

CIM NORTE - CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NORTE DO ES**ATA Nº. 01/2019 DA REUNIÃO DA ASSEMBLEIA GERAL E CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NORTE DO E.S**

Publicação Nº 192543

**ATA Nº. 01/2019 DA REUNIÃO DA ASSEMBLEIA GERAL E CÂMARA SETORIAL DE SAÚDE DO CONSÓRCIO PÚBLICO DA REGIÃO NORTE DO E.S**

Às oito horas e trinta minutos (08:30) do dia vinte e um (21) do mês de março (03) do ano de dois mil e dezenove (2019), no auditório da Unidade da Rede Cidade na cidade de Nova Venécia/ES, reuniu-se de forma conjunta a Assembleia Geral Ordinária e a Câmara Setorial de Saúde do Consórcio Público da Região Norte do Espírito Santo – Cim Norte/ES, estando presentes os prefeitos dos municípios consorciados, os secretários municipais de saúde e os demais convidados, os quais assinaram a lista de presença, tendo a reunião o objetivo de deliberar sobre os assuntos constantes da ordem do dia. O Presidente do Cim Norte/ES, Sr. Mário Sérgio Lubiana, deu abertura a reunião agradecendo a presença de todos. Não havendo comunicações para registro, passou a palavra à Superintendente Executiva para a leitura da ata da reunião anterior ocorrida em 12/12/2018, a qual foi previamente encaminhada por e-mail a todos os entes consorciados, tendo a mesma sido lida e aprovada por todos os presentes sem ressalvas. Em seguida foi lida e aprovada a ordem do dia proposta na convocação sem a inclusão de outros assuntos. Passando para a votação e deliberação dos assuntos constante da Ordem do Dia, foram prestados os devidos esclarecimentos durante o processo de discussão, e em seguida, tomadas as seguintes deliberações. **Item 01 – Apreciação Prestação de Contas do terceiro quadrimestre e balanço anual do exercício financeiro de 2018 (com Parecer do Conselho Fiscal):** Feito a leitura do Parecer do Conselho Fiscal nº 01/2019 datado de 12/03/2019, no qual o conselho evidenciou que foram analisados os documentos que integram a prestação de contas do período em questão. Após as considerações, os membros decidiram pela regularidade das contas apresentadas referentes ao terceiro quadrimestre e balanço anual do exercício financeiro de 2018, e, neste sentido recomendaram a sua aprovação pela Assembleia Geral do CIM NORTE/ES, e ainda, recomendaram que seja feita uma notificação ao município de São Mateus e a suspensão da participação do mesmo no Consórcio, tendo em vista o elevado valor devido em razão da obrigação assumida por

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



meio da gestão associada de serviços de saúde da unidade da Rede Cuidar referentes aos anos de 2017 e 2018. Após discussão e os devidos esclarecimentos, a Assembleia Geral, por unanimidade, tomou as seguintes decisões: **a)** acolher a recomendação do Conselho Fiscal e considerar como regular e aprovada a prestação de contas do terceiro quadrimestre e balanço anual do exercício financeiro de 2018; **b)** acolher a recomendação do Conselho Fiscal e autorizar o presidente do Consórcio a notificar o município de São Mateus e proceder a suspensão do mesmo da participação no Consórcio, caso não pague no prazo de 15 (quinze) dias a partir da data desta Assembléia, a obrigação assumida por meio da gestão associada de serviços de saúde da unidade da Rede Cuidar referente ao ano de 2017 no valor de R\$ 215.013,71 (duzentos e quinze mil, treze reais e setenta e um centavos) e ao ano de 2018 no valor R\$ 430.027,43 (quatrocentos e trinta mil, vinte e sete reais e quarenta e três centavos).

Item 02 – Apreciação da Prestação de Contas Gerencial referente às atividades CIM NORTE/ES no período de dezembro de 2018, janeiro e fevereiro de 2019:

Foi apresentado relatório de atividades do Cim Norte/ES referente ao período de dezembro de 2018, janeiro e fevereiro de 2019, demonstrando a quantidade dos serviços de saúde utilizados pelos municípios consorciados por meio do consórcio, o demonstrativo das despesas de custeio da sede do consórcio (despesas administrativas) bem como as demais ações e providências adotadas pela gestão do consórcio, sendo o relatório aprovado por unanimidade pelos presentes.

Item 03 – Apreciação da Prestação de Contas Gerencial referente às atividades da Unidade Cuidar Norte no período de dezembro de 2018, janeiro e fevereiro de 2019:

Foi apresentado relatório de atividades do Cim Norte/ES referente ao período de dezembro de 2018, janeiro e fevereiro de 2019, demonstrando a quantidade dos serviços de saúde utilizados pelos municípios consorciados por meio as Unidade Cuidar Norte, bem como as demais ações e providencias adotadas, sendo o relatório aprovado por unanimidade pelos presentes.

Item 04 – Relatório da situação da celebração dos contratos de rateio 2019:

Foi apresentado o relatório de situação da celebração dos contratos de rateio referentes ao ano de 2019, sendo evidenciado os municípios que ainda não celebraram o contrato de rateio e os municípios que assinaram o contrato de rateio, porém ainda não realizaram

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



os repasses financeiros. Após discussão e os devidos esclarecimentos foram aprovadas por unanimidade as seguintes deliberações: **a)** notificar os municípios inadimplentes com a obrigação de celebração do contrato de rateio/2019, sendo eles: Água Doce do Norte, Barra de São Francisco, Ecoporanga e Vila Pavão, para que no prazo máximo de 20 dias improrrogáveis, a contar da data da presente reunião, os mesmos enviem os contratos assinados para o consórcio; **b)** notificar os municípios inadimplentes com os repasses financeiros provenientes da celebração do contrato de rateio/2019, sendo eles: Água Doce do Norte, Barra de São Francisco, Boa Esperança, Conceição da Barra, Ecoporanga, Jaguaré, Montanha, Mucurici, Nova Venécia, São Mateus e Vila Pavão, para que no prazo máximo de 20 dias improrrogáveis, a contar da data da presente reunião, os mesmos efetuem os devidos repasses financeiros, afim de garantir o custeio das despesas administrativas do Consórcio. **Item 05 – Relatório de situação da celebração dos contratos de programa com os municípios para custeio da Unidade Cuida Norte para exercício de 2019:** Foi apresentado o relatório de situação da celebração dos contratos de programa referentes ao ano de 2019, sendo evidenciado que os municípios que ainda não celebraram o contrato de programa e os municípios que assinaram o contrato de programa, porém ainda não efetuaram os repasses financeiros. Após discussão e os devidos esclarecimentos foram aprovadas por unanimidade as seguintes deliberações: **a)** notificar os municípios inadimplentes com a obrigação de celebração do contrato de programa/2019, sendo eles: Água Doce do Norte, Ecoporanga e Vila Pavão, para que no prazo máximo de 20 dias improrrogáveis, a contar da data da presente reunião, os mesmos enviem os contratos assinados para o consórcio; **b)** notificar os municípios inadimplentes com os repasses financeiros provenientes da celebração do contrato de programa/2019, sendo eles: Água Doce do Norte, Barra de São Francisco, Boa Esperança, Conceição da Barra, Ecoporanga, Jaguaré, Montanha, Mucurici, Nova Venécia, Pedro Canário, Pinheiros, Ponto Belo, São Mateus e Vila Pavão, para que no prazo máximo de 20 dias improrrogáveis, a contar da data da presente reunião, os mesmos efetuem os devidos repasses financeiros, afim de garantir o custeio da Unidade da Rede Cuidar de Nova Venécia. **Item 06 – Proposta de abertura de processo seletivo (Enfermeiro, técnico em enfermagem e**

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



nutricionista): Foi relatado a necessidade de contratação de temporários, para atender as demandas das atividades de funcionamento da Unidade de Cuidado Integral a Saúde – Rede Cuidar Norte. Após discussão e os devidos esclarecimentos, foi aprovado por unanimidade autorizar o Presidente a realizar processo seletivo para contratação de temporários e por excepcional interesse público, para atender demandas das atividades de funcionamento da Unidade de Cuidado Integral a Saúde – Rede Cuidar Norte, conforme quantitativo e valores constantes do anexo I da presente ata. **Item 07 – Proposta de alteração dos valores da tabela de procedimentos/serviços do CIM NORTE/ES:** Foi apresentada a proposta de alteração dos valores da tabela de procedimentos/serviços do CIM NORTE/ES. Após discussão e os devidos esclarecimentos, a tabela apresentada foi aprovada por unanimidade, passando a vigorar a partir de 03/04/2019, integrando assim, a presente ata como anexo II. **Item 08 - Relatório referente a judicialização da cobrança de valores do Contrato de Programa devido pelo município de São Mateus:** Foi relatado que o município de São Mateus encontra-se inadimplente com os repasses financeiros pertinentes ao contrato de programa firmado para custeio da Unidade da Rede Cuidar nos de 2017 e 2018, sendo R\$ 215.013,71 (duzentos e quinze mil, treze reais e setenta e um centavos) pertinente ao ano de 2017 e R\$ 430.027,43 (quatrocentos e trinta mil, vinte e sete reais e quarenta e três centavos) pertinente ao ano de 2018, totalizando uma dívida no valor de R\$ 645.041,14 (seiscentos e quarenta e cinco mil, quarenta e um reais e quatorze centavos). Tendo em vista o elevado valor devido em razão da obrigação assumida por meio da gestão associada de serviços de saúde da unidade da Rede Cuidar, após ampla discussão e os devidos esclarecimentos, foi aprovado por unanimidade autorizar o Presidente do Consórcio a tomar as devidas providências para judicialização imediata da cobrança dos valores devidos pelo município, e ainda, a suspensão no prazo de 15 (quinze) dias a contar da data da presente reunião, da participação do município de São Mateus no CIM NORTE/ES e consequente suspensão da utilização de quaisquer serviços. **Item 09 - Relatório de situação da aprovação das leis municipais para o ingresso de São Gabriel da Palha no CIM NORTE/ES:** Foi apresentado o relatório de situação da aprovação das leis para o ingresso de São Gabriel da Palha como ente

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



consorciado do CIM NORTE/ES, sendo relatado que os municípios de Nova Venécia, Barra de São Francisco, Ponto Belo, Conceição da Barra, Águia Doce do Norte, Pinheiros, Pedro Canário e São Mateus, ainda não aprovaram referida lei. Foi reforçado a importância do ingresso do município como ente consorciado do Cim Norte/ES, e solicitado aos representantes dos municípios supracitados que providenciem o mais breve possível o envio da lei de ingresso do município de São Gabriel da Palha para aprovação na Câmara, para que o consórcio possa dar continuidade aos trâmites para o efetivo ingresso do município no CIM NORTE/ES. **Item 10 - Outros Assunto: Item 10.1 – Relatório de repasses a maior do município de Ecoporanga referente ao contrato de programa 2018:** Foi relatado que o município de Ecoporanga celebrou o contrato de programa referente ao ano de 2018 no valor de R\$ 99.456,58 (noventa e nove mil, quatrocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e oito centavos) tendo o mesmo sido quitado conforme contrato assinado. Porém foi detectado que o valor do contrato de programa deveria ter sido de R\$ 96.756,16 (noventa e seis mil, setecentos e cinquenta e seis reais e dezesseis centavos), ou seja, o município repassou em 2018 o valor a maior de R\$ 2.700,42 (dois mil, setecentos reais e quarenta e dois centavos). Após os devidos esclarecimentos, foi proposto e a provado por unanimidade que o valor repassado a maior, será deduzido da contrapartida referente ao contrato de programa do ano de 2019. Nada mais havendo a tratar, o presidente agradeceu mais vez aos presentes e declarou encerrados os trabalhos as 12h 35min., e eu, Risonete Maria Oliveira Macedo, Superintendente Executiva do CIM NORTE/ES lavrei a presente ata que após lida e aprovada vai assinada por mim e pelo presidente, tendo em vista que os demais membros presentes assinaram a lista de presença.

Risonete Maria Oliveira Macedo
Superintendente Executiva

Mário Sergio Lubiana
Presidente

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



ANEXO I

CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

(§ 2º, inciso IV da cláusula décima sétima do Contrato de Consórcio Público do Cim Norte/ES)

Função	Carga Horária Semanal	Salário Base	Vagas
NÍVEL SUPERIOR			
Enfermeiro	40 horas semanais	R\$ 3.200,00	CR
Nutricionista	40 horas semanais	R\$ 3.200,00	01
NÍVEL MÉDIO			
Técnico de Enfermagem	40 horas semanais	R\$ 1.200,00	CR

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



ANEXO II

TABELA DE PROCEDIMENTOS DO CONSÓRCIO CIM NORTE/ES

CÓDIGO	COD. SUS	PROCEDIMENTO	VALOR
1 - PROCEDIMENTOS OFTALMOLÓGICOS			
1.1	0405050364	CIRURGIA DE PTERIGIO	450,00
1.3	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM OFTALMOLOGISTA	46,00
1.4	0211060127	MAPEAMENTO DE RETINA	50,00
1.4	0211060038	CAMPIMETRIA	60,00
1.5	0211060267	TOPOGRAFIA	85,00
2 - PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS			
2.1	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM CARDIOLOGISTA	46,00
2.2	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA VIA INTERNET	12,00
2.3	0211020060	TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	95,00
2.4	0211020044	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	98,00
2.5	0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	17,00
2.6	0205010040	ECODOPPLER-CARÓTIDAS	150,00
2.7	0205010016	ECODOPPLERCARDIOGRAMA (ECOCARDIOGRAMA)	150,00
2.8	0211020052	MAPA (MONITORAMENTO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL)	150,00
3 - PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA			
3.1	0211070041	AUDIOMETRIA TONAL	30,00
3.2	0211070203	IMPEDANCIOMETRIA	30,00
3.3	0211070270	TESTE DA ORELINHA	25,00
3.4	0211070041	SRT LIMIAR DA RECEPCAO DA FALA	30,00
3.5	0211070114	AUDIOMETRIA VOCAL	20,00
3.6	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM OTORRINOLARINGOLOGISTA	46,00
4 - PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA			
4.1	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NEUROLOGISTA	46,00
4.2	0211050059	ELETROENCEFALOGRAMA	70,00
4.3	0211050083	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMSS	300,00
4.4	0211050083	ELETRONEUROMIOGRAFIA MMII	300,00
4.5	0211050083	ELETRONEUROMIOGRAFIA 04 MEMBROS	550,00
4.5	0211050105	POLISSONOGRAMA	380,00
4.7	0211050059	EEG COM MAPEAMENTO	180,00
5 - PROCEDIMENTOS EM PROCTOLOGIA			
5.1	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM PROCTOLOGISTA	46,00
5.2	0201010410	BIOPSIA DE PROSTATA	200,00
6 - PROCEDIMENTOS EM GASTROENTEROLOGISTA			
6.1	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM GASTROENTEROLOGISTA	46,00

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



6.2	0209010037	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	120,00
6.3	0209010029	COLONOSCOPIA	260,00
6.4	0209040041	VIDEOLARINGOSCOPIA	70,00
7 -PROCEDIMENTOS EM PNEUMOLOGIA			
7.1	0303130032	CONSULTA DE PNEUMOLOGIA	46,00
7.2	0211080055	ESPIROMETRIA	70,00
7.3	0211080055	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C/ BRONCODILATADOR (ESPIROMETRIA)	90,00
8 -EXAMES BIOQUÍMICOS			
8.1	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68
8.2	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85
8.3	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85
8.4	0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO (INTERIOR)	1,85
8.5	0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (3 DOSAGENS)	3,63
8.6	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12
8.7	0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01
8.8	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25
8.9	0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BT E F)	2,01
8.10	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51
8.11	0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04
8.12	0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00
8.13	0202010694	DOSAGEM DE UREIA (INTERIOR)	1,85
8.14	0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53
8.15	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85
8.16	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85
8.17	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24
8.18	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51
8.19	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51
8.20	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL (INTERIOR)	3,51
8.21	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85
8.22	0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68
8.23	0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	3,68
8.24	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO (SANGUE)	2,01
8.25	0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51
8.26	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CKMB)	4,12
8.27	0202010163	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA FRAÇÃO A1C	3,68
8.28	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01
8.29	0202010724	ELETOFORESE DE PROTEINAS	4,42
8.30	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25
8.31	0202010716	ELETOFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



8.32	0202010457	NEO GALACTOSEMIA	3,51
8.33	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24
8.34	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA - L	3,68
8.35	0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68
8.36	0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68
8.37	0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68
8.38	0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68
8.39	0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51
8.40	0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO AMOSTRA UNICA	9,00
8.41	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85
8.42	0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51
8.43	0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51
8.44	0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65
8.45	0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51
8.46	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01
8.47	0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01
8.48	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01
8.49	0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68
8.50	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86
8.51	0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE TOTAL DE FIXACAO	2,01
8.52	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01
8.53	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85
8.54	0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1,85
8.55	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59
8.56	0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	3,51
8.57	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85
8.58	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51
8.59	0202010236	DOSAGEM DE BETA CAROTENO	2,01
8.60	0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68
8.61	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85
8.62	0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONICO	3,51
8.63	0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55
8.64	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,40
8.65	0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51
8.66	0202010740	PROVA DA D-XILOSE	3,68
8.67	0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68
8.68	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	15,65
8.69	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65
8.70	0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



8.71	0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68
8.72	0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51
8.73	0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51
8.74	0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	3,68
8.75	0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01
8.76	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55
8.77	0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68
8.78	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA OSSEA	41,87
8.79	0202010716	LIPOPROTEINA A	19,29
8.80	0202010457	IGE ESPECÍFICA PARA ALFA-LACTOALBUMINA	12,30
8.81	0202010287	COLESTEROL VLDL	19,00
9 - EXAMES COPROLÓGICOS			
9.1	0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES (MIF - COLETA MULTIPLA)	1,65
9.2	0202040127	EXAME PARASITOLÓGICO DE FEZES	1,65
9.3	0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65
9.4	0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65
9.5	0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04
9.6	0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65
9.7	0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65
9.8	0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65
9.9	0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65
9.10	0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65
9.11	0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25
9.12	0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65
9.13	0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65
9.14	0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04
9.15	0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65
9.16	0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65
9.17	0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65
10 - EXAMES DE GENÉTICA			
10.1	0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
10.2	0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	32,48
10.3	0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	120,00
11 - EXAMES DE UROANÁLISE			
11.1	0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44
11.2	0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04
11.3	0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04
11.4	0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04
11.5	0202050025	CLEARANCE DE CREATININA (INTERIOR)	3,51

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



11.6	0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36
11.7	0202050017	EAS (EXAME DE URINA)	3,70
11.8	0202050297	PESQUISA DE PORFEBILINOGENIO NA URINA	2,04
11.9	0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04
11.10	0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,70
11.11	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (ALBUMINURIA DE 24 HS)	8,12
11.12	0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE (URINA)	3,70
11.13	0202050149	NEO CROM AMINOACIDO QUALITATIVO	3,70
11.14	0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04
11.15	0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04
11.16	0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (PROTEINURIA DE 24 HORAS)	2,04
11.17	0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01
11.18	0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04
11.19	0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,70
11.20	0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	2,04
11.21	0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3,51
11.22	0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04
11.23	0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51
11.24	0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68
11.25	0202050076	DOSAGEM DE ACUCARES (POR CROMATOGRAFIA)	3,70
11.26	0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICROALBUMINÚRIA)	9,10
11.27	0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,70
11.28	0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,40
11.29	0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04
11.30	0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04
11.31	0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,70
11.32	0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04
12 - EXAMES DE OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS			
12.1	0202090310	REACAO DE PANDY	1,89
12.2	0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89
12.3	0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,70
12.4	0202090191	MIELOGRAMA	5,79
12.5	0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
12.6	0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
12.7	0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,70
12.8	0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69
12.9	0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89
12.10	0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
12.11	0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,80

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



12.12	0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01
12.13	0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33
12.14	0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69
12.15	0202090175	ESPLENOGRAMA	5,79
12.16	0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01
12.17	0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89
12.18	0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89
12.19	0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1,89
12.20	0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56
12.21	0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01
12.22	0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89
12.23	0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
12.24	0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89
12.25	0202090108	FRUTOSAMINA	4,50
12.26	0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA PROSTATICA	2,01
12.27	0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33
12.28	0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS	6,56
12.29	0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS (LIQUOR)	5,23
12.30	0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
12.31	0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89
12.32	0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89
12.33	0202090027	ADENOGRAMA	5,79
12.34	0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89
12.36	0202090108	DOSAGEM DE FLUORETO	11,57
12.37	0202090299	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	22,59
12.38	0202090299	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	23,59
13 - EXAMES HEMATOLÓGICOS E HEMOSTASIA			
13.1	0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (TS)	9,00
13.2	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11
13.3	0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73
13.4	0202020053	DETERMINACAO DE VOLUME ERITROCITARIO	2,73
13.5	0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA - PTTK)	5,77
13.6	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73
13.7	0202020169	DETERMINAÇÃO DA VOLEMIA	4,11
13.8	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,60
13.9	0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (COOMBS DIRETO)	2,73
13.10	0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII FUNCIONAL	6,63
13.11	0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX FUNCIONAL	7,61
13.12	0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII FUNCIONAL	8,09

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



13.13	0202020185	DOSAGEM DE FATOR II FUNCIONAL	5,31
13.14	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V FUNCIONAL	4,73
13.15	0202020258	DOSAGEM DE FATOR X FUNCIONAL	6,66
13.16	0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73
13.17	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48
13.18	0202020495	COAGULOGRAMA	2,73
13.19	0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73
13.20	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11
13.21	0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25,00
13.22	0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73
13.23	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73
13.24	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA - HPLC	5,41
13.25	0202020398	LEUCOGRAMA	2,73
13.26	0202020509	PROVA DO LACO	2,73
13.27	0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48
13.28	0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73
13.29	0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91
13.30	0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73
13.31	0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15,00
13.32	0202020061	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73
13.33	0202020371	HEMATOCRITO	1,53
13.34	0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73
13.35	0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66
13.36	0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73
13.37	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53
13.38	0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73
13.39	0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51
13.40	0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12,00
13.41	0202020045	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	2,73
13.42	0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85
13.43	0202020436	PESQUISA DE FILARIA	2,73
13.44	0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11
13.45	0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73
13.46	0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73
13.47	0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11
13.48	0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11
13.49	0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79
13.50	0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73
13.51	0202020088	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



13.52	0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73
13.53	0202020410	CELULAS LE (FAN)	8,00
13.54	0202020142	NEO ATIVIDADE DE BIOTINIDASE	9,90
13.55	0202020053	ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA (ECA)	31,97
13.56	0202020363	EXAME ERITROPOIETINA	30,19
13.57	0202020398	ANTÍGENO LEUCOCITÁRIO HUMANO (HLA-B27)	39,69
13.58	0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE LUPICO	22,50
14 - EXAMES HORMONAIS			
14.1	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85
14.2	0202060012	INDICE DE SATURAÇÃO DA TRANFERRINA	5,09
14.3	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	10,15
14.4	0202060470	MACROPROLACTINA (BIG PROLACTINA)	12,15
14.5	0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72
14.6	0202060012	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54
14.7	0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71
14.8	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76
14.9	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25
14.10	0202060454	DOSAGEM DE GLICOSE PÓS-PRANDIAL	12,01
14.11	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35
14.12	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21
14.13	0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15
14.14	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86
14.15	0202060047	DOSAGEM DE NEO 17 OH PROGESTERONA	10,20
14.16	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA (E1)	11,12
14.17	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17
14.18	0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA	15,35
14.19	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL (E2)	11,55
14.20	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53
14.21	0202060020	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	12,54
14.22	0202060080	DOSAGEM DE HORMONIO ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12
14.23	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35
14.24	0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19
14.25	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35
14.26	0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89
14.27	0202060039	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	14,69
14.28	0202060420	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	12,01
14.29	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11
14.30	0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71
14.31	0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



14.32	0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01
14.33	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97
14.34	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (INTERIOR)	11,60
14.35	0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43
14.36	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA - INTERIOR	10,22
14.37	0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01
14.38	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89
14.39	0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72
14.40	0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72
14.41	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA - INTERIOR	10,15
14.42	0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01
14.43	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13
14.44	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11
14.45	0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38
14.46	0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01
14.47	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL	10,43
14.48	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA - SULFATO	9,30
14.49	0202060390	iodo PROTEICO	13,77
14.50	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE FSH (5 DOSAGENS)	40,50
15 - EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS			
15.1	0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65
15.2	0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37
15.3	0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79
15.4	0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79
15.5	0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65
15.6	0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79
15.7	0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79
15.8	0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (COOMBS INDIRETO)	2,73
15.9	0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37
16 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS			
16.1	0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98
16.2	0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - IGG	4,33
16.3	0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,80
16.4	0202080110	CULTURA PARA BAAR	5,63
16.5	0202080030	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	13,33
16.6	0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYTI CARINI	4,33
16.7	0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,63
16.8	0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63
16.9	0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



16.10	0202080072	BACTEROSCOPIA (GRAM)	2,80
16.11	0202080153	HEMOCULTURA	11,49
16.12	0202080234	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04
16.13	0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,20
16.14	0202080145	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	2,80
16.15	0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,80
16.16	0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,20
16.17	0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33
16.18	0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	4,19
16.19	0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,20
16.20	0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,80
16.21	0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25
16.22	0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5,62
16.23	0202080021	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	13,33
17 - EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL			
17.1	0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150,00
17.2	0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,10
17.3	0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	66,00
17.4	0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,50
17.5	0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	66,00
17.6	0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO	8,00
17.7	0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66,00
17.8	0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137,00
17.9	0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,20
17.10	0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66,00
17.11	0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO	5,50
17.12	0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	5,50
17.13	0202110010	NEO CROMAT HEMOGLOBINAS	8,80
17.14	0202110060	NEO FENILALANINA PKU	20,90
18 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOBIOLOGICOS			
18.1	0202031110	TESTE DE VDRL P / DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83
18.2	0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B HBC-IGM (INTERIOR)	18,55
18.3	0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A HAV-IGM (INTERIOR)	18,55
18.4	0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11,00
18.5	0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,10
18.6	0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55
18.7	0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55
18.8	0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO OU AEO)	2,83
18.9	0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A HAV-IGG (INTERIOR)	18,55

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



18.10	0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55
18.11	0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35
18.12	0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61
18.13	0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97
18.14	0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN - FATOR ANTI-NUCLEAR)	17,16
18.15	0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9,00
18.16	0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55
18.17	0202030598	MONONUCLEOSE	3,90
18.18	0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (1 METODO)	10,00
18.19	0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16
18.20	0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS EPSTEIN BAAR IGG (EBV IGG)	17,16
18.21	0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16
18.22	0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
18.23	0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78
18.24	0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	30,00
18.25	0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	20,00
18.26	0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
18.27	0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE TOTAL)	9,25
18.28	0202030075	FATOR REUMATOIDE	2,83
18.29	0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS EPSTEIN BAAR IGG (EBV IGM)	17,16
18.30	0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16
18.31	0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55
18.32	0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16
18.33	0202030288	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI - IGM	17,16
18.34	0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	17,16
18.35	0202030539	LEPTOSPIROSE ANTICORPOS IGM	4,10
18.36	0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16
18.37	0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55
18.38	0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67
18.39	0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16
18.40	0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10,00
18.41	0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16
18.42	0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06
18.43	0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16
18.44	0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10,00
18.45	0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16
18.46	0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83
18.47	0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-MEMBRANA BASAL GLOMERULAR	10,00
18.48	0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-MICROSSOMAL	17,16

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



18.49	0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-U1RNP	17,16
18.50	0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE	18,55
18.51	0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16
18.52	0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83
18.53	0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCL-70	10,00
18.54	0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
18.55	0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55
18.56	0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35
18.57	0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55
18.58	0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16
18.59	0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA TOTAL) (INTERIOR)	16,42
18.60	0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
18.61	0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25
18.62	0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25
18.63	0202030210	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	298,48
18.64	0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10,00
18.65	0202031020	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	10,00
18.66	0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16
18.67	0202030040	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65,00
18.68	0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25
18.69	0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55
18.70	0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25
18.71	0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71
18.72	0202031080	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	168,48
18.73	0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16
18.74	0202031101	REACAO DE MONTENEGRO ID	2,83
18.75	0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16
18.76	0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16
18.77	0202031071	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	18,00
18.78	0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25
18.79	0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83
18.80	0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10,00
18.81	0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15,00
18.82	0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10,00
18.83	0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
18.84	0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83
18.85	0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77
18.86	0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25
18.87	0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



18.88	0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15,00
18.89	0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74
18.90	0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	18,55
18.91	0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83
18.92	0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA	17,16
18.93	0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77
18.94	0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10,00
18.95	0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10,00
18.96	0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16
18.97	0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25
18.98	0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15,00
18.99	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
18.100	0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,70
18.101	0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	85,00
18.102	0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,70
18.103	0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	18,55
18.104	0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80,00
18.105	0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10,00
18.106	0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,50
18.107	0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25
18.108	0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25
18.109	0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55
18.110	0202030997	PESQUISA DE CLAMÍDIA (POR CAPTURA HÍBRIDA)	60,00
18.111	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	10,00
18.112	0202031098	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	4,10
18.113	0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,10
18.114	0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96,00
18.115	0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55
18.116	0202031179	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	2,83
18.117	0202031136	TESTE FTA-ABS IGM	8,30
18.118	0202030547	LISTERIOSE	8,99
18.119	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ARROZ	12,30
18.120	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM	12,30
18.121	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA POEIRA	12,30
18.122	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CACAU	12,30
18.123	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA LEITE DE CABRA	12,30
18.124	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA GALINHA (CARNE)	12,30
18.125	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA AVEIA	12,30
18.126	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA MARIMBONDO POLISTES	12,30

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



18.127	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA POLENS DE GRAMINEAS	12,30
18.128	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO	12,30
18.129	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA LEITE DE VACA	12,30
18.130	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA FORMIGA DO FOGO SOLENOPSIS	12,30
18.131	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CANDIDA ALBICANS	12,30
18.132	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA MILHO	12,30
18.133	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA AMOXILINA	12,30
18.134	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA (CÃO) - CASPA	12,30
18.135	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA LATEX	12,30
18.136	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS	12,30
18.137	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA FEIJAO BRANCO	12,30
18.138	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA TOMATE	12,30
18.139	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ASPERGILLUS	12,30
18.140	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA (CÃO) - PELO	12,30
18.141	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA LAGOSTA	12,30
18.142	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES MICRO CERAS	12,30
18.143	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA FOLHA DE TABACO	12,30
18.144	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO	12,30
18.145	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ATUM	12,30
18.146	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO	12,30
18.147	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA LARANJA	12,30
18.148	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE	12,30
18.149	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA PENICILINA	12,30
18.150	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA VESPA COMUM-VESPULA	12,30
18.151	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA BANANA	12,30
18.152	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE PORCO	12,30
18.153	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA	12,30
18.154	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA	12,30
18.155	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ABELHA	12,30
18.156	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ALIMENTOS	12,30
18.157	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA BARATA DOMESTICA	12,30
18.158	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA	12,30
18.159	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN	12,30
18.160	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ACAROS	12,30
18.161	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA EX1	12,30
18.162	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA BATATA	12,30
18.163	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CLADOSPORIUM HERBARUM	12,30
18.164	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA GEMA DE OVO	12,30
18.165	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ALGODAO	12,30

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



18.166	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA SIRO	12,30
18.167	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA MX2 (FUNGOS)	12,30
18.168	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA	12,30
18.169	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA CLARA DE OVO	12,30
18.170	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA GATO (PELO E CASPA)	12,30
18.171	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA AMPICILINA	12,30
18.172	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA ALTERNARIA	12,30
18.173	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA PEIXES	12,30
18.174	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICAIS	12,30
18.175	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA COCO	12,30
18.176	0202031039	IGE ESPECIFICO PARA GALINHA (PENA)	12,30
18.177	0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) SALIVAR	16,35
18.178	0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS BRUCELOSE IGG	15,90
18.179	0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS BRUCELOSE IGM	25,47
18.180	0202030857	NEO CITOMEGALOVIRUS IGM	18,25
18.181	0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS HTLV-I II	18,90
18.182	0202031128	TESTE FTA-ABS IGG	12,50
18.183	0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGA ANTICARDIOLIPINA	18,75
19 - EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORAÇÃO TERAPÊUTICA			
19.1	0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA (FENILHIDANTOINA)	35,22
19.2	0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11
19.3	0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04
19.4	0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO (SANGUE)	2,04
19.5	0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97
19.6	0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68
19.7	0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23
19.8	0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06
19.9	0202070158	OXCARBAMAZEPINA	17,53
19.10	0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05
19.11	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65
19.12	0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65
19.13	0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,50
19.14	0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01
19.15	0202070140	DOSAGEM DE CADMIO SANGUE	6,55
19.16	0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10,00
19.17	0202070190	DOSAGEM DE COBRE (SANGUE)	3,51
19.18	0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	10,00
19.19	0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48
19.20	0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	15,65

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



19.21	0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61
19.22	0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13
19.23	0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10,00
19.24	0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68
19.25	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83
19.26	0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	10,00
19.27	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25
19.28	0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65
19.29	0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11
19.30	0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10,00
19.31	0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51
19.32	0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01
19.33	0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51
19.34	0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	10,00
19.35	0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51
19.36	0202070239	DOSAGEM DE FENOBARBITBITOL	10,00
19.37	0501080058	DOSAGEM DE TACROLIMO	92,00
20 - EXAMES RELACIONADOS A DOENÇAS E AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO COMPULSORIA			
20.1	0213010062	EXAME PARASITOLÓGICO	3,70
20.4	0213010070	NEO CHAGAS IGM	13,52
20.5	0213010615	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DO SARAMPO	30,19
20.6	0213010607	TESTE DE ELISA IGM P/ IDENTIFICACAO DO PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	64,70
20.7	0213010119	HISTOPATOLOGIA P/ IDENTIFICACAO DE DENGUE (ANTÍGENO)	29,90
20.8	0213010569	TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICACAO DE PARVOVIRUS (PARVOVIROSE)	64,70
21 - EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS			
21.1	0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	92,00
22 - EXAMES CITOPATOLÓGICOS			
22.1	0203010060	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/RASTREAMENTO	7,30
22.2	0203010051	CONTROLE EXTERNO DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	8,96
22.3	0203010035	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA	10,65
22.4	0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	10,65
22.5	0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	6,97
22.6	0203010027	HORMONIO ANTI-DIURETICO (ADH)	24,37
23 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CABEÇA E PESCOÇO			
23.1	0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (AP + LATERAL)	18,00
23.2	0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	20,00
23.3	0204010128	RADIOGRAFIA DA FACE	21,00
23.4	0204010179	RADIOGRAFIA PANORAMICA (BOCA)	31,00
23.5	0204010179	RADIOGRAFIA DE COLUNA PANORAMICA	51,00

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



24 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA ESCAPULAR E DOS MEMBROS SUPERIORES			
24.1	0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	18,00
24.2	0204040051	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	21,00
24.3	0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO	17,00
24.4	0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	16,00
24.5	0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	21,00
24.6	0204040116	RADIOGRAFIA DE OMOPLATA / OMBRO (TRES POSICOES)	21,00
24.7	0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	21,00
24.8	0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (AP + PF)	18,00
25 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA CINTURA PÉLVICA E DOS MEMBROS INFERIORES			
25.1	0204060168	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO	20,00
25.2	0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	16,00
25.3	0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	21,00
25.4	0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	21,00
25.5	0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	18,00
25.6	0204060036	RADIOGRAFIA DE ESCANOMETRIA	23,00
25.7	0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	21,00
25.8	0204060028	DENSITOMETRIA OSSEA	60,00
25.9	0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	18,00
25.10	0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	17,00
25.11	0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	20,00
25.12	0204060176	RADIOGRAFIA PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	90,00
26 - EXAMES RADIOLÓGICOS DA COLUNA VERTEBRAL			
26.1	0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA DORSAL AP + LT	22,00
26.2	0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBAR	22,00
26.3	0204020050	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP E LAT	21,00
26.4	0204020131	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA LOMBAR (INTERIOR)	90,00
27 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO ABDOMEN E PELVE			
27.1	0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN	18,00
27.2	0204050189	UROGRAFIA EXCRETORA	100,00
27.3	0204050014	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	100,00
28 - EXAMES RADIOLÓGICOS DO TORAX E MEDIASTINO			
28.1	0204030080	RAIO-X SERIOGRAFIA ADULTO/CRIANCA	70,00
28.2	0204030188	MAMOGRAFIA BILATERAL	50,00
28.3	0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	16,00
29 - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
29.1	0207020019	RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE	350,00
29.2	9999999999	APLICACAO DE CONSTRASTE PARA RESSONANCIA	80,00
29.3	0417010060	SEDACAO PARA REALIZACAO DE EXAMES DE RESSONANCIA	350,00

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



30 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA			
30.1	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	234,00
30.2	0206010044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA MANDIBULA	234,00
30.3	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	234,00
30.4	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDES OU OUVIDOS	234,00
30.5	0206010079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ORBITA	234,00
30.6	0206010010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL/DORSAL/LOMBAR	234,00
30.7	0206010060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	234,00
30.8	0206010052	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO	234,00
30.9	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PUNÇÃO ASPIRATIVA	234,00
30.10	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS EXTREMIDADES	234,00
30.11	0206030029	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DAS PERNAS	234,00
30.12	0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	277,00
30.13	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	234,00
30.14	0206020023	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ATE 3 SEGMENTOS	234,00
30.15	0206020031	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	277,00
30.16	0206030037	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FARINGE	234,00
30.17	0206020015	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DOS SEGMENTOS APENDICULARES	234,00
30.18	9999999999	APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	80,00
30.19	417010060	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA	300,00
31 -ULTRA-SONOGRAFIA DOS DEMAIS SISTEMAS			
31.1	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLOGICA	120,00
31.2	0205020135	ULTRA-SONOGRAFIA HIPOCONDRIA	53,00
31.3	0205020100	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	60,00
31.4	0205020160	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	33,00
31.5	0205020070	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL INTERIOR	44,00
31.6	0205020151	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	120,00
31.7	0205020143	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	52,88
31.8	0205020054	ULTRA-SONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	60,00
31.9	0205020046	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	60,00
31.10	0205020186	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL\ ENDOVAGINAL	55,10
31.11	0205020127	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE	60,00
31.12	0205020097	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA	60,00
31.13	0205020038	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	53,00
31.14	0205020119	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	60,00
31.15	0205020062	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULACAO	51,00
31.16	0501080090	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAOS E EXTRUTURAS	51,00
31.17	0205010059	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	100,00
31.18	0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES (MUSCULOS, TENDOES E LIGAMENTOS)	50,00

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



31.19	0205020062	ULTRASSONOGRRAFIA DE MUSCULO ESQUELETICO E ARTICULACOES (COTOVELO, OMBRO, PUNHO, MAO, JOELHO, TORNOZELO E PE)	50,00
32 - CINTILOGRAFIA			
32.1	0208060014	CINTILOGRAFIA CEREBRAL	113,62
32.2	0208090010	CINTILOGRAFIA COM GALIO 67	376,52
32.3	0208050019	CINTILOGRAFIA DE ARTICULACOES E/OU EXTREMIDADES	132,75
32.4	0208020012	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E BACO	139,62
32.5	0208020020	CINTILOGRAFIA DE FIGADO E VIAS BILIARES	200,36
32.6	0208020039	CINTILOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVARES C/ OU S/ ESTIMULO	78,08
32.7	0208090037	CINTILOGRAFIA DE MAMA (BILATERAL)	287,78
32.8	0208030042	CINTILOGRAFIA DE METASTASES DO CORPO TOTAL	221,11
32.9	0208010041	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO NECROSE	151,16
32.10	0208010033	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO EM SITUACAO DE REPOUSO	326,65
32.11	0208010025	CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIACAO DA PERFUSAO/ ESTRESSE	403,21
32.12	0208030018	CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES	322,28
32.13	0208070036	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR INALACAO	108,55
32.14	0208070044	CINTILOGRAFIA DE PULMAO POR PERFUSÃO	136,56
32.15	0208080015	CINTILOGRAFIA DE SISTEMA RETICULO-ENDOTELIAL (MEDULA OSSEA)	116,67
32.16	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO	68,96
32.17	0208030026	CINTILOGRAFIA DE TIREOIDE C/ OU S/ CAPTACAO (99M - TC)	68,96
32.18	0208010025	CINTILOGRAFIA MIOCARDICA COM ESTRESSE FARMACOLOGICO "DIPIRIDAMOL"	403,21
32.19	0208080015	CINTILOGRAFIA OSSEA (CORPO TOTAL)	161,5
32.20	0208020110	CINTILOGRAFIA P/ PESQUISA DE REFLUXO GASTRO-ESOFAGICO	148,72
32.21	0208090010	CINTILOGRAFIA PESQUISA DE MESTÁSTASE - PCI	640
32.22	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL (DTPA)	158,25
32.23	0208040056	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA E/OU QUANTITATIVA)	139,36
32.24	0208010076	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMARAS CARDIACAS EM SITUACAO DE ESFORCO	204,92
32.25	0208040030	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	104,14
32.26	0208060022	CISTERNOCINTILOGRAFIA	219,7
32.27	0208040064	CISTOCINTILOGRAFIA DIRETA	134,94
32.28	0208040072	CISTOCINTILOGRAFIA INDIRETA	135,21
32.29	0208080040	LINFOCINTILOGRAFIA	153,66
32.30	0208080015	MILOCINTILOGRAFIA	156,84
32.31	417010060	SEDAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE CINTILOGRAFIA	300
33 - PROCEDIMENTOS EM ANGIOLOGIA			
33.1	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ANGIOLOGISTA	46,00
33.2	0205010040	ECO COLODOPPLER VENOSO DO MEMBRO INFERIOR DIREITO	150,00
33.3	0205010040	ECO COLODOPPLER VENOSO DO MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	150,00
33.4	0205010040	ECO COLODOPPLER DO MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	150,00
33.5	0205010040	ECO COLODOPPLER DO MEMBRO SUPERIOR DIREITO	150,00

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



34 - CONSULTAS ESPECIALIZADAS			
34.1	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEdia	46,00
34.2	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM DERMATOLOGISTA	46,00
34.3	0301010072	CONSULTA ESPECIALIZADA EM UROLOGIA	46,00
34.4	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM REUMATOLOGIA	46,00
34.5	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM NEFROLOGIA	46,00
34.6	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA	46,00
34.7	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM ALERGISTA	46,00
34.8	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM PSIQUIATRIA	46,00
34.9	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM INFECTOLOGIA	46,00
35 - OUTROS EXAMES SEM CLASSIFICAÇÃO			
35.1	9999999999	TRANSAMINASE TGO	1,60
35.2	9999999999	CLORO/CLORETO (SANGUE)	2,50
35.3	9999999999	PTTK	2,00
35.4	9999999999	TEMPO DE PROTOMBINA	2,89
35.5	9999999999	VDRL - QUANTITATIVO	2,50
35.6	9999999999	PLAQUETAS	2,40
35.7	9999999999	NITROGENIO	6,75
35.8	9999999999	PROTEINURIA (AMOSTRA UNICA)	3,40
35.9	9999999999	UROPORFIRINA	3,49
35.10	9999999999	ACIDO LACTICO	6,39
35.11	9999999999	REACAO DE LEISMANIOSE	5,57
35.12	9999999999	REACAO DE WIDAL	5,69
35.13	9999999999	ACIDO OXALICO	6,19
35.14	9999999999	NEO TSH	9,90
35.15	9999999999	TESTOSTERONA LIVRE	11,80
35.16	9999999999	TRANSFERRINA	7,30
35.17	9999999999	ACIDO TRICLOROACETICO	9,10
35.18	9999999999	TESTOSTERONA LIVRE (POOL)	11,80
35.19	9999999999	DOSAGEM DE CALCULO URINARIO	8,19
35.20	9999999999	UREIA (URINA 24 HORAS)	9,00
35.21	9999999999	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-LKM	11,75
35.22	9999999999	PCR-ULTRASSENSIVEL	9,20
35.23	9999999999	COBRE (URINA 24 HORAS)	10,77
35.24	9999999999	ACIDO LACTICO (SANGUE)	7,35
35.25	9999999999	TESTOSTERONA	10,50
35.26	9999999999	NEO TOXOPLASMOSE IGM	11,25
35.27	9999999999	CORTISOL LIVRE (URINARIO)	8,80
35.28	9999999999	DOSAGEM DE ANTI CENTROMERO	10,45

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



35.29	999999999	TESTOSTERONA (POOL)	10,50
35.30	999999999	NEO G6PD	8,00
35.31	999999999	COLINESTERASE ERITROCITARIA	19,17
35.32	999999999	APOLIPOPROTEINA A1	12,10
35.33	999999999	CA 50	42,30
35.34	999999999	CROMO SERICO	15,90
35.35	999999999	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI-LA SSB	12,75
35.36	999999999	CLAMIDIA IGA (RIFI)	14,45
35.37	999999999	SELENIO	26,07
35.38	999999999	VITAMINA D, 25-HIDROXI	54,49
35.39	999999999	NEO VDRL IGM	12,53
35.40	999999999	LEPTINA	22,59
35.41	999999999	APOLIPOPROTEINA B	12,10
35.42	999999999	CA 72.4	38,49
35.43	999999999	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI-RO SSA	12,75
35.44	999999999	SEROTONINA (URINA 24 HORAS)	26,07
35.45	999999999	COMPLEMENTO C2	62,57
35.46	999999999	NIQUEL	14,70
35.47	999999999	CHLAMYDIA IGG	19,30
35.48	999999999	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTIGLIADINA	17,30
35.49	999999999	CLOBAZAN	37,77
35.50	999999999	SHBG	13,65
35.51	999999999	TIREOGLOBULINA PUNCAO DE GLANDULA	12,25
35.52	999999999	TROPONINA I - QUANTITATIVA	28,29
35.53	999999999	COMPLEMENTO SERICO TOTAL	13,39
35.54	999999999	CROMATOGRAFIA AMINOACIDOS QUANTITATIVO (URINA)	51,60
35.55	999999999	CAXUMBA IGG	26,20
35.56	999999999	CTX C-TELOPEPTIDEO	32,70
35.57	999999999	CHLAMYDIA IGM	18,70
35.58	999999999	PESQUISA DE ANTICORPO IGA ANTIGLIADINA	17,30
35.59	999999999	CLONAZEPAN	25,90
35.60	999999999	SOROLOGIA PARA ASPERGILUS	22,15
35.61	999999999	TOXOCARIASE IGG	34,57
35.62	999999999	PESQUISA ANTICORPOS LYME IGG	35,15
35.63	999999999	OSTEOCALCINA	31,60
35.64	999999999	CAXUMBA IGM	35,40
35.65	999999999	METANEFRIAS (SANGUE)	56,20
35.66	999999999	CHUMBO URINARIO	12,15
35.67	999999999	SUBCLASSE DE IGG 1	40,70

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



35.68	999999999	TOXOCARIASE IGM	18,77
35.69	999999999	ACIDO FOLICO	13,80
35.70	999999999	COMPOSTO S (DESOXICORTISOL)	37,91
35.71	999999999	IGFBP3	29,15
35.72	999999999	CISTA TINA C	67,60
35.73	999999999	ANTICORPOS ANTI-HISTONA	22,97
35.74	999999999	PTH - POOL	12,25
35.75	999999999	NEO HIV	31,90
35.76	999999999	PERFIL FENOTIPO PARA IMUNODEFICIENCIA	40,90
35.77	999999999	DOSAGEM C1 COMPLEMENTO SERICO	65,86
35.78	999999999	CROMATOGRAFIA DE AMONOACIDO QUANTITATIVO	57,37
35.79	999999999	METANOL	12,47
35.80	999999999	CISTICERCOSE	46,57
35.81	999999999	ANTICORPOS ANTI-JO	13,90
35.82	999999999	NEO RUBEOLA IGM	20,45
35.83	999999999	MANGANES	15,87
35.84	999999999	CA 125	14,50
35.85	999999999	ANCA ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS	32,50
35.86	999999999	CISTICERCOSE (LIQUOR)	51,14
35.87	999999999	IGE ESPECÍFICA - RAST	12,30
35.88	999999999	PESQUISA DE ANTICORPOS LYME IGM	35,15
35.89	999999999	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	50,59
35.90	999999999	TESTE DE AVIDEZ TOXOPLASMOSE IGG	33,90
35.91	999999999	TOXOPLASMOSE IGA	73,00
35.92	999999999	VITAMINA A	70,26
35.93	999999999	ACIDO METIL ETIL CETONA	16,47
35.94	999999999	CA 15.3	13,80
35.95	999999999	CROMO (URINA)	12,00
35.96	999999999	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO IGA	27,70
35.97	999999999	ANTICORPOS ANTI-GAD	35,45
35.98	999999999	TRAB	20,69
35.99	999999999	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-TIREOPEROXIDASE	12,00
35.100	999999999	MANGANES (AMOSTRA UNICA)	16,10
35.101	999999999	CA 19.9	13,80
35.102	999999999	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO IGG	25,85
35.103	999999999	ANTIGENO P24 HIV	50,65
35.104	999999999	VITAMINA D, 1,25 DIHIDROXI	46,77
35.105	999999999	ACIDO TRANSMUCONICO	33,30
35.106	999999999	NEO TRISINA IMUNOREATIVA	13,85

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
 CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com



36 - PROCEDIMENTOS EM GINECOLOGIA			
36.1		COLETA DE EXAME PREVENTIVO + COLPOSCOPIA + CONSULTA	45,00
36.2	0301010072	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA EM GINECOLOGIA	46,00

Endereço: Rodovia XV de novembro, 420 – São Francisco – Nova Venécia/ES
CNPJ: 03.008.926/0001-11– Tel (27) 3752 4460 E-mail: cimnorte@gmail.com