



CONISUL

Avenida Paulo Falcão, 143 Jatiuca – Maceió – Alagoas - CEP 57036-390

Tel. (82) 3022-2067 - conisul@conisul.com.br

CARTILHA DE SERVIÇOS

Filtros

Emissão: 16/01/2023 às 11:03:10, Fornecedor: Laboratório De Análises Clínicas Consultoria E Ser; Profissional: Todos; Município: Todos; Procedimento: Todos; Especificação: Todas; CBO: Todos

MUNICÍPIO	PENEDO	
FORNECEDOR	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS, CONSULTORIA E SERVICOS LTDA 11717627000184	
PROFISSIONAL	MANOEL MESSIAS LIMA JUNIOR - CBO: 225335	
LOCAL DE ATENDIMENTO	PRAÇA LARGO DE FATIMA, N° 380 - CENTRO - CEP: 57200-000 - PENEDO - ALAGOAS - EMAIL: LABVIDA.LABPENEDO@GMAIL.COM - TEL. : (82)3551-3880	
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70
0202080013	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73
0202080110	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83
0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$ 2,73
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP	R\$ 5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 1,37
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	R\$ 2,83
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11
0202020398	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$ 4,10
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$ 1,89
0002030105	PSA LIVRE	R\$ 16,42

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
0202031110	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,83