



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO
VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas **CNPJ: 12.842.829/0001-10**
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO II TABELA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL E HOSPITALAR
MUNICIPAL – 2023

MUNICÍPIO DE TEOTÔNIO VILELA, ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TEOTÔNIO VILELA/AL

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2020/SMS/PMTV – RETIFICADO COM CONSOLIDAÇÃO DE
NOVA REDAÇÃO E NOVOS SERVIÇOS NOS TERMOS SEGUINTEs.

TABELA DE PROCEDIMENTOS AMBULATORIAL E HOSPITALAR MUNICIPAL - 2023



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS			
DIAGNÓSTICO POR PATOLOGIA CLÍNICA			
SEQ	CODIGO	DESCRICAO DO PROCEDIMENTO	VALOR
1	0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01
2	0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65
3	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63
4	0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA 5 DOSAGENS	R\$ 6,55
5	0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA 4 DOSAGENS	R\$ 3,68
6	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS	R\$ 10,00
7	0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51
8	0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85
9	0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$ 2,01
10	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
11	0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00
12	0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68
13	0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68
14	0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68
15	0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68
16	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
17	0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51
18	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
19	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R\$1,85
20	0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
21	0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01
22	0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO
VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

23	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85
24	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
25	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
26	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
27	0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68
28	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
29	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
30	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12
31	0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51
32	0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51
33	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68
34	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59
35	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
36	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65
37	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01
38	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01
39	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
40	0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01
41	0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51
42	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
43	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
44	0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$ 3,68
45	0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68
46	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
47	0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68
48	0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$ 3,51
49	0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68
50	0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$ 3,51
51	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25
52	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
53	0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

54	0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$ 3,68
55	0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$ 3,51
56	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
57	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
58	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85
59	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
60	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
61	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
62	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12
63	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
64	0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$ 3,51
65	0202010694	DOSAGEM DE UREA	R\$ 1,85
66	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (E OUTRAS VITAMINAS)	R\$ 15,24
67	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 3,68
68	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42
69	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 15,65
70	0202010740	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68
71	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55
72	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$ 15,24
73	0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 1,53
74	0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO DORNIC	R\$ 3,04
75	0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 6,48
76	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
77	0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
78	0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 2,73
79	0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R\$ 2,73
80	0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$ 2,73
81	0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 2,73
82	0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$ 2,73



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

83	0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
84	0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00
85	0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$ 5,79
86	0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85
87	0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP)	R\$ 5,77
88	0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
89	0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73
90	0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$ 4,11
91	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48
92	0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	R\$ 5,31
93	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$ 7,61
94	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$ 4,73
95	0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$ 8,09
96	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$ 6,63
97	0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$ 15,00
98	0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$ 18,91
99	0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	R\$ 6,66
100	0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$ 9,11
101	0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$ 10,51
102	0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66
103	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,68
104	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53
105	0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$ 2,73
106	0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$ 2,73
107	0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73
108	0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11
109	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41
110	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73
111	0202020371	HEMATOCRITO	R\$ 1,53
112	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

113	0202020398	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
114	0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$ 25,00
115	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11
116	0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73
117	0202020436	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73
118	0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73
119	0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73
120	0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11
121	0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73
122	0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73
123	0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00
124	0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$ 2,73
125	0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73
126	0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 15,00
127	0202030024	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	R\$ 15,00
128	0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 15,00
129	0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00
130	0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00
131	0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25
132	0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
133	0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25
134	0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06
135	0202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA TOTAL)	R\$ 16,42
136	0002030105	PSA LIVRE	
137	0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55
138	0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16
139	0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16
140	0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83
141	0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16
142	0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
143	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16
144	0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$ 9,25



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

145	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	R\$ 2,83
146	0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16
147	0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00
148	0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
149	0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00
150	0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67
151	0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16
152	0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00
153	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
154	0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55
155	0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16
156	0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74
157	0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16
158	0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55
159	0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55
160	0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$ 9,25
161	0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$ 10,00
162	0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$ 9,25
163	0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$ 3,70
164	0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$ 5,83
165	0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
166	0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R\$ 17,16
167	0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$ 9,25
168	0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00
169	0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70
170	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
171	0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$ 10,00
172	0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00
173	0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,00



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

174	0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16
175	0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 4,10
176	0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50
177	0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16
178	0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16
179	0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16
180	0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16
181	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16
182	0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16
183	0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00
184	0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16
185	0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA	R\$ 18,55
186	0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B	R\$ 18,55
187	0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78
188	0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 9,71
189	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
190	0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55
191	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25
192	0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10
193	0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL	R\$ 18,77
194	0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16
195	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,88
196	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
197	0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25
198	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
199	0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

200	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA	R\$ 18,55
201	0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	R\$ 30,00
202	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
203	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
204	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	R\$ 17,16
205	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
206	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
207	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
208	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00
209	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55
210	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25
211	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA	R\$ 18,55
212	0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE	R\$ 20,00
213	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55
214	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
215	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES	R\$ 17,16
216	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16
217	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16
218	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO
VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

219	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
220	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55
221	0202030997	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 60,00
222	0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83
223	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
224	0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 10,00
225	0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25
226	0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00
227	0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$ 1,77
228	0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$ 1,77
229	0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$ 18,00
230	0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48
231	0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 4,10
232	0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$ 2,83
233	0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83
234	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
235	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00
236	0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$ 1,77
237	0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$ 1,77
238	0202031179	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83
239	0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE	R\$ 18,55
240	0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16
241	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$ 9,00
242	0202031217	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	R\$ 13,35
243	0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65
244	0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04
245	0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04
246	0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65
247	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65
248	0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

249	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65
250	0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65
251	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65
252	0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65
253	0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65
254	0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
255	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25
256	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65
257	0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65
258	0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65
259	0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65
260	0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
261	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51
262	0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51
263	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51
264	0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04
265	0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70
266	0202050076	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOLOGRAFIA)	R\$ 3,70
267	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01
268	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12
269	0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68
270	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04
271	0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$ 3,04
272	0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$ 3,70
273	0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	R\$ 3,70
274	0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$ 2,04
275	0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$ 3,70
276	0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$ 2,04
277	0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$ 2,40
278	0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$ 2,04
279	0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$ 2,04



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

280	0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$ 3,70
281	0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$ 2,04
282	0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$ 2,04
283	0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$ 3,36
284	0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$ 2,04
285	0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$ 2,04
286	0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$ 3,70
287	0202050297	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$ 2,04
288	0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44
289	0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$ 2,04
290	0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$ 2,04
291	0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
292	0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$ 12,54
293	0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69
294	0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20
295	0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72
296	0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72
297	0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72
298	0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$ 14,12
299	0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89
300	0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$ 12,01
301	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53
302	0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38
303	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86
304	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25
305	0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$ 11,71
306	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15
307	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55
308	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12
309	0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15
310	0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35
311	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

312	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21
313	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
314	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
315	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
316	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17
317	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13
318	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35
319	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
320	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
321	0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19
322	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35
323	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11
324	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
325	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
326	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35
327	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
328	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
329	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71
330	0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01
331	0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01
332	0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$ 12,01
333	0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01
334	0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01
335	0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01
336	0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43
337	0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15
338	0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06
339	0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23
340	0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68
341	0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04
342	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65
343	0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 3,51



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

344	0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01
345	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50
346	0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$ 10,00
347	0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$ 10,00
348	0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$ 10,00
349	0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$ 13,13
350	0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$ 13,48
351	0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55
352	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53
353	0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
354	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83
355	0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61
356	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51
357	0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97
358	0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 15,65
359	0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22
360	0202070239	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05
361	0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51
362	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25
363	0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04
364	0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11
365	0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00
366	0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00
367	0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00
368	0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01
369	0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51
370	0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65
371	0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68
372	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65
373	0202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
374	0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33
375	0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33
376	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$ 4,20
377	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO
VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

378	0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 4,20
379	0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80
380	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62
381	0202080099	CULTURA DO LEITE MATERNO (POS-PASTEURIZACAO)	R\$ 5,62
382	0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
383	0202080110	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63
384	0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25
385	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19
386	0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80
387	0202080153	HEMOCULTURA	R\$ 11,49
388	0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$ 5,63
389	0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$ 4,33
390	0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$ 2,80
391	0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33
392	0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80
393	0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33
394	0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$ 2,80
395	0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04
396	0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICROORGANISMOS COLIFORMES	R\$ 5,62
397	0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
398	0202090027	ADENOGRAMA	R\$ 5,79
399	0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 4,33
400	0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$ 4,33
401	0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
402	0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 1,89
403	0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO	R\$ 6,56
404	0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 1,89
405	0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01
406	0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01
407	0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01
408	0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

409	0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
410	0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$ 5,23
411	0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$ 6,56
412	0202090175	ESPLENOGRAMA	R\$ 5,79
413	0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE	R\$ 1,89
414	0202090191	MIELOGRAMA	R\$ 5,79
415	0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$ 9,70
416	0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01
417	0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$ 1,89
418	0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$ 1,89
419	0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$ 1,89
420	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$ 4,80
421	0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
422	0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$ 9,70
423	0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS	R\$ 1,89
424	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89
425	0202090310	REACAO DE PANDY	R\$ 1,89
426	0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89
427	0202090337	TESTE DE CLEMENTS	R\$ 1,89
428	0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$ 4,69
429	0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$ 4,69
430	0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/	R\$ 180,00
431	0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES	R\$ 160,00
432	0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE	R\$ 160,00



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO
VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

433	0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 8,80
434	0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS	R\$ 66,00
435	0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$ 66,00
436	0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 5,50
437	0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 12,10
438	0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE	R\$ 20,90
439	0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$ 5,50
440	0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 13,20
441	0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	R\$ 8,00
442	0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM	R\$ 5,50
443	0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE	R\$ 137,00
444	0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$ 66,00
445	0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$ 66,00
446	0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$ 150,00
447	0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 10,65
448	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
449	0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 10,65
450	0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE	R\$ 10,65
451	0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$ 5,79
452	0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	R\$ 5,79
453	0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79
454	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

455	0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73
456	0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79

DIAGNÓSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA			
SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
1	205020038	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 66,00
2	205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 66,00
3	205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$ 66,00
4	205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 66,00
5	205020070	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 66,00
6	205020097	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 66,00
7	205020119	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	R\$ 66,00
8	205020127	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 66,00
9	205020135	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 66,00
10	205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 66,00
11	205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 66,00
12	205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 160,00

DIAGNÓSTICO POR EMDOSCOPIA			
SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
1	209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	R\$ 150,00
2	209010029	COLONOSCOPIA (COLOSCOPIA)	R\$ 650,00

DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS EM ESPECIALIZADOS			
SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
1	211050024	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA C/OU S/FOTO-ESTÍMULO	R\$ 55,00
2	211050032	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/OU S/ MEDICAMENTO (EEG)	R\$ 55,00
3	211050040	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/	R\$ 55,00



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4	211080055	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR	R\$ 75,00
5	211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 190,00
6	211020052	MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	R\$ 99,00
7	211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANALS)	R\$ 99,00

CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIADAS			
SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
1	301010072	CONSULTA ALERGISTA	R\$ 120,00
2	301010073	CONSULTA CARDIOLOGISTA	R\$ 140,00
3	301010073	CONSULTA CIRURGIÃO GERAL	R\$ 175,00
4	301010085	CONSULTA CIRURGIÃO VASCULAR	R\$ 165,00
5	301010079	CONSULTA COLOPROCTOLOGISTA	R\$ 220,00
6	301010075	CONSULTA DERMATOLOGISTA	R\$ 120,00
7	301010080	CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 120,00
8	301010078	CONSULTA GERIATRA	R\$ 250,00
9	301010074	CONSULTA GINECOLOGISTA/OBSTETRA	R\$ 200,00
10	301010081	CONSULTA INFECTOLOGISTA	R\$
11	301010084	CONSULTA MASTOLOGISTA	R\$ 134,00
12	301010077	CONSULTA NEUROLOGISTA	R\$ 120,00
13	301010076	CONSULTA NEUROLOGISTA PEDIATRICO	R\$ 120,00
14	301010083	CONSULTA PEDIATRA	R\$ 75,00
15	301010078	CONSULTA PNEUMOLOGISTA	R\$ 120,00
16	301010082	CONSULTA PSIQUIATRA	R\$ 120,00
17	301010078	CONSULTA REUMATOLOGISTA	R\$ 120,00
18	301010078	CONSULTA ORTOPEDISTA	R\$ 75,00
19	301010078	CONSULTA OFTALMOLOGISTA	R\$ 96,00



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO
VILELA

Rua Vereador Manoel Firmino, 134 – Centro – Teotônio Vilela – Alagoas CNPJ: 12.842.829/0001-10
Telefones: FAX (82) 3543-1365 / (82) 3543-1210 / (82) 3543-1288 prefeitura@teotoniovilela.al.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS			
SEQ	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
1	401010074	EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS / CISTO SEBACEO / LIPOMA	R\$ 750,00
2	401010104	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO	R\$ 750,00
3	409060046	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇAO DO COLO DO UTERO	R\$ 750,00
4	409060119	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	R\$ 750,00
5	409060127	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	R\$ 750,00
6	409060135	HISTERECTOMIA TOTAL	R\$ 750,00
7	409060186	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 1.500,00
8	409060194	MIOMECTOMIA	R\$ 750,00
9	409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 750,00
10	409060232	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	R\$ 750,00
11	409070050	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 750,00
12	409070068	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 750,00
13	409070149	EXERESE DE CISTO VAGINAL	R\$ 750,00
14	409070157	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	R\$ 750,00