)	0204060168	R\$ 25,00

RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00

RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fíbula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	0204050146	R\$ 51,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00

RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00

RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00

RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## HOSPITAL SÃO LUCAS LTDA (LABORATÓRIO) 4300475(TANGARÁ) \*134

**Endereço:** ANTONIO TEIXEIRA PINTO, 170

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)3532-1122

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ESCANOMETRIA	0204060036	R\$ 22,00

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ESCANOMETRIA	0204060036	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/ BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00

RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fíbula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0204030080	R\$ 28,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	0204050146	R\$ 51,00
RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	0204050154	R\$ 69,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	0204010098	R\$ 16,00



RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/ BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0204030080	R\$ 28,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	0204050146	R\$ 51,00

RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	0204010098	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00

RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## SEGMETRE AMBIENTAL ASSESSORIA 9216030 (CAÇADOR) \*436

**Endereço:** Rua Poeta J. Amazonas, 371

**Bairro:** Reunidas

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49) 35674483

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	0204010047	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	0204010071	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE LARINGE	0204010098	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00

RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

## SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

RADIOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ESCANOMETRIA	0204060036	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	0204010039	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	0204050111	R\$ 30,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	0204050120	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	0204050138	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	0204040019	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	0204040027	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	0204060060	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	0204040035	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	0204040043	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	0204060079	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	0204010055	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	0204060087	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE BACIA	0204060095	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE BRACO	0204040051	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	0204060109	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	0204010063	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	0204040060	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	0204020042	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	0204020034	R\$ 23,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	0204020050	R\$ 29,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	0204020069	R\$ 31,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	0204020077	R\$ 41,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	0204020093	R\$ 26,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	0204020107	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	0204020115	R\$ 43,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030056	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	0204030064	R\$ 13,00
RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	0204030072	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE COTOVELO	0204040078	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE COXA	0204060117	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	0204010080	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	0204040086	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	0204030080	R\$ 28,00
RADIOGRAFIA DE ESTERNO	0204030099	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	0204050154	R\$ 69,00
RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	0204060125	R\$ 19,00

RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	0204060133	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MAO	0204040094	R\$ 18,00
RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	0204040108	R\$ 17,00
RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	0204010101	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	0204010110	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	0204030102	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE OMOPLATA/ OMBRO (TRES POSICOES)	0204040116	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010128	R\$ 24,00
RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	0204060150	R\$ 19,00
RADIOGRAFIA DE PERNA (fêmur ou tibia ou fibula)	0204060168	R\$ 25,00
RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	0204040124	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	0204010136	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	0204020123	R\$ 22,00
RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	0204010144	R\$ 21,00
RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	0204010152	R\$ 20,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	0204030129	R\$ 16,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	0204030137	R\$ 40,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	0204030145	R\$ 34,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	0204030153	R\$ 27,00
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	0204030170	R\$ 19,00

# RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA

## BIO RADIUS RADIOLOGIA E TOMOGRAFIA ODONTOLOGICA S/S LTDA 7512015 (VIDEIRA) \*99

**Endereço:** RUA PADRE ANCHIETA, 1331

**Bairro:** SAO CRISTOVAO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3533-0452

RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	0204010179	R\$ 42,00

## CENTRO AVANÇADO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM CAÇADOR LTDA ME 9390820 (CAÇADOR)\*182

**Endereço:** AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1100

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7829 (49)99821-1353

RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	0204010179	R\$ 42,00

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	0204010179	R\$ 42,00

## RADIOLOG - CASTEGNARO E CASTEGNARO SS LTDA 7243561 (VIDEIRA)\*140

**Endereço:** AV. DOM PEDRO II, SL 15, 526 ED IVO FERNANDES

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3566-6083 99911-1672

RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA	CÓDIGO SUS	CIS
RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA	0204010179	R\$ 42,00

# RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

## CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3551-9598 3551-9595

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE	0207010072	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	0207030049	R\$ 268,75

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	1080301323	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1080301319	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA	1080301321	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	1080301322	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)	1080301371	R\$ 592,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	1080301320	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL	1080301459	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	1080301318	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE	0207010072	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0207020035	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	1080301326	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	0207030049	R\$ 268,75

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	1080301323	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1080301319	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA	1080301321	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	1080301322	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)	1080301370	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)	1080301371	R\$ 592,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	1080301320	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL	1080301459	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATATA	1080301380	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	1080301318	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE	0207010072	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0207020035	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	1080301326	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	0207030049	R\$ 268,75

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	1080301323	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1080301319	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA	1080301321	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	1080301322	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)	1080301370	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)	1080301371	R\$ 592,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	1080301320	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATATA	1080301380	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	1080301318	R\$ 268,75



RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0207020035	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	1080301326	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	0207030049	R\$ 268,75

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM VIDEIRA LTDA DIGIMAX 7750013 (VIDEIRA)\*76

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49) 99963-0269

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	1080301323	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1080301319	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA	1080301321	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	1080301322	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)	1080301370	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)	1080301371	R\$ 592,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	1080301320	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL	1080301459	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATATA	1080301380	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	1080301318	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE	0207010072	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0207020035	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	1080301326	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	0207030049	R\$ 268,75

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	1080301323	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1080301319	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA	1080301321	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	1080301322	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	1080301320	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	1080301318	R\$ 268,75

RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE	0207010072	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0207020035	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	1080301326	R\$ 268,75

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	CÓDIGO SUS	CIS
RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0207030014	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	0207010021	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/ PELVE/ ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	0207030022	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CLAVICULA	1080301323	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO (laringe, faringe, tireóide, glândulas salivares e gânglios cervicais)	0207010030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA, LOMBAR	0207010048	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA/DORSAL	0207010056	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1080301319	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO /nervos trigemios, encéfalo, espectroscopia, orbitas, seios da face	0207010064	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA	1080301321	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE ESTERNO	1080301322	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMA (unilateral)	1080301370	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MAMAS (bilateral)	1080301371	R\$ 592,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL),(ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, JOELHO, COXA, PERNA, TORNOZELO, PÉ)	0207030030	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO,MÃO)	0207020027	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE OUVIDO	1080301320	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUEAL	1080301459	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA	1080301380	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE QUADRIL	1080301318	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA/ HIPÓFISE	0207010072	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0207020035	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VEIAS ILIACAS	1080301326	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORESSONANCIA	0207030049	R\$ 268,75

# SEDAÇÃO COLONOSCOPIA

## INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484

**Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital

**Bairro:** Centro

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

SEDAÇÃO COLONOSCOPIA	CÓDIGO SUS	CIS
SEDAÇÃO PARA COLONOSCOPIA REALIZADA POR MEDICO ANESTESISTA	1080301425	R\$ 100,00

# SEDAÇÃO RESSONANCIA

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM CACADOR LTDA DIGIMAX 6878709 (CAÇADOR)\*52

**Endereço:** RUA COLOMBIA, 191

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3421-0500 (49)99966-0108

SEDAÇÃO RESSONANCIA	CÓDIGO SUS	CIS
SEDACAO PARA RESSONANCIA MAGNETICA	1080301020	R\$ 575,00

# TERAPIA INDIVIDUAL

## REABILITE FONOAUDIOLOGIA LTDA 0985325 (CAPINZAL) \*361

**Endereço:** Rua Rolindo Casagrande, 20 Sala 05

**Bairro:**

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49) 3555-4071 (49) 99138-1681

TERAPIA INDIVIDUAL	CÓDIGO SUS	CIS
TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL	0301070113	R\$ 60,00

# TOMOGRAFIA

## ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3551-9598 3551-9595

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00

TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00



TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE MASTOIDE OU OUVIDO	9016112	R\$ 156,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

TOMOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0206030010	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	90018	R\$ 244,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	0206030029	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	0206020015	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	0206010010	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA/LOMBAR	0206010028	R\$ 142,00
TOMOGRAFIA DE COLUNA TORACICA	0206010036	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULAÇÕES TÊMPORO-MANDIBULARES / ÓRBITAS	0206010044	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE PELVE ou BACIA ou QUADRIL	0206030037	R\$ 194,00
TOMOGRAFIA DE PESCOCO	0206010052	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	0206020023	R\$ 122,00
TOMOGRAFIA DE SELA TURCICA	0206010060	R\$ 137,00
TOMOGRAFIA DE TORAX	0206020031	R\$ 191,00
TOMOGRAFIA DO CRANIO	0206010079	R\$ 137,00

## TRANSPORTE DE PACIENTES

### AÇÃO SOCIAL DIOCESANA (ASDI) - CASA DE APOIO 7120974 (CHAPECÓ)\*293

**Endereço:** RUA SÃO JOÃO, 106 D

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CHAPECO - SC

**Fone:** (49)3323-7875 (49)99982-0424

TRANSPORTE DE PACIENTES	CÓDIGO SUS	CIS
UNIDADE DE REMUNERAÇÃO TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTE EXCLUSIVO SERVIÇO DE RADIO E/OU QUIMIOTERAPIA DE 6KM ATÉ 10KM	1080301423	R\$ 17,00

# ULTRASSONOGRAFIA

## ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR SANTO EXPEDITO 2411164 (PONTE SERRADA)\*331

Endereço: AVENIDA XV DE NOVEMBRO, 860

Bairro: CENTO

Município: PONTE SERRADA - SC

Fone: (49)3435-0220 (49)99952-7107

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00

## ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

Endereço: RUA BOLIVIA, 54

Bairro: REUNIDAS

Município: CACADOR - SC

Fone: (49)3561-2811

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO	1080301311	R\$ 132,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00

ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## BILOUS E BALBISAN CLÍNICA MÉDICA POPULAR LTDA 9660267 (CAÇADOR) - VIVA MAIS \*311

**Endereço:** AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 80

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3565-2700 (49)99132-8177

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## BORTOLI E MARQUES LTDA 0889431 (CAÇADOR)\*346

**Endereço:** Rua Anita Garibaldi, 500 sala 01

**Bairro:** Centro

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3960-0890 (49)9.9987-4536

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00

ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CDIH - HUST - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO SANTA TEREZINHA 2560771 (JOAÇABA)\*133

**Endereço:** Avenida Barão do Rio Branco, 600 ATENDIMENTO NO CDIH

**Bairro:** CENTRO

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49)3551-9598 3551-9595

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO	1080301311	R\$ 132,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CENTRO SOCIAL DE SAÚDE DO MEIO OESTE DE SC 2623226 (HERVAL D´OESTE) \*147

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 15 Segundo andar

**Bairro:** CENTRO

**Município:** HERVAL D'OESTE - SC

**Fone:** (49)3554-2160 (49)3554-2055

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00

## CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0065617 (TREZE TÍLIAS)\*231

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA COML 2

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49) 99964-5546

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CLÍNICA CLIMAD LTDA FILIAL 0068535 (TANGARÁ)\*246

**Endereço:** RUA PADRE FRIDMUNDO, 100 SALA 02A

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TANGARA - SC

**Fone:** (49)99189-1808

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00

ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

### CLÍNICA DE CIRURGIA VASCULAR E ENDOVASCULAR LTDA 7611978 (JOAÇABA)\*290

**Endereço:** Rua 13 de Maio, 314 Andar 3, sala 38

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** (49) 3527-4131 (49)9 9994-2433

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00

### CLÍNICA DE OLHOS DR. MAURICIO BRAGA 2596881 (CAMPOS NOVOS) \*166

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 535 Sala 01

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3541-1102 (49)991061503

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00



ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

### CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (TREZE TÍLIAS)0299960 \*256

**Endereço:** AVENIDA AFONSO DRESCH, 504 SALA 02B 1º AND

**Bairro:** CENTRO

**Município:** TREZE TILIAS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00

### CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA (VIDEIRA) 9466657 \*5

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 62 SALA 304

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3563-1060

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00

### CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0303364 (CAMPOS NOVOS)\*247

**Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 4º ANDAR

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3563-1060

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00

### CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO LTDA 0990329(JOAÇABA)\*362

**Endereço:** Av Barao do Rio Branco, 552 Anxo instit. coração

**Bairro:** Centro

**Município:** JOAÇABA - SC

**Fone:** 49 3563-1060

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00

## CLÍNICA E CIRURGIA DE OLHOS DR. SEIKO S/S LTDA 5007763 (CAÇADOR)\*205

**Endereço:** EMÍLIA GIOPPO BRASIL, 351

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-1060

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00

## CLÍNICA MÉDICA NEVES DA FONTOURA LTDA 7493878 (VIDEIRA) \*136

**Endereço:** RUA JOSE DOMINGOS FRANCO, 77 SALA 03 ANEXO FETUS

**Bairro:** SANTA TEREZA

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** 49 3566-2960 99125-1164

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 6013163 (PONTE SERRADA) \*165

**Endereço:** AV. XV DE NOVEMBRO, 869

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PONTE SERRADA - SC

**Fone:** (49)3435-0800

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CLÍNICA RADIOLÓGICA SCIENTIA LTDA - EPP 5007984 (CAÇADOR)\*9

**Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 1047 Sala 01, 02 e 03

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3563-7000 49 3567-5434

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENASIS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS - HOSPITAL 2380331 (CAPINZAL)\*217

**Endereço:** RUA WILSON BORDIN, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAPINZAL - SC

**Fone:** (49)3555-1111

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## DIAGMAX JOAÇABA CLÍNICA MÉDICA LTDA 0207624(MONTE CARLO)

**Endereço:** RUA VILMA GOMES, 30

**Bairro:** CENTRO

**Município:** MONTE CARLO - SC

**Fone:** (49)3546-1810

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## DIAGMAX JOAÇABA CLÍNICA MÉDICA LTDA 0855065 (OURO) 0855065 \*341

**Endereço:** RUA GOV. JORGE LACERDA, 1141 TÉRREO

**Bairro:** CENTRO

**Município:** OURO - SC

**Fone:** (49)3550-5000 (49)99840-0309

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## ECO RADIOLOGIA SANTA MARIA LTDA 5966612 (VIDEIRA)\*115

**Endereço:** RUA OSWALDO CRUZ, 47

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)34210500 49 99913-2589

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00

ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## IMAGGIO MEDICINA DIAGNÓSTICA LTDA DIGIMAX 6911242 (CAMPOS NOVOS)\*66

**Endereço:** RUA NEREU RAMOS, 452 Térreo Minha Essênci

**Bairro:** CENTRO

**Município:** CAMPOS NOVOS - SC

**Fone:** (49)3421-0500

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO	1080301311	R\$ 132,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

**INSTITUTO MARIA SCHMITT 2380129 (TANGARÁ)\*484****Endereço:** Rua Padre Fridmundo, 170 Anexo ao Hospital**Bairro:** Centro**Município:** TANGARA - SC**Fone:** (49) 3532-1123 (49) 99816-4756

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER HEPATICO	1080301311	R\$ 132,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

**JOAÇABA SERVIÇO INTEGRADO DE IMAGENS LTDA 3373533 (JOAÇABA)\*141****Endereço:** AV SANTA TEREZINHA, 275**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49)3522-2030 49 9 8434-9635

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00



**MARCIO EDUARDO CECCATTO 5007852 (CAÇADOR) \*236****Endereço:** RUA HERCULANO COELHO DE SOUZA, 800 SALA 305**Bairro:** REUNIDAS**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3563-1899 (49)984116806

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00

**OCULARE INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA DE JOACABA LTDA 9757139 \*367****Endereço:** AV BARAO DO RIO BRANCO, 56 1º andar**Bairro:** CENTRO**Município:** JOAÇABA - SC**Fone:** (49) 3521-3101 +55 49 9981-0018

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00

**ORTOCLÍNICA SÃO LUCAS 6182771 (VIDEIRA)\*59****Endereço:** RUA LAURO MULLER, 120**Bairro:** CENTRO**Município:** VIDEIRA - SC**Fone:** (49)3566-0115

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

**REDMANN CLÍNICA MÉDICA EIRELI 0734128 (FRAIBURGO)\*322****Endereço:** AVENIDA JOÃO MARQUES VIEIRA, 848**Bairro:** CENTRO**Município:** FRAIBURGO - SC**Fone:** (49)3256-3500

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

**SAMET-SERVICO DE MEDICINA DO TRABALHO LTDA 5007941 (CAÇADOR)\*30****Endereço:** Rua Maria Deomar da Costa Neves, 96**Bairro:** CENTRO**Município:** CACADOR - SC**Fone:** (49)3567-4506 (49)99995-1365

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA COM DOPPLER	9016708	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

**SANTA CLARA IMAGEM SC LTDA 5841755 (CAMPOS NOVOS)\*7****Endereço:** RUA CORONEL FARRAPO, 408 ED SANTA CLARA 2ªAND**Bairro:** CENTRO**Município:** CAMPOS NOVOS - SC**Fone:** (49)3544-2386 (49)3544-2386

ULTRASSONOGRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00

ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBROS SUPERIORES OU INFERIORES (BILATERAL)	1080301377	R\$ 385,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS ( ATE 3 VASOS ) pernas, braços, abdômen, vasos umbilicais	0205010040	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO	1080301311	R\$ 132,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## SOCIEDADE BENEFICENTE SÃO CAMILO - HOSP. SÃO BRAZ 2543044 (PORTO UNIÃO)\*351

**Endereço:** RUA FREI ROGERIO, 579

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** (42)3521-2233

ULTRASSONOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR (INCLUI: BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS) OU (PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	1080301302	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	0205020038	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	0205020046	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	0205020054	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO (ombro, antebraço, cotovelo, braço, punho, mão, quadril, perna, joelho, tornozelo, pé, dedo, coxo-femural)	0205020062	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	0205020070	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU TENDÃO)	1080301305	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLÂNDULAS SALIVARES	1080301309	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA MONOCULAR	0205020089	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMAS (BILATERAL)	0205020097	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	1080301308	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES	1080301306	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	0205020100	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	0205020119	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE REGIÃO INGUINAL HERNIAS (UNILATERAL)	1080301310	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	0205020127	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	1080301307	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO ARTERIAL OU VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR OU INFERIOR (UNILATERAL)	1080301317	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIIS OU ILIACAS	1080301312	R\$ 211,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	1080301313	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	1080301314	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	1080301315	R\$ 198,00

ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO TRANSFONTANELA	1080301316	R\$ 220,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN INFERIOR	1080301304	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN SUPERIOR	9016937	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ABDOMEN TOTAL	1080301303	R\$ 165,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	90421930	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE MAMAS	9016627	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE PROSTATA	9016910	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE TIREOIDE	9016902	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER HEPATICO	1080301311	R\$ 132,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TRANSVAGINAL	9016856	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	0205020143	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	0205020151	R\$ 128,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	90026	R\$ 151,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	0205020160	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	0205020178	R\$ 69,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	0205020186	R\$ 69,00

## URODINAMICA

### CLINIMEDI - MEDICOS ASSOCIADOS S/S (INMED) 5852560 (PORTO UNIÃO)\*376

**Endereço:** RUA SANTOS DUMONT, 339 SALA 104 E 105

**Bairro:** CENTRO

**Município:** PORTO UNIAO - SC

**Fone:** 42 35217400/35217401 42 3521-7437 whats

URODINAMICA	CÓDIGO SUS	CIS
AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	0211090018	R\$ 396,00

### MOREIRA CLIVATTI SERVICOS MEDICOS (CAÇADOR)\*498

**Endereço:** RUA EMILIA GIOPPO BRASIL, 351 Bloco A

**Bairro:** GIOPPO

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** 49 9824-0163 49 99152-0260

URODINAMICA	CÓDIGO SUS	CIS
AVALIACAO URODINAMICA COMPLETA	0211090018	R\$ 396,00

## UROTOMOGRRAFIA

### ASSOCIAÇÃO FRANCO BRASILEIRA - HOSPITAL MAICE 2301830 (CAÇADOR)\*12

**Endereço:** RUA BOLIVIA, 54

**Bairro:** REUNIDAS

**Município:** CACADOR - SC

**Fone:** (49)3561-2811

UROTOMOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
UROTOMOGRRAFIA	9016210	R\$ 231,00

### CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM DE LAGES LTDA 7894368 (LAGES)\*215

**Endereço:** RUA ADOLFO KONDER, 448

**Bairro:** SAGRADO CORAÇÃO DE JESUS

**Município:** LAGES - SC

**Fone:** (49)3099-9159 (49)3380-0324

UROTOMOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
UROTOMOGRRAFIA	9016210	R\$ 231,00

### CLÍNICA DE RADIOLOGIA IMAGEM FRAIBURGO DIGIMAX 7888740 (FRAIBURGO)\*87

**Endereço:** AVENIDA JOAO MARQUES VIEIRA, S/N

**Bairro:** CENTRO

**Município:** FRAIBURGO - SC

**Fone:** (49)3421-0500

UROTOMOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
UROTOMOGRRAFIA	9016210	R\$ 231,00

### CLÍNICA ODONTOMÉDICA PONTE SERRADA EIRELI 9673466 (XANXERÊ)\*254

**Endereço:** RUA OLÍMPIO TORTATO, 48

**Bairro:** CENTRO

**Município:** XANXERE - SC

**Fone:** (49)3433-1888

UROTOMOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
UROTOMOGRRAFIA	9016210	R\$ 231,00

### FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE CURITIBANOS 2302101 (CURITIBANOS)\*479

**Endereço:** Rua Altino Gonçalves de Farias, 1832

**Bairro:** São Francisco

**Município:** CURITIBANOS - SC

**Fone:** (49)3245-4680 .

UROTOMOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
UROTOMOGRRAFIA	9016210	R\$ 231,00

### IEAS - HOSPITAL SALVATORIANO DIVINO SALVADOR 2302500 (VIDEIRA)\*8

**Endereço:** RUA CORONEL FAGUNDES, 180

**Bairro:** CENTRO

**Município:** VIDEIRA - SC

**Fone:** (49)3551-1500 49 99944-0534

UROTOMOGRRAFIA	CÓDIGO SUS	CIS
UROTOMOGRRAFIA	9016210	R\$ 231,00