



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

ANEXO I

Ministério da Saúde - MS
Secretaria de Atenção à Saúde
Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS

Procedimento (Completo)

Competência: 08/2022

Filtros Utilizados

Compêtença: 08/2022
Situação do Procedimento: Publicado
Consultar: Todos
Grupo: 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica
SubGrupo: 02 - Diagnóstico em laboratório clínico

Procedimento: 0202010015 - CLEARANCE OSMOLAR

Descrição: CONSISTE NA REALIZAÇÃO DO EXAME QUE EXPRESSA A QUANTIDADE DE ÁGUA COM CARGA VARIÁVEL DE SOLUTO, DEPURADO DO PLASMA POR UNIDADE DE TEMPO. A DIFERENÇA ENTRE O VOLUME TOTAL DE URINA E O CLEARANCE OSMOLAR É CHAMADA CLEARANCE DE ÁGUA LIVRE. BASEADO NA PARTE DA FUNÇÃO TUBULAR QUE ENVOLVE REABSORÇÃO DE FLUIDOS E ELETRÓLITOS COM A FORMAÇÃO DE ÁGUA LIVRE, ESTA ATIVIDADE É UMA DAS ÚLTIMAS FUNÇÕES RENAIS A SER PERDIDA. QUANDO A REABSORÇÃO DE ÁGUA NÃO MAIS ACONTECE NORMALMENTE, A EXCREÇÃO DE ÁGUA LIVRE AUMENTA. MEDE A HABILIDADE DOS RINS EM MANTER A TONICIDADE E O BALANÇO HÍDRICO, SENDO ESTAS FUNÇÕES ESPECÍFICAS AVALIADAS POR MEDIDAS DE CONCENTRAÇÕES DE SOLUTOS DA URINA (TESTE DE CONCENTRAÇÃO E DILUIÇÃO). PODE SER UTILIZADO O SANGUE (TUBO SEM ANTICOAGULANTE) OU URINA (FRASCO SEM CONSERVANTE).

Origem: A.11012102

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 04/2018
Data da Documento: 25/03/2018
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 04/2018
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010023 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO
Descrição: REPRESENTA A PORÇÃO TOTAL DE FERRO LIGADA À TRANSFERRINA. A CAPACIDADE TOTAL DE COMBINAÇÃO DO FERRO AUMENTA EM PATOLOGIAS QUE REDUZEM AS RESERVAS DE FERRO (DEFICIÊNCIA DO METAL OU PERDA SANGUÍNEA), OU QUE ELEVAM A PRODUÇÃO HEPÁTICA DE TRANSFERRINA (GESTAÇÃO E USO DE ANTICONCEPCIONAL ORAL) A CAPACIDADE TOTAL DIMINUI NA PATOLOGIAS EM QUE A QUANTIDADE DE FERRO ESTA AUMENTADA, COMO NA HEMOCROMATOSE
Origem: A.11011106, H.17013046
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010031 - DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS
Descrição: A CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS E UTILIZADA NO RASTREAMENTO DE DOENÇAS DO METABOLISMO DOS AMINOÁCIDOS COMO, POR EXEMPLO, A HEMOCISTINURIA E A TIROSENEMIA. RESSALTA-SE QUE OS NÍVEIS DE AMINOÁCIDOS NO SANGUE SÃO DEPENDENTES DA IDADE E DO ESTADO NUTRICIONAL NO MOMENTO DA COLETA. A SUSPEITA CLINICA É EXTREMAMENTE IMPORTANTE NA INTERPRETAÇÃO DOS RESULTADOS.
Origem: A.11015020
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 15.65
Valor Ambulatorial Total: 15.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010040 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)
Descrição: CONSISTE NA COLETA DE SANGUE PARA MEDIR A GLICEMIA EM JEJUM, SEGUIDA DE OFERTA AO PACIENTE DE CERTA DOSE DE UM XAROPE AÇUCARADO E APOS UMA , DUAS OU TRÊS HORAS, CONFORME A SOLICITAÇÃO MEDICA, É FEITA UMA NOVA COLETA PARA DETERMINAR A GLICEMIA. TAMBÉM DENOMINADO DE TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE
Origem: A.11015047, H.17027047
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.63
Valor Ambulatorial Total: 3.63
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010058 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: CORTISONA (5 DOSAGENS)
A.11015039, H.17026040

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 6.55

Valor Ambulatorial Total: 6.55

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010066 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)

Origem: A.11014199, H.17028043

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010074 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)
Descrição: É UTILIZADA NO DIAGNOSTICO DE DIABETES EM PACIENTES NOS QUAIS A GLICEMIA DE JEJUM NÃO FOI ESCLARECEDORA ENTRE 100 E 125 MG/DL. O EXAME COMPREENDE DOSAGENS SERIADAS DE GLICOSE (BASAL,30,60,90 E 120 MINUTOS) APOS ESTIMULO COM 75 GRAMAS DE GLICOSE POR VIA ORAL OU CONFORME SOLICITAÇÃO MEDICA.
Origem: A.11015055, H.17025044
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010082 - DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE

Origem: A.11013176, H.17007062, H.17053048
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010090 - DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE
Descrição: A 5-NUCLEOTIDASE É UMA FOSFATASE AMPLAMENTE DISTRIBUÍDA NOS TECIDOS E A DOSAGEM DESTA ENZIMA É USADA NO DIAGNOSTICO DE DOENÇAS HEPATOBILIARES. ENCONTRA-SE ELEVADA NA OBSTRUÇÃO BILIAR, NA COLESTASE INTRA-HEPÁTICA E NA CIRROSE BILIAR. AUMENTO DISCRETOS OU NÍVEIS NORMAIS SÃO ENCONTRADOS NAS DOENÇAS PARENQUIMATOSAS HEPÁTICAS. NÍVEIS ELEVADOS PODEM SER OBSERVADOS DURANTE O USO DE ANTICONVULSIVANTES. PODE SER DETERMINADA ATRAVÉS DE ESPECTROFOTOMETRIA CINÉTICA.
Origem: A.11012013, H.17052041
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010104 - DOSAGEM DE ACETONA

Origem: A.11011416

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.85

Valor Ambulatorial Total: 1.85

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Início de Vigência: 06/2009

Data Término de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010112 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO

Descrição: A DOSAGEM DO ACIDO ASCÓRBICO É ÚTIL NA DETECÇÃO DA DEFICIÊNCIA OU DA INGESTÃO EXCESSIVA DE VITAMINA C. ESSA VITAMINA ESTA ENVOLVIDA NA CONVERSÃO DO TROPOCOLÁGENO PARA COLÁGENO, NA ESTEROIDOGENESE E NO METABOLISMO DA TIROSINA E DO ACIDO FÓLICO. A DEFICIÊNCIA DA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

VITAMINA C PODE SER ENCONTRADA NO ESCORBUTO, NA SÍNDROME DA MÁ ABSORÇÃO, NO ALCOOLISMO, NA GRAVIDEZ, NO HIPERPARATIROIDISMO E NA INSUFICIÊNCIA RENAL.

Origem: A.11011017
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010120 - DOSAGEM DE ACIDO URICO
Descrição: A DOSAGEM DO ACIDO ÚRICO É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DO METABOLISMO DAS PURINAS. ENCONTRA-SE ALTERADO EM DIVERSAS CONDIÇÕES CLÍNICO-PATOLÓGICAS COMO, POR EXEMPLO, A GOTA. UTILIZADO TAMBÉM PARA MONITORAR PACIENTES EM QUIMIOTERAPIA OU RADIOTERAPIA.
Origem: A.11011033, H.17004047
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial 1.85
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010139 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO
Descrição: O ÁCIDO VANILMANDELICO É O METABOLITO FINAL COMUM DAS CATECOLAMINAS (ADRENALINA E NORADRENALINA) E SUA EXCREÇÃO URINARIA ESTA AUMENTADA EM PACIENTES PORTADORES DE FEOCROMOCITOMA, GANGLIONEUROMA E NEUROBLASTOMA. OS EU DOSEAMENTO, PREFERIVELMENTE, É EFETUADO EM UMA AMOSTRA DE URINA DE 24 HS PELO MÉTODO CROMATOGRRAFIA LIQUIDA DE ALTA DEFINIÇÃO (HPLC).
Origem: A.11053011
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.00
Valor Ambulatorial 9.00
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010147 - DOSAGEM DE ALDOLASE

Descrição: A ALDOLASE É UMA ENZIMA ESSENCIALMENTE CITOPLASMÁTICA E É ENCONTRADA EM TODOS OS TECIDOS EM QUE OCORRE GLICÓLISE OU GLICOGENÓLISE. O AUMENTO DA ATIVIDADE DESSA ENZIMA É OBSERVADA PRINCIPALMENTE NAS DESORDENS MUSCULARES

Origem: A.11013060, H.17005043

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010155 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA
Descrição: A ALFA-1-ANTITRIPSINA É UMA GLICOPROTEÍNA SINTETIZADA NO FÍGADO. A DEFICIÊNCIA DESSA GLICOPROTEÍNA É UMA DOENÇA GENÉTICA CARACTERIZADA POR VARIAÇÕES SEVERAS EM SEUS NÍVEIS. PODE ESTAR ASSOCIADA COM DOENÇA PULMONAR NA INFÂNCIA E/OU DOENÇA DO FÍGADO. A ALFA-1-ANTITRIPSINA É UMA PROTEÍNA DE FASE AGUDA QUE SE ELEVA EM INÚMERAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS, NEOPLASIAS E DOENÇAS HEPÁTICAS.
Origem: A.11014016
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010163 - DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA
Origem: A.11014024
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010171 - DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA
Descrição: A ALFA-2-MACROGLOBULINA ESTÁ RELACIONADA AO TRANSPORTE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

HORMONAL E À INIBIÇÃO DE ENZIMAS PROTEOLÍTICAS. CRIANÇAS SAUDÁVEIS PODEM APRESENTAR NÍVEIS MAIS ALTOS QUE OS ADULTOS. HOMENS ENTRE 30 E 50 ANOS PODEM TER ÍNDICES DIMINUÍDOS, TALVEZ COMO REFLEXOS DE ESTRESSE E

INFLUÊNCIAS HORMONAIS.

Origem: A.11014032
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010180 - DOSAGEM DE AMILASE
Descrição: A AMILASE É HIDROLASE QUE DEGRADA COMPLEXOS DE CARBOIDRATOS, SENDO, PREDOMINANTEMENTE, DE ORIGEM PANCRÁTICA E GLÂNDULA SALIVAR. A DETERMINAÇÃO DA SUA DOSAGEM ESTÁ INDICADA NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DO QUADRO DE ABDOME AGUDO, ESPECIALMENTE, NA PANCREATITE AGUDA E NOS CASOS DE PAROTIDITE.
Origem: A.11011068, H.17006040



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.25
Valor Ambulatorial Total: 2.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010198 - DOSAGEM DE AMONIA
Descrição: A AMÔNIA É UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DA INSUFICIÊNCIA E DO COMA HEPÁTICO. PODE ESTAR ELEVADA, POR EXEMPLO, NO CHOQUE E NA INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA.
Origem: A.11013079, H.17007046
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086, 152, 153

Procedimento: 0202010201 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES
Descrição: A DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE HEPATOPATIAS E DE QUADROS HEMOLÍTICOS, EM PARTICULAR, NA AVALIAÇÃO DA ICTERÍCIA DO RECÉM-NASCIDO

Origem: A.11011084, H.17009049
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010210 - DOSAGEM DE CALCIO
Descrição: O CÁLCIO É ENCONTRADO NAS CARTILAGENS, DENTES E, PRINCIPALMENTE, NOS OSSOS. A DOSAGEM DE CÁLCIO É ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DE DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DE CÁLCIO E FÓSFORO, INCLUINDO DOENÇAS ÓSSEAS, NEFROLÓGICAS E NEOPLÁSICAS.
Origem: A.11011092, H.17011043
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial Total: 1.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010228 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL
Descrição: A DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL NÃO É AFETADA PELAS MUDANÇAS NAS CONCENTRAÇÕES DE ALBUMINA. ISSO É UMA VANTAGEM SOBRE A DOSAGEM DO CÁLCIO TOTAL, SENDO ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DE HIPERPARATIREOIDISMO. ALÉM DISSO, A DETERMINAÇÃO DO CÁLCIO IONIZÁVEL OFERECE, EM RELAÇÃO AO CÁLCIO TOTAL, A VANTAGEM DE REFERIR-SE À FRAÇÃO DO ELEMENTO FISIOLÓGICAMENTE ATUANTE.
Origem: A.11013087, H.17012040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202010236 - DOSAGEM DE CAROTENO

Descrição: A DOSAGEM DE CAROTENO É UTILIZADA NO RASTREAMENTO DA MÁ ABSORÇÃO DE GORDURAS E NO DIAGNÓSTICO DE CAROTENODERMIA. ALTOS NÍVEIS SÉRICOS PODEM SER DETECTADOS DEVIDO À INGESTÃO DE GRANDES QUANTIDADES DE VEGETAIS E/OU COMPLEXOS VITAMÍNICOS. ENQUANTO QUE BAIXOS NÍVEIS PODEM SER ENCONTRADOS EM CASOS DE ESTEATORRÉIA.

Origem: A.11012030

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010244 - DOSAGEM DE CATECOLAMINAS

Descrição: AS CATECOLAMINAS (EPINEFRINA, NOREPINEFRINA E DOPAMINA) SÃO HORMÔNIOS DA MEDULA SUPRA-RENAL. A PRINCIPAL INDICAÇÃO CLÍNICA PARA A DOSAGEM DE CATECOLAMINAS É NO DIAGNÓSTICO DO FEOCROMOCITOMA.

Origem: H.17003059



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010252 - DOSAGEM DE CERULOPLASMINA
Descrição: A CERULOPLASMINA É UMA PROTEÍNA DE FASE AGUDA, PODENDO APRESENTAR NÍVEIS ELEVADOS EM TUMORES, INFLAMAÇÕES AGUDAS E CRÔNICAS. CERCA DE 95% DO COBRE PLASMÁTICO ESTÁ LIGADO À CERULOPLASMINA. A ATIVIDADE DESTA PROTEÍNA É AUMENTADA PELO USO DE ESTRÓGENOS E FENITOÍNA. É ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DA DOENÇA DE WILSON
Origem: A.11014040, H.17016029
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 3.68
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010260 - DOSAGEM DE CLORETO
Descrição: A CERULOPLASMINA É UMA PROTEÍNA DE FASE AGUDA, PODENDO APRESENTAR

NÍVEIS ELEVADOS EM TUMORES, INFLAMAÇÕES AGUDAS E CRÔNICAS. CERCA DE 95% DO COBRE PLASMÁTICO ESTÁ LIGADO À CERULOPLASMINA. A ATIVIDADE DESTA PROTEÍNA É AUMENTADA PELO USO DE ESTRÓGENOS E FENITOÍNA.
Origem: A.11011114, H.17016045
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial Total: 1.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010279 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL
Descrição: A FRAÇÃO HDL DO COLESTEROL É PROTETORA CONTRA DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA SEGUNDO GRANDE NÚMERO DE ESTUDOS POPULACIONAIS, PORTANTO, AVALIA O RISCO DE DOENÇA ATEROSCLERÓTICA.
Origem: A.11013109, H.17018048
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010287 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL
Descrição: A FRAÇÃO LDL DO COLESTEROL ESTÁ ASSOCIADO AO RISCO AUMENTADO DA DOENÇA ARTERIAL CORONARIANA. AS LIPOPROTEÍNAS DE BAIXA DENSIDADE SÃO AS PRINCIPAIS PROTEÍNAS DE TRANSPORTE DO COLESTEROL. SEUS NÍVEIS TAMBÉM SE ELEVAM NA SÍNDROME NEFRÓTICA, HIPOTIREOIDISMO E ICTERÍCIA OBSTRUTIVA.
Origem: A.11013095
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 086

Procedimento: 0202010295 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL

Origem: A.11011122, H.17019044
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial Total: 1.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010309 - DOSAGEM DE COLINESTERASE

Descrição: HÁ DOIS TIPOS DE COLINESTERASE NO ORGANISMO. A COLINESTERASE É ENCONTRADA NAS HEMÁCIAS E NAS SINAPSES DO SISTEMA NERVOSO (VERDADEIRA COLINESTERASE - ACETILCOLINESTERASE) E, TAMBÉM, É ENCONTRADA NO SORO (PSEUDOCOLINESTERASE), QUE É SINTETIZADA PELO FÍGADO E DOSADA LABORATORIALMENTE. AS DOSAGENS DE COLINESTERASE SÃO OS PARÂMETROS PARA CONTROLE BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO AOS ORGANOFOSFORADOS E AOS CARBAMATOS.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11012129, H.17021049
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010317 - DOSAGEM DE CREATININA
Descrição: A CREATININA É O PRODUTO DE DEGRADAÇÃO DA CREATINA E SUA DOSAGEM É ÚTIL NA AVALIAÇÃO E NO MONITORAMENTO DA FUNÇÃO EXCRETORA RENAL.
Origem: A.11011149, H.17014042, H.17023041
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 1.85
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 12/2018
Data da Documento: 25/11/2018
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010325 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)
Descrição: A CREATINOFOSFOQUINASE É UMA ENZIMA ENCONTRADA PRINCIPALMENTE NA MUSCULATURA ESTRIADA, CÉREBRO E CORAÇÃO. É UM MARCADOR SENSÍVEL, MAS INESPECÍFICO, DE LESÃO MIOCÁRDICA. NÍVEIS ELEVADOS SÃO

ENCONTRADOS, POR EXEMPLO, NO INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO, NA DISTROFIA MUSCULAR E NO EXERCÍCIO FÍSICO.

Origem: A.11013125, H.17024048
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010333 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB
Descrição: A CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB É CONSIDERADA O MARCADOR BIOQUÍMICO DE REFERÊNCIA PARA O DIAGNÓSTICO DE LESÃO MIOCÁRDICA E TEM SIDO A BASE PARA COMPARAÇÃO COM OUTROS MARCADORES.
Origem: A.11013133
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.12
Valor Ambulatorial Total: 4.12
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010341 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA
Origem: A.11014059
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010350 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: A DESIDROGENASE GLUTÂMICA É UMA ENZIMA MITOCONDRIAL. ESSA ENZIMA É ENCONTRADA, EM QUANTIDADES MÍNIMAS, NO SORO. ENQUANTO QUE EM SITUAÇÃO DE DOENÇA HEPÁTICA É ENCONTRADA COM ATIVIDADE AUMENTADA.

Origem: A.11014067

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010368 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA

Descrição: A DESIDROGENASE LÁTICA É UMA ENZIMA QUE CATALIZA A CONVERSÃO DE LACTATO A PIRUVATO E É LIBERADA EM QUADROS DE INJÚRIA TISSULAR. PORTANTO A ELEVAÇÃO DOS NÍVEIS DE DESIDROGENASE LÁTICA OCORRE, POR EXEMPLO, EM NEOPLASIAS, HIPÓXIA, CARDIOPATIAS, INFLAMAÇÕES, HIPOTIREOIDISMO, HEPATITES, PANCREATITE E OBSTRUÇÃO INTESTINAL.

Origem: A.11013141, H.17029040

Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Órgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010376 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)
Origem: A.11013150, H.17029040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010384 - DOSAGEM DE FERRITINA
Descrição: A DOSAGEM DE FERRITINA REFLETE O NÍVEL DE ESTOQUE CELULAR DE FERRO. PORTANTO, É UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E SEGUIMENTO DE ANEMIAS FERROPRIVAS E HEMOCROMATOSE.

Origem: A.11015063, A.11992050
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.59
Valor Ambulatorial Total: 15.59
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010392 - DOSAGEM DE FERRO SERICO
Descrição: A DOSAGEM DE FERRO SÉRICO É ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE ANEMIAS, HEMOCROMATOSE E HEMOSSIDEROSE. ENCONTRA-SE NÍVEIS BAIXOS NA ANEMIA FERROPRIVA, GLOMERULOPATIAS, MENSTRUUAÇÃO E FASES INICIAIS DE REMISSÃO DA ANEMIA PERNICIOSA.
Origem: A.11012145, H.17034043
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010406 - DOSAGEM DE FOLATO
Descrição: A DOSAGEM DE FOLATO É INDICADA PARA A DETERMINAÇÃO DA DEFICIÊNCIA DE ÁCIDO FÓLICO E PARA O MONITORAMENTO DA TERAPIA COM FOLATO. DEVE SER INCLUÍDA NA INVESTIGAÇÃO DA ETIOLOGIA DE ANEMIAS MACROCÍTICA E MEGALOBLÁSTICA, NO ALCOOLISMO E NA SÍNDROME DA ALÇA CEGA INTESTINAL.
Origem: A.11015012
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.65
Valor Ambulatorial Total: 15.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010414 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL
Descrição: A FOSFATASE ÁCIDA TOTAL, EM PESSOAS DO SEXO MASCULINO, É



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

REPRESENTADA EM 50% PELA FRAÇÃO PROSTÁTICA. JÁ EM INDIVÍDUOS DO SEXO FEMININO A FOSFATASE ÁCIDA TOTAL É PROVENIENTE DO FÍGADO, DOS ERITRÓCITOS E DAS PLAQUETAS. PORTANTO, ENCONTRA-SE AUMENTADA, POR EXEMPLO, EM PROCESSOS DE EXCESSIVA DESTRUIÇÃO PLAQUETÁRIA, DOENÇAS HEMOLÍTICAS, METÁSTASE DE CÂNCER ÓSSEO E NO CÂNCER DE PRÓSTATA (NOS CASOS EM QUE HÁ AUMENTO DOS NÍVEIS DA FRAÇÃO PROSTÁTICA).

Origem: A.11012161, H.17035040

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.01

Valor Ambulatorial Total: 2.01

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010422 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA

Descrição: A FOSFATASE ALCALINA POSSUI DUAS ISOENZIMAS. UMA DELAS É DE ORIGEM HEPÁTICA E AVALIA DE MANEIRA SIGNIFICATIVA OS CASOS DE OBSTRUÇÃO BILIAR, A OUTRA É DE ORIGEM ÓSSEA E AVALIA AS DOENÇAS QUE AFETAM A ATIVIDADE OSTEÓBLÁSTICA.

Origem: A.11011157, H.17037042



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010430 - DOSAGEM DE FOSFORO
Descrição: A DOSAGEM DE FÓSFORO É IMPORTANTE PARA A AVALIAÇÃO DO BALANÇO CÁLCIO/FÓSFORO NO ORGANISMO E PARA O MONITORAMENTO DA INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA.
Origem: A.11011173, H.17039045
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial Total: 1.85



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010449 - DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA
Descrição: A DOSAGEM DA FRAÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA AUXILIA NO DIAGNÓSTICO DO CARCINOMA PROSTÁTICO E NO MONITORAMENTO DA

TERAPIA.
Origem: A.11012250, H.17036046
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Masculino
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010457 - DOSAGEM DE GALACTOSE
Descrição: A PRESENÇA DE GALACTOSE NO SANGUE REPRESENTA ANORMALIDADE AUTOSSÔMICA RECESSIVA, QUE CURSA COM AUSÊNCIA DA ENZIMA GALACTOSE 1-FOSFATO-URIDIL-TRANSFERASE QUE CONVERTE A GALACTOSE EM GLICOSE.
Origem: A.11014121
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010465 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)
Descrição: A GAMA GT É UM MARCADOR SENSÍVEL DE COLESTASE HEPATOBILIAR E DE USO DO ÁLCOOL. TENDE A SE ELEVAR EM DOENÇAS HEPÁTICAS E PANCREÁTICAS. A LIBRAÇÃO DE GAMA GT NO SORO REFLETE O EFEITO TÓXICO DO ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS NA ESTRUTURA MICROSSOMAL NAS CÉLULAS HEPÁTICAS.
Origem: A.11012170, H.17040043
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202010473 - DOSAGEM DE GLICOSE
Descrição: A DOSAGEM DE GLICOSE, TAMBÉM CHAMADA DE GLICEMIA, É UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E NO MONITORAMENTO DO DIABETES MELLITUS E NOS

Origem: DISTÚRBIOS DA HOMEOSTASE GLICÊMICA. ALÉM DISSO, É ÚTIL NO RASTREAMENTO DO DIABETES GESTACIONAL.
A.11011203, H.17042046

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.85

Valor Ambulatorial Total: 1.85

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010481 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE
Descrição: A DEFICIÊNCIA DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE É UMA ENZIMOPATIA COMUM (GENÉTICA) LIGADA AO CROMOSSOMO X, COM INCIDÊNCIA EM ATÉ 10% DA POPULAÇÃO. PODE LEVAR A CRISES DE HEMÓLISE, INDUZIDA POR DROGAS, POR INFECÇÕES BACTERIANAS E VIRÓTICAS E PELA INGESTÃO DE FAVA. PODE SE MANIFESTAR COMO ANEMIA ESFEROCÍTICA E ICTERÍA NEONATAL.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11013168
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010490 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA
Descrição: A SÍNTESE DE HAPTOGLOBINA É ESTIMULADA PELA INFLAMAÇÃO. A HAPTOGLOBINA É UMA GLOBINA SINTETIZADA PELO FÍGADO E QUE SE LIGA À HEMOGLOBINA LIVRE. ESSA LIGAÇÃO É RESPONSÁVEL PELA DIMINUIÇÃO DOS NÍVEIS EM EPISÓDIOS AGUDOS DE HEMÓLISE.
Origem: A.11014130, H.17017025
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 3.68
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010503 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA
Descrição: A DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA É UTILIZADA PARA O MONITORAMENTO DE PACIENTES DIABÉTICOS E, TAMBÉM, O DIAGNÓSTICO

INICIAL, JÁ QUE REFLETE A GLICEMIA MÉDIA DOS ÚLTIMOS 90 A 120 DIAS. APRESENTA ELEVADO VALOR PREDITIVO POSITIVO PARA AS COMPLICAÇÕES CLÍNICAS DIABÉTICAS E APRESENTA BOA CORRELAÇÃO COM OS NÍVEIS DECISÓRIOS DE GLICOSE PLASMÁTICA.

Origem: A.11014148, H.17043042
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 7.86
Valor Ambulatorial Total: 7.86
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010511 - DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA
Descrição: A HIDROXIPROLINA É UM AMINOÁCIDO BASTANTE FREQUENTE NA COMPOSIÇÃO DO COLÁGENO E SUA EXCREÇÃO URINÁRIA REFLETE EM PARTE A REABSORÇÃO DA MATRIZ ÓSSEA. MAIS RECENTEMENTE A DOSAGEM DA HIDROXIPROLINA NA URINA DE 24 HORAS FOI SUBSTITUÍDA PELA DOSAGEM DESSE AMINOÁCIDO NA URINA COLHIDA DURANTE 2 HORAS APÓS JEJUM DE 10 HORAS. MÉTODO: HPLC (CROMATOGRAFIA LIQUIDA DE ALTA DEFINIÇÃO). SINONÍMIA: OH PROLINA
Origem: A.11014156, H.17044049
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010520 - DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE
Descrição: A ENZIMA ISOMERASE-FOSFOHEXOSE CATALISA A ISOMERIZAÇÃO REVERSÍVEL DA GLICOSE 6-FOSFATO, UMA ALDOSE, EM FRUTOSE 6-FOSFATO, UMA CETOSE.
Origem: A.11012188
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010538 - DOSAGEM DE LACTATO
Descrição: O LACTATO É PRODUZIDO PELO ORGANISMO APÓS A GLICÓLISE, PARA O FORNECIMENTO DE ENERGIA EM CONDIÇÕES ANAERÓBICAS. DESSA FORMA, A DETERMINAÇÃO DA CONCENTRAÇÃO SANGUÍNEA DO LACTATO PERMITE

Origem: AVALIAR, INDIRETAMENTE, A ACIDOSE METABÓLICA APÓS A ATIVIDADE FÍSICA E EM SITUAÇÕES PATOLÓGICAS NAS QUAIS ESTA VIA DE OBTENÇÃO DE ENERGIA FOI UTILIZADA.
A.11013028, H.17002044

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 06/2009

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202010546 - DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE
Descrição: A DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE DOENÇAS HEPATOBILIARES E ÓSSEAS QUANDO A FOSFATASE ALCALINA SE ENCONTRA ELEVADA.
Origem: A.11012196, H.17045045
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010554 - DOSAGEM DE LIPASE
Descrição: A LIPASE É UMA ENZIMA PRODUZIDA MAJORITARIAMENTE NO PÂNCREAS E É UM MARCADOR PRIMORDIAL DE DOENÇA PANCREÁTICA. OS NÍVEIS DE LIPASE FICAM ELEVADOS, PRINCIPALMENTE, NA PANCREATITE AGUDA E, FREQUENTEMENTE, NA PANCREATITE CRÔNICA.
Origem: A.11011238, H.17046041
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.25
Valor Ambulatorial Total: 2.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010562 - DOSAGEM DE MAGNESIO
Descrição: O MAGNÉSIO É UM DOS CÁTIONS MAIS ABUNDANTES NO ORGANISMO HUMANO, ATUANDO COMO COFATOR ESSENCIAL PARA ENZIMAS LIGADAS À RESPIRAÇÃO

Origem: CELULAR, À GLICÓLISE E AO TRANSPORTE DE OUTROS CÁTIONS. ALÉM DISSO, O MAGNÉSIO É ESSENCIAL PARA A PRESERVAÇÃO DA ESTRUTURA MOLECULAR DO DNA, DO RNA E DOS RIBOSSOMOS.
A.11011254, H.17049040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010570 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS
Descrição: AS MUCOPROTEÍNAS SÃO GLICOPROTEÍNAS DE FASE AGUDA. ELEVAM-SE, CONSIDERAVELMENTE, NOS PROCESSOS INFLAMATÓRIOS AGUDOS, CONSTITUINDO UM IMPORTANTE ÍNDICE DA ATIVIDADE REUMÁTICA.
Origem: A.11011262, H.17050049
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010589 - DOSAGEM DE PIRUVATO
Descrição: O PIRUVATO É ORIGINADO PELA QUEBRA DA GLICOSE E PODE SER CONVERTIDO EM LACTATO, ALANINA OU OXALOACETATO OU, ENTÃO, DEGRADADO DANDO ORIGEM AO ACETIL-COA E AO GÁS CARBÔNICO. O PIRUVATO PODE SE ACUMULAR POR EXCESSO DE PRODUÇÃO OU POR METABOLIZAÇÃO DEFICIENTE. A DOSAGEM DE PIRUVATO, EM CONJUNTO COM O LACTATO, É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE DIVERSOS DESARRANJOS METABÓLICOS.
Origem: A.11013044, H.17003040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010597 - DOSAGEM DE PORFIRINAS

Descrição: AS PORFIRINAS SÃO DESORDENS HEREDITÁRIAS OU ADQUIRIDAS DE ENZIMAS ESPECÍFICAS NA BIOSÍNTESE DO HEME. AS PORFIRINAS SÃO CLASSIFICADAS EM HEPÁTICAS OU EM ERITROPOIÉTICAS, DEPENDENDO DO SÍTIO PRIMÁRIO DE SUPERPRODUÇÃO OU ACUMULAÇÃO DA PORFIRINA OU DO SEU PRECURSOR. OS PRODUTOS DO METABOLISMO INTERMEDIÁRIO DO HEME OU SEU DERIVADOS SÃO EXCRETADOS NA URINA NESSAS PATOLOGIAS.

Origem: A.11012226

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 086

Procedimento: 0202010600 - DOSAGEM DE POTASSIO
Descrição: A DOSAGEM DE POTÁSSIO É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DO EQUILÍBRIO HIDROELETROLÍTICO E ACIDOBÁSICO. A MONITORIZAÇÃO DO POTÁSSIO É UTILIZADA NO ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES EM TERAPIA COM DIURÉTICOS, EM NEFROPATIAS, NA CETOACIDOSE DIABÉTICA, NO MANEJO DA HIDRATAÇÃO PARENTERAL E NA INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA.
Origem: A.11011270, H.17055040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial Total: 1.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010619 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS
Descrição: A DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS É UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL E NA INVESTIGAÇÃO DE EDEMAS.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11011297, H.17056047
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.40
Valor Ambulatorial Total: 1.40
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010627 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES
Descrição: A ALBUMINA É A PROTEÍNA MAIS ABUNDANTE NO PLASMA E SUA FUNÇÃO PRIMÁRIA É MANTER A PRESSÃO COLOIDSMÓTICA DO PLASMA. EM CONDIÇÕES NORMAIS, ESPERA-SE ENCONTRAR UMA RAZÃO ALBUMINA/GLOBULINA MAIOR OU IGUAL A 1.

Origem: A.11011300, H.17057043
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial Total: 1.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010635 - DOSAGEM DE SODIO
Descrição: O SÓDIO É O PRINCIPAL CÁTION EXTRACELULAR, ALÉM DISSO É O DETERMINANTE PRIMORDIAL DA OSMOLARIDADE CELULAR. ALGUNS FATORES REGULAM A HOMEOSTASIA DO BALANÇO DO SÓDIO, TAIS COMO, ALDOSTERONA E HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO. A DOSAGEM DE SÓDIO É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DOS DISTÚRBIOS HIDROELETROLÍTICOS.
Origem: A.11011335, H.17059046
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85
Valor Ambulatorial Total: 1.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010643 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)
Descrição: A TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA É UMA ENZIMA ENCONTRADA EM ALTAS QUANTIDADES NO MÚSCULO CARDÍACO, ESQUELÉTICO, CÉLULAS HEPÁTICAS E, EM MENOR QUANTIDADE, NO PÂNCREAS E NOS RINS. A DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA É ÚTIL, POR EXEMPLO, NO DIAGNÓSTICO DO INFARTO DO MIOCÁRDIO, DAS DOENÇAS HEPÁTICAS, DA PANCREATITE AGUDA, DA OPERAÇÃO CARDÍACA, DA CATETERIZAÇÃO CARDÍACA, DA DISTROFIA MUSCULAR, DA MONONUCLEOSE, DA DOENÇA RENAL AGUDA E DE CONVULSÕES RECENTES.
Origem: A.11011360, H.17061040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010651 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)
Descrição: A TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA É ENCONTRADA, PRINCIPALMENTE, NO FÍGADO. A DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA É ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE HEPATOPATIAS.
Origem: A.11011378, H.17061040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010660 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA
Descrição: A TRANSFERRINA É UMA GLICOPROTEÍNA SINTETIZADA NO FÍGADO. É A PRINCIPAL PROTEÍNA PLASMÁTICA TRANSPORTADORA DE FERRO, SENDO QUE OCORREM VARIAÇÕES EM SUAS CONCENTRAÇÕES EM RESPOSTA A DEFICIÊNCIA DE FERRO E EM DOENÇAS CRÔNICAS. A DOSAGEM DE TRANSFERRINA É UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E NO MONITORAMENTO DE ANEMIAS.
Origem: A.11014172, H.17062047
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.12
Valor Ambulatorial Total: 4.12
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202010678 - DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS

Descrição: A DOSAGEM DE TRIGLICERÍDEOS, EM CONJUNTO COM A DOSAGEM DO COLESTEROL, É UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DO RISCO CÁRDIACO. OS TRIGLICERÍDEOS SÃO PRODUZIDOS NO FÍGADO E SÃO TRANSPORTADOS NO SANGUE POR VLDL E LDL.

Origem: A.11012242, H.17063043

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2011

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010686 - DOSAGEM DE TRIPTOFANO

Descrição: O TRIPTOFANO É UM AMINOÁCIDO ESSENCIAL UTILIZADO PELO CÉREBRO,

JUNTAMENTE COM A VITAMINA B3 E O MAGNÉSIO, PARA PRODUZIR A SEROTONINA, UM NEUROTRANSMISSOR IMPORTANTE NOS PROCESSOS BIOQUÍMICOS DO SONO E DO HUMOR.

Origem: A.11014237



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010694 - DOSAGEM DE UREIA
Descrição: A UREIA É A PRINCIPAL FONTE DE EXCREÇÃO DO NITROGÊNIO, ORIGINA-SE DO METABOLISMO HEPÁTICO DAS PROTEÍNAS E É EXCRETADA NOS RINS. DESSA FORMA, A UREIA ESTÁ DIRETAMENTE RELACIONADA À FUNÇÃO METABÓLICA HEPÁTICA E À FUNÇÃO RENAL. SUA CONCENTRAÇÃO PODE VARIAR, POR EXEMPLO, COM A DIETA E COM A HIDRATAÇÃO.
Origem: A.11011386, H.17064040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.85



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 1.85
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010708 - DOSAGEM DE VITAMINA B12
Descrição: A VITAMINA B12 TEM PAPEL IMPORTANTE NA HEMATOPOIESE, NA FUNÇÃO NEURAL, NO METABOLISMO DO ÁCIDO FÓLICO E NA SÍNTESE ADEQUADA DE DNA. A ABSORÇÃO DE VITAMINA B12 É DEPENDENTE DA PRESENÇA DO FATOR INTRÍNSECO (SECRETADO PELA CÉLULAS PARIETAIS DO ESTÔMAGO).
Origem: A.11015101, A.11991275, H.17065046, A.32092016
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.24
Valor Ambulatorial Total: 15.24
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 10/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010716 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS
Descrição: A ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS É ÚTIL NA CARACTERIZAÇÃO DAS DISLIPIDEMIAS SECUNDÁRIAS E PRIMÁRIAS. OS LIPÍDEOS CIRCULAM NO PLASMA

COMBINADOS A PROTEÍNAS E PODEM SER SEPARADOS POR MEIO DE ELETROFORESE, RECEBENDO NOMES DE ACORDO COM SUA MOBILIDADE: HDL (ALFA-LIPOPROTEÍNA) MIGRAM COM AS ALFA-1-GLOBULINAS; LDL (BETA-LIPOPROTEÍNAS) MIGRAM COM AS BETA-GLOBULINAS; VLDL (PRÉ-BETALIPOPROTEINAS) MIGRAM COM AS ALFA-2- GLOBULINAS; E QUILOMÍCRONS.
A.11014091, H.17032040

Origem: A.11014091, H.17032040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010724 - ELETROFORESE DE PROTEINAS
Descrição: ELETROFORESE É UMA TÉCNICA LABORATORIAL USADA PARA SEPARAR OS GRUPOS DE PROTEÍNAS DO SORO. A ELETROFORESE DE PROTEÍNAS É UTILIZADA NA TRIAGEM DE ANORMALIDADES DAS PROTEÍNAS SÉRICAS. AS PRINCIPAIS FRAÇÕES PROTEICAS, DE ACORDO COM A ELETROPOSITIVIDADE SÃO AS SEGUINTEs: ALBUMINA, ALFA 1 GLOBULINA, ALFA 2 GLOBULINA, BETAGLOBULINA E GAMAGLOBULINA.
Origem: A.11014105, H.17033047
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.42
Valor Ambulatorial Total: 4.42
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010732 - GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)
Descrição: CONSISTE NO EXAME QUE É REALIZADO NO SANGUE RETIRADO POR PUNÇÃO DE UMA ARTÉRIA PARA MEDIR O OXIGÊNIO (O2), O GÁS CARBÔNICO (CO2) E O PH NO SANGUE ARTERIAL ANTES QUE HAJA O CONTATO COM OS TECIDOS CORPORAIS. AVALIA O EQUILÍBRIO ÁCIDO BÁSICO DO PACIENTE, EXPRESSANDO PRINCIPALMENTE SE OS PULMÕES ESTÃO SENDO CAPAZES DE FAZER CORRETAMENTE A TROCA DO OXIGÊNIO PELO DIÓXIDO DE CARBONO NOS ALVÉOLOS, AJUDANDO A DETERMINAR SE O PACIENTE TEM OU NÃO NECESSIDADE DE SUPLEMENTAÇÃO DE OXIGÊNIO, A AVALIAR A FUNÇÃO RENAL E A MONITORAR DOENÇAS PULMONARES, METABÓLICAS OU RENAS QUE POSSAM CAUSAR Desequilíbrio ÁCIDO-BASE OU DIFICULDADES RESPIRATÓRIAS.
Origem: A.11015071, H.17041040, H.17054044
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.65
Valor Ambulatorial Total: 15.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010740 - PROVA DA D-XILOSE

Descrição: A D-XILOSE É UMA PENTOSE ABSORVIDA PELO INTESTINO DELGADO E ELIMINADA PELOS RINS SEM SER METABOLIZADA NO FÍGADO. A PROVA DA D-XILOSE É UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DE MÁ-ABSORÇÃO INTESTINAL, O QUE PERMITE A AVALIAÇÃO DA ABSORÇÃO DE CARBOIDRATOS PELA MUCOSA DO INTESTINO DELGADO. DEVEM SER COLHIDAS DUAS AMOSTRAS. A 1ª AMOSTRA BASAL E A 2ª AMOSTRA UMA OU DUAS HORAS PÓS-ADMINISTRAÇÃO DE D-XILOSE POR VIA ORAL, DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO MÉDICA. É REALIZADA A DOSAGEM NO PLASMA PELO MÉTODO ESPECTROFOTOMÉTRICO A.11014164, H.17031044

Origem:

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termina de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 086

Procedimento: 0202010759 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS
Origem: A.11015098
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.55
Valor Ambulatorial Total: 6.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 086

Procedimento: 0202010767 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM SÉRICA DO COLECAL-CIFEROL OU 25-HIDROXIVITAMINA D, O METABÓLITO MAIS ATIVO DA VITAMINA D E DE MAIOR NÍVEL SÉRICO, PARA O DIAGNÓSTICO E MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICA DO RAQUITISMO E OSTEOMALÁCIA.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 15.24

Valor Ambulatorial Total: 15.24

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 12/2018

Data da Documento: 25/11/2018

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquimicos

Renases: 086

Procedimento: 0202010775 - DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO

Descrição: CONSISTE NA ANALISE FISICO-QUIMICA DO LEITE HUMANO ORDENHADO VISANDO A DETERMINAÇÃO DO SEU CONTEÚDO ENÉRGÉTICO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.53

Valor Ambulatorial Total: 1.53

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Não se Aplica
Idade Mínima: Não se Aplica
Idade Máxima: Não se Aplica
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3011
Data da Documento: 10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Renases: 086

Procedimento: 0202010783 - ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)
Descrição: CONSISTE NA DETERMINAÇÃO DA ACIDEZ DORNIC NO LEITE HUMANO ORDENHADO.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.04
Valor Ambulatorial Total: 3.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Não se Aplica
Idade Mínima: Não se Aplica
Idade Máxima: Não se Aplica

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3011
Data da Documento: 10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 06/2013
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:
CBO: 221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Renases: 086

Procedimento: 0202010791 - DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)
Descrição: O BIOMARCADOR PEPTÍDEO NATRIURÉTICO TIPO B (BNP) E SUA PRÓ-MOLÉCULA (NT-PROBNP) SÃO MEMBROS DE UMA CLASSE DE HORMÔNIOS QUE REGULAM A PRESSÃO ARTERIAL. O BNP E O NT-PROBNP SÉRICOS ELEVAM-SE CONTINUAMENTE NA MEDIDA EM QUE A INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (IC) AVANÇA. A TESTAGEM DO BNP E DO NT-PROBNP SÉRICO OFERECE UMA MEDIDA NÃO-INVASIVA E OBJETIVA PARA A AVALIAÇÃO DE PACIENTES SOB RISCO DE IC. OS EXAMES LABORATORIAIS DEVEM SER REALIZADOS NO SANGUE PERIFÉRICO DE PACIENTES COM SUSPEITA CLÍNICA DE IC, CONFORME DIRETRIZES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, UNICAMENTE COM A FINALIDADE DE DIAGNÓSTICO AMBULATORIAL EM PACIENTES COM BAIXO E MÉDIO RISCO CLÍNICO, NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE (APS).
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 27.00
Valor Ambulatorial Total: 27.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 45 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA (RETIFICAÇÃO)
Numero do Documento: 296
Data da Documento: 03/04/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Início de Vigência: 05/2020
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
CID: I50.
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases:	Bioquimicos 086
Procedimento:	0202020010 - CITOQUIMICA HEMATOLOGICA
Descrição:	A CITOQUIMICA HEMATOLOGICA DETECTA A PRESENÇA DE ENZIMAS INTRACELULARES, QUE CATALISAM E CONTROLAM VÁRIAS REAÇÕES, BEM COMO SUBSTÂNCIAS ESPECÍFICAS PARA UM DETERMINADO TIPO CELULAR. A ATIVIDADE
Origem:	DESSAS ENZIMAS É DEMONSTRADA PELA ADIÇÃO DE PSEUDO-SUBSTRATOS, QUE LEVAM A UMA CONVERSÃO ENZIMÁTICA COLORIDA PERCEPTÍVEIS A MICROSCOPIA OPTICA. AS CÉLULAS SANGÜÍNEAS NORMAIS, ASSIM COMO SUAS PRECURSORAS, TÊM ATIVIDADE E LOCALIZAÇÃO ENZIMÁTICAS DIFERENTES QUANDO COMPARADAS A SEUS CORRESPONDENTES MALIGNOS. A CITOQUÍMICA BASEIA-SE NA RELAÇÃO DA MORFOLOGIA COM A DISTRIBUIÇÃO, A INTENSIDADE E A LOCALIZAÇÃO DA REAÇÃO NA CÉLULA. A.11044012, H.17007038
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	6.48
Valor Ambulatorial Total:	6.48
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	03/2017
Data da Documento:	25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202020029 - CONTAGEM DE PLAQUETAS
Descrição: A CONTAGEM DE PLAQUETAS CONSISTE NA AVALIAÇÃO QUANTITATIVA DESTE ELEMENTO DO SANGUE. É REALIZADA PELA CONTAGEM ELETRÔNICA EM APARELHO AUTOMÁTICO OU PELA CONTAGEM NO MICROSCÓPICO EM CÂMARAS ESPECÍFICAS. PERMITE REALIZAR O DIAGNÓSTICO DE HIPERPLAQUETENIA E PLAQUETOPENIA.
Origem: A.11041137, H.17023033
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 03/2017
Data da Documento: 25/02/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020037 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS
Descrição: A CONTAGEM DE RETICULÓCITOS É ÚTIL PARA AVALIAR A ATIVIDADE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

ERITROPOIÉTICA, SENDO IMPORTANTE PARA O DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS ANEMIAS, ASSIM COMO PARA ACOMPANHAR O TRATAMENTO. VALORES AUMENTADOS SÃO ENCONTRADOS NA HIPERATIVIDADE DA MEDULA ÓSSEA (RETICULOCITOSE), COMO, POR EXEMPLO, NAS ANEMIAS HEMOLÍTICAS. VALORES DIMINUÍDOS SÃO ENCONTRADOS NA HIPOATIVIDADE DA MEDULA ÓSSEA (RETICULOCITOPENIA), COMO, POR EXEMPLO, NA APLASIA MEDULAR. A.11041170, H.17031036

Origem:

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73

Valor Ambulatorial Total: 2.73

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 03/2017

Data da Documento: 25/02/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020045 - DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR

Descrição: A DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR AVALIA A HABILIDADE DOS GLÓBULOS VERMELHOS DE INCORPORAR ÁGUA EM SEU INTERIOR, SEM QUE OCORRA LISE DA CÉLULA. ESSA RESISTÊNCIA ESTÁ ASSOCIADA À RELAÇÃO ENTRE SUPERFÍCIE/VOLUME DO GLÓBULO.

Origem: A.11041161, H.17030030



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020053 - DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)
Origem: A.11043083
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020061 - DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA
Descrição: AS SULFONAMIDAS, ASSIM COMO A FENACETINA E A ACETANILIDA, PODEM ALTERAR A HEMOGLOBINA PELA ADIÇÃO DE UM RADICAL SULFUROSO À SUA MOLÉCULA, O QUE ORIGINA A SULFOHEMOGLOBINA, A QUAL NÃO TEM CAPACIDADE DE TRANSPORTAR OXIGÊNIO. ESSA ALTERAÇÃO DA HEMOGLOBINA NÃO PODE SER REVERTIDA.
Origem: A.11041196
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020070 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO

Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO AVALIA A ATIVIDADE DOS FATORES QUE PARTICIPAM DO PROCESSO INTRÍNSECO DA COAGULAÇÃO. RESULTADOS NORMAIS, NO ENTANTO, PODEM SER OBTIDOS EM PACIENTES COM DEFICIÊNCIA LEVE OU MODERADA DE UM DESSES FATORES. O RESULTADO MOSTRA O TEMPO GASTO PARA A HOMEOSTASIA COMPLETA DO SANGUE QUANDO COLHIDO E COLOCADO EM CONDIÇÕES PADRÃO.

Origem: A.11041200, A.11041218
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 10/2009



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020088 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA
Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBINA CONSISTE NO TESTE REALIZADO COM O PLASMA, APÓS ELE SER ACIDIFICADO, DILUÍDO, REFRIGERADO E PRECIPITADO. A FRAÇÃO PRECIPITADA (FRAÇÃO DAS EUGLOBINAS) CONTÉM FIBRINOGENIO, PLASMINOGENIO, PLASMINA ATIVA E ATIVADORES E INIBIDORES DO PLASMINOGENIO E, POR CENTRIFUGAÇÃO, É REDISSOLVIDA. ADICIONA-SE, EM SEGUIDA, A TROMBINA QUE INDUZ A FORMAÇÃO DO COÁGULO E REGISTRA-SE O TEMPO ATÉ A LISE. OS RESULTADOS DESSE TESTE REFLETEM A CAPACIDADE FIBRINOLÍTICA E A SUA INIBIÇÃO.
Origem: A.11041226
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020096 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE
Descrição: A DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO AVALIA A INTERAÇÃO DA PLAQUETA COM A PAREDE DO VASO SANGUÍNEO E A FORMAÇÃO SUBSEQUENTE DO COÁGULO HEMOSTÁTICO DE MODO INDEPENDENTE DA CASCATA DA COAGULAÇÃO. EXISTE UMA RELAÇÃO QUASE LINEAR ENTRE A CONTAGEM DE PLAQUETAS E O TEMPO DE SANGRAMENTO. PODE SER REALIZADO PELA TÉCNICA DE DUKE, A QUAL É FEITA ATRAVÉS DE UMA PUNÇÃO NO LOBO DA ORELHA.
Origem: A.11041269
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 04/2008
Data Termina de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202020100 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY

Descrição: A DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE SANGRAMENTO AVALIA A INTERAÇÃO DA PLAQUETA COM A PAREDE DO VASO SANGUÍNEO E A FORMAÇÃO SUBSEQUENTE DO COÁGULO HEMOSTÁTICO DE MODO INDEPENDENTE DA CASCATA DA COAGULAÇÃO. EXISTE UMA RELAÇÃO QUASE LINEAR ENTRE A CONTAGEM DE PLAQUETAS E O TEMPO DE SANGRAMENTO. PODE SER REALIZADO PELA TÉCNICA DE IVY. APÓS INSUFLAÇÃO DE UM ESFIGMOMANÔMETRO COLOCADO NO BRAÇO ATÉ AOS 40 MM HG. UMA LANCETA, AGULHA OU BISTURI É USADO PARA PROVOCAR UMA FERIDA PERFUROCORTANTE DE COMPRIMENTO E PROFUNDIDADE PADRONIZADOS NO ANTEBRAÇO DO MESMO LADO E MEDE-SE O TEMPO NECESSÁRIO PARA CESSAR A HEMORRAGIA.

Origem: A.11042109

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.00

Valor Ambulatorial Total: 9.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2020

Data da Documento: 25/01/2020

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020118 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11044071
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.79
Valor Ambulatorial Total: 5.79
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020126 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA
Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA É UM TESTE DE SCREENING PARA DETECTAR DEFICIÊNCIA DE FIBRINOGENIO FUNCIONAL . O EXAME SE BASEIA NA MEDIDA DO TEMPO QUE DEMORA EM COAGULAR UM PLASMA CITRATADO, COLOCADO A 37O C E EM PRESENÇA DE UMA SOLUÇÃO DE TROMBINA DE ATIVIDADE FIXA.
Origem: A.11042117
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 2.85
Valor Ambulatorial Total: 2.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 002, 089

Procedimento: 0202020134 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)
Descrição: A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) NORMALMENTE MEDE A VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO. É INDICADA NOS CASOS DE SUSPEITA DE DEFICIÊNCIA DE FATORES DA VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO, ANTES DE SEREM REALIZADAS INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS, E NO CONTROLE DE TERAPÊUTICA ANTICOAGULANTE PELA HEPARINA. A DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) NORMALMENTE MEDE A VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO. É INDICADA NOS CASOS DE SUSPEITA DE DEFICIÊNCIA DE FATORES DA VIA INTRÍNSECA DA COAGULAÇÃO, ANTES DE SEREM REALIZADAS INTERVENÇÕES CIRÚRGICAS, E NO CONTROLE DE TERAPÊUTICA ANTICOAGULANTE PELA HEPARINA. O TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL CORRESPONDE AO TEMPO GASTO PARA OCORRER A COAGULAÇÃO DO PLASMA RECALCIFICADO EM PRESENÇA DE CEFALINA
Origem: A.11041250, A.11044128
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.77
Valor Ambulatorial 5.77
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020142 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)
Descrição: O TEMPO DA PROTROMBINA ESTÁ PROLONGADO NAS SEGUINTESS CONDIÇÕES: NAS DEFICIÊNCIAS DE FATORES VII, V, X, II (PROTROMBINA) E I, NA PRESENÇA DE ALGUNS TIPOS DE ANTICOAGULANTES CIRCULANTES, EM PACIENTES COM DOENÇA HEPÁTICA GRAVE, EM CONDIÇÕES QUE ALTEREM A ABSORÇÃO, SÍNTESE E O METABOLISMO DA VITAMINA K E EM PACIENTES COM HIPOFIBRINOGENEMIA. MÉTODO: COAGULOMÉTRICO EM SANGUE VENOSO.
Origem: A.11041234, H.17009030
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial 2.73
Total:



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020150 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)
Descrição: A VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS) É UM FENÔMENO NÃO ESPECÍFICO. ALÉM DISSO SUA DETERMINAÇÃO É CLINICAMENTE ÚTIL NAS DESORDENS ASSOCIADAS COM A PRODUÇÃO AUMENTADA DE PROTEÍNAS DE FASE AGUDA, EMBORA NÃO SEJA ESPECÍFICO. NA ARTRITE REUMATÓIDE E NA

Origem: TUBERCULOSE, POR EXEMPLO, É UM ÍNDICE DE PROGRESSÃO DA DOENÇA.
A.11041331, H.17019036
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020169 - DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE
Origem: A.11043016
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.11
Valor Ambulatorial Total: 4.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020177 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III
Origem: A.11045035, H.17005035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.48
Valor Ambulatorial Total: 6.48
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020185 - DOSAGEM DE FATOR II
Origem: A.11043091, H.17011035



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.31
Valor Ambulatorial Total: 5.31
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020193 - DOSAGEM DE FATOR IX
Origem: A.11043148, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 7.61
Valor Ambulatorial Total: 7.61
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020207 - DOSAGEM DE FATOR V
Origem: A.11043113, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.73
Valor Ambulatorial Total: 4.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020215 - DOSAGEM DE FATOR VII
Origem: A.11043121, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.09
Valor Ambulatorial Total: 8.09
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 089

Procedimento: 0202020223 - DOSAGEM DE FATOR VIII
Origem: A.11043130, A.11044055, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.63
Valor Ambulatorial Total: 6.63
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020231 - DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)
Origem: A.11044063
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 15.00
Valor Ambulatorial Total: 15.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020240 - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)
Origem: A.11044144
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.91
Valor Ambulatorial Total: 18.91
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020258 - DOSAGEM DE FATOR X
Origem: A.11043156, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.66
Valor Ambulatorial Total: 6.66
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020266 - DOSAGEM DE FATOR XI
Origem: A.11043164, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.11
Valor Ambulatorial Total: 9.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020274 - DOSAGEM DE FATOR XII
Origem: A.11043172, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.51
Valor Ambulatorial Total: 10.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020282 - DOSAGEM DE FATOR XIII
Origem: A.11043180, H.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.66
Valor Ambulatorial Total: 6.66
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020290 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO
Origem: A.11042052
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.60
Valor Ambulatorial Total: 4.60
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020304 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA
Origem: A.11041366
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.53
Valor Ambulatorial Total: 1.53
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 277
Data da Documento: 04/04/2014
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202020312 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC
Origem: A.11041242
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020320 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL
Origem: A.11041102, H.17017033
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020339 - DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE HEMOSSIDERINA OU FERRO EM MATERIAIS BIOLÓGICOS (SANGUE, URINA, MEDULA OSSEA, OUTROS).
Origem: A.11041110
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020347 - DOSAGEM DE PLASMINOGENIO

Origem: A.11043229, H.17025036
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.11
Valor Ambulatorial Total: 4.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020355 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA
Descrição: CONSISTE NA SEPARACAO E QUANTIFICACAO DAS HEMOGLOBINAS PELOS METODOS: ELETROFORESE POR ISOFOCALIZACAO, GEL DE AGAROSE, ACETATO DE CELULOSE OU HPLC.
Origem: A.11043199, A.11043245, H.17016037
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.41
Valor Ambulatorial Total: 5.41
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020363 - ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA,



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

HEMATOCRITO)

Origem: A.11042044

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73

Valor Ambulatorial Total: 2.73

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020371 - HEMATOCRITO

Origem: A.11041340

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.53



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 1.53
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 277
Data da Documento: 04/04/2014
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020380 - HEMOGRAMA COMPLETO
Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM DE: ERITROCITOS, LEUCOCITOS (GLOBAL E DIFERENCIAL), PLAQUETAS, DOSAGEM DE HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, DETERMINACAO DOS INDICES HEMATIMETRICOS E AVALIACAO DE ESFREGACO SANGUINEO.
Origem: A.11043202, H.17018030
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.11
Valor Ambulatorial Total: 4.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020398 - LEUCOGRAMA
Origem: A.11042087, H.17020034
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020401 - PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA
Origem: A.11044152, A.11044160
Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 25.00
Valor Ambulatorial Total: 25.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202020410 - PESQUISA DE CELULAS LE
Origem: A.11042010, H.17006031
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.11
Valor Ambulatorial Total: 4.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020428 - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ
Origem: A.11041056
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020436 - PESQUISA DE FILARIA
Origem: A.11041021, H.17012031
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020444 - PESQUISA DE HEMOGLOBINA S
Origem: A.11041293, H.17035031
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020452 - PESQUISA DE PLASMODIO

Origem: A.01022105, H.17026032

Complexidade: AB - Atenção Básica

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 01 - Atenção Básica (PAB)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 526

Data da Documento: 24/06/2020

Tipo de Orgão de Origem: SAES

Data Inicio de Vigência: 09/2008

Data Termina de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 223505, 223555, 223560, 225335, 324205, 324210, 352210, 515110, 515120, 515215, 5152A1

Categoria CBO: 2211, 2212, 2231, 2234, 2235, 2251, 2252, 2253, 3222, 3242, 5152

Renases: 006, 089

Procedimento: 0202020460 - PESQUISA DE TRIPANOSSOMA

Origem: A.11041323, H.17032032

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020479 - PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COOMBS)
Origem: H.09026029, H.17029031
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 09/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 223505, 225125, 225185, 225340, 322205
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 001 - Procedimentos destinados à obtenção do sangue para fins de assistência hemoterápica
Renases: 089

Procedimento: 0202020487 - PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA
Origem: A.11043067, H.17027039

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.11
Valor Ambulatorial Total: 4.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020495 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO

Origem: A.11041188, H.17008034

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73

Valor Ambulatorial Total: 2.73

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia

Renases: 089

Procedimento: 0202020509 - PROVA DO LACO

Descrição: CONSISTE EM UM MÉTODO DE DIAGNÓSTICO CLÍNICO PARA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

DETERMINAR A TENDÊNCIA HEMORRÁGICA DE UM PACIENTE, É UM EXAME RÁPIDO QUE AJUDA A IDENTIFICAR FRAGILIDADE DOS VASOS SANGUÍNEOS. O TESTE É REALIZADO APLICANDO-SE AO BRAÇO DO PACIENTE MANGUITO DE ESFIGMOMANOMETRO, CALIBRADO NA PRESSÃO ARTERIAL MÉDIA, DURANTE 5 MINUTOS, APÓS O QUE SE OBSERVA O APARECIMENTO OU NÃO DE PETÉQUIAS, QUE VÃO DEFINIR A POSITIVIDADE DO TESTE.

Origem: A.11041153
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 2045
Data da Documento: 27/12/2018
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 04/2015
Data Termino de Vigência: /
Renases: 089

Procedimento: 0202020517 - RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS
Origem: A.11042036
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020525 - TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS
Origem: A.11044101
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.00
Valor Ambulatorial Total: 12.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
<hr/>	
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases:	089
<hr/>	
Procedimento:	0202020533 - TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)
Origem:	A.11041048, H.17015030
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	2.73
Valor Ambulatorial Total:	2.73
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	INFORME CGSI
Numero do Documento:	02/2014
Data da Documento:	23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	01/2014
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 089

Procedimento: 0202020541 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO DIRETA DE IMUNOGLOBULINA E OU COMPLEMENTO LIGADO A MEMBRANA DA HEMÁCIA. ESTA INDICADO PARA ACOMPANHAMENTO DE QUADROS DE SENSIBILIZAÇÃO QUE TENHAM OCORRIDO IN VIVO DEVIDO A MECANISMOS AUTÓLOGOS OU ALOGENEICOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI INSUMOS NECESSÁRIOS A SUA EXECUÇÃO
Origem: A.11042028, H.17010039
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020550 - DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

DOSAR OS NÍVEIS DE PROTEÍNA C COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS:(A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 75.00
Valor Ambulatorial Total: 75.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 75.00
Valor Hospitalar Total: 75.00
SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 9 Ano(s)
Idade Máxima: 60 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020568 - DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

DOSAR OS NÍVEIS DE PROTEÍNAS COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEQUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 125.00
Valor Ambulatorial Total: 125.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 125.00
Valor Hospitalar Total: 125.00
SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 9 Ano(s)
Idade Máxima: 60 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202020576 - PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

PESQUISAR ANTICORPOS LÚPICOS COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 110.00
Valor Ambulatorial Total: 110.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 110.00
Valor Hospitalar Total: 110.00
SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 9 Ano(s)
Idade Máxima: 60 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 002 - Exames hematológicos e hemostasia
Renases: 089

Procedimento: 0202030016 - CONTAGEM DE LINFOCITOS B
Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM E MONITORAMENTO DAS POPULAÇÕES DE LINFÓCITOS B EM DOENÇAS AUTOIMUNES, IMUNODEFICIÊNCIAS, INFECÇÕES VIRAIS E EM SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVAS.
Origem: A.11065044, H.17024021, H.17050022
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.00
Valor Ambulatorial Total: 15.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030024 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8
Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM E A PERCENTAGEM DE LINFÓCITOS CD4, ASSIM COMO A RELAÇÃO CD4/CD8. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DO SISTEMA IMUNOLÓGICO E TERAPÊUTICA ANTIRETROVIRAL.
Origem: A.11073047
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.00
Valor Ambulatorial Total: 15.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2011
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, Z114, Z206, Z21.
Habilitação: 1102 - Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+ e HIV1 Quant. do RNA , 1105 - Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030032 - CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS
Descrição: CONSISTE NA CONTAGEM E MONITORAMENTO DAS POPULAÇÕES DE LINFÓCITOS T EM DOENÇAS AUTOIMUNES, IMUNODEFICIÊNCIAS, INFECÇÕES VIRAIS E EM SÍNDROMES LINFOPROLIFERATIVAS.
Origem: A.11065079, H.17024021, H.17046025, H.17047021, H.17049024
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 15.00
Valor Ambulatorial Total: 15.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030040 - DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO ÁCIDO NUCLÉICO DO HIV. UTILIZADO NA CONFIRMAÇÃO PRECOCE DO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÃO PELO HIV EM RECÉM-NASCIDOS DE MÃES INFECTADAS E APÓS EPISÓDIOS DE POSSÍVEIS CONTAMINAÇÕES PELO HIV, VISANDO DETECTAR O MAIS PRECOCEMENTE POSSÍVEL A PRESENÇA DO VÍRUS.
Origem: A.11073020
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 65.00
Valor Ambulatorial Total: 65.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 2 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem:

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de
Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030059 - DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)

Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO RNA VIRAL, QUE É UM MARCADOR DIRETO DA INFECÇÃO ATIVA POR HVC, POR MEIO DAS TÉCNICAS DE REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR). UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DA HEPATITE AUTO-IMUNE SEVERA E HEPATITE C.

Origem: A.11065150

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 96.00

Valor Ambulatorial Total: 96.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2020

Data da Documento: 25/01/2020

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Terminio de
Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

CID: B182.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030067 - DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)

Descrição: CONSISTE NA AVALIAÇÃO DA ATIVIDADE DO COMPLEMENTO EM QUADROS FORMADORES DE IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES ONDE OCORRE UM CONSUMO DOS COMPONENTES DO COMPLEMENTO. REFLETE A INTERAÇÃO SEQUENCIAL DE TODOS OS COMPONENTES DA VIA CLÁSSICA, MAIS A PORÇÃO

COMUM DA CASCATA COM A VIA ALTERNATIVA.

Origem: A.11062258, H.17010020

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.25

Valor Ambulatorial Total: 9.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2020

Data da Documento: 25/01/2020

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2011

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030075 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: CONSISTE O FATOR REUMATÓIDE (FR) EM UM AUTO-ANTICORPO GERALMENTE DA CLASSE IGM, DIRIGIDO CONTRA O FRAGMENTO CRISTALIZÁVEL DA MOLÉCULA IGG. UTILIZADO CLASSICAMENTE NO DIAGNÓSTICO DA ARTRITE REUMATÓIDE.

Origem: A.11061278, H.17013020, H.17057027

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.83

Valor Ambulatorial Total: 2.83

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2019

Data da Documento: 25/01/2019

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030083 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA

Descrição: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DA PROTEÍNA C REATIVA, QUE É UMA DAS PROTEÍNAS DE FASE AGUDA, CONSIDERADA UM MARCADOR SENSÍVEL NO MONITORAMENTO DAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS E REUMÁTICAS EM GERAL.

Origem: A.11062398, H.17032024

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030091 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA, QUE É UMA IMPORTANTE GLICOPROTEÍNA DO PLASMA FETAL, PRODUZIDA EM GRANDES QUANTIDADES

DURANTE A FASE EMBRIONÁRIA E TEM A SÍNTESE REDUZIDA RAPIDAMENTE APOS O NASCIMENTO. UTILIZADA COMO MARCADOR TUMORAL E NO ACOMPANHAMENTO DA GESTAÇÃO.

Origem: A.11065010, A.11992026, H.17018021
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.06
Valor Ambulatorial Total: 15.06



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 10/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030105 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO (PSA), QUE É UMA PROTEASE PRODUZIDA QUASE EXCLUSIVAMENTE PELAS CÉLULAS EPITELIAIS DO TECIDO PROSTÁTICO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DO CÂNCER DE PRÓSTATA, NA HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA E NA PROSTATITE.
Origem: A.11065125
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 16.42
Valor Ambulatorial Total: 16.42
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Masculino
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030113 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA, QUE É UMA PROTEÍNA DE BAIXO PESO MOLECULAR PRESENTE NA SUPERFÍCIE DE TODAS AS CÉLULAS NUCLEADAS. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DAS DOENÇAS AUTOIMUNES, INFLAMATÓRIAS CRÔNICAS, DOENÇAS INFECCIOSAS E DOENÇAS LINFOPROLIFERATIVAS E MIELOPROLIFERATIVAS.
Origem: A.11065028
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.55
Valor Ambulatorial Total: 13.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030121 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3
Descrição: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DA FRAÇÃO C3, QUE É UM DOS COMPONENTES

PRINCIPAIS DO SISTEMA COMPLEMENTO E ATUA NA RESPOSTA IMUNOLÓGICA HUMORAL E É ATIVADA PELA VIA CLÁSSICA E ALTERNATIVA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS GLOMERULONEFRITES, LES E CRIOGLOBULINEMIA.

Origem: A.11062266, H.17010020
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 092

Procedimento: 0202030130 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4
Descrição: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DA FRAÇÃO C4, QUE É UM DOS COMPONENTES DO SISTEMA COMPLEMENTO, ATUA NA RESPOSTA IMUNOLÓGICA HUMORAL E PARTICIPA SOMENTE DA VIA CLÁSSICA DE ATIVAÇÃO. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DE ESTADOS INFLAMATÓRIOS, PROCESSOS MALIGNOS, NAS DOENÇAS POR IMUNOCOMPLEXOS E NAS DEFICIÊNCIAS CONGÊNITAS
Origem: A.11062274, H.17010020
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030148 - DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA
Descrição: PESQUISA DE CRIOAGLUTININA. CONSISTE NA PESQUISA DE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CRIOAGLUTININAS, QUE SÃO ANTICORPOS DA CLASSE IGM DIRIGIDOS CONTRA O ANTÍGENO I DA MEMBRANA ERITROCITÁRIA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS PNEUMONIAS ATÍPICAS PRIMÁRIAS, ANEMIAS HEMOLÍTICAS E CIRROSES HEPÁTICAS.

Origem:	A.11061162, A.11061170, H.17012023
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	2.83
Valor Ambulatorial Total:	2.83
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2017
Data Terminio de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092
<hr/>	
Procedimento:	0202030156 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)
Descrição:	CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A, QUE CONSTITUI 15 A 20% DAS
<hr/>	
	IMUNOGLOBULINAS SÉRICAS. COMPREENDE A MAIOR CLASSE DE ANTICORPOS EM SECREÇÕES, COMO SALIVA, LÁGRIMA, LEITE, SECREÇÕES GASTROINTESTINAIS E DO TRATO RESPIRATÓRIO. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS INFECÇÕES CRÔNICAS, IMUNODEFICIÊNCIA PRIMÁRIA E MIELOMA MÚLTIPLO TIPO IGA.
Origem:	A.11062304
Complexidade:	MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030164 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E, IMUNOGLOBULINA QUE TEM UM PAPEL CENTRAL NA PATOGÊNESE DAS REAÇÕES DE HIPERSENSIBILIDADE IMEDIATA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DAS REAÇÕES ALÉRGICAS, COMO RINITE ALÉRGICA, ASMA E DERMATITE ATÓPICA.
Origem: A.11062339, H.17022029
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030172 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G (IGG)

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA G, QUE É A PRINCIPAL IMUNOGLOBULINA PRODUZIDA PELAS CÉLULAS PLASMÁTICAS. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DA IMUNIDADE HUMORAL, MIELOMA DA CLASSE IGG, DOENÇAS AUTOIMUNES E INFECCIOSAS.

Origem: H.17021022

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2017
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030180 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M, QUE É A PRIMEIRA

IMUNOGLOBULINA A SURGIR NA RESPOSTA IMUNOLÓGICA E A ÚNICA SINTETIZADA EM NEONATOS. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DA IMUNIDADE HUMORAL, DIAGNÓSTICO E MONITORAMENTO DA TERAPIA DA MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRÖM OU DO MIELOMA DE CÉLULAS PLASMÁTICAS.

Origem: A.11062355
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030199 - DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE INIBIDOR DA C1-ESTERASE, QUE É UM BLOQUEADOR DA ATIVAÇÃO DA PRÓ-ENZIMA C1 PARA SUA FORMA ATIVA. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO DE ANGIOEDEMA.

Origem: A.11061383
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 092

Procedimento: 0202030202 - DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA QUALITATIVA DA PROTEÍNA C REATIVA, QUE É UMA DAS PROTEÍNAS DE FASE AGUDA, CONSIDERADA UM MARCADOR SENSÍVEL NA MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS INFLAMATÓRIAS E REUMÁTICAS EM GERAL.
Origem: A.11061510, H.17032024
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.83
Valor Ambulatorial Total: 2.83
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030210 - GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C
Descrição: CONSISTE NA CARACTERIZAÇÃO, POR MÉTODO DE SEQUENCIAMENTO DE PARTE DO MATERIAL GENÉTICO DO VÍRUS DA HEPATITE C. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

DO PROGNÓSTICO E TERAPIA DE PACIENTES INFECTADOS PELO VÍRUS DA HEPATITE C.

Origem: A.11065168
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 298.48
Valor Ambulatorial Total: 298.48
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
CID: B182.
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030229 - IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS
Descrição: CONSISTE NA SEPARAÇÃO ELETROFORÉTICA DAS PROTEÍNAS SÉRICAS E IMUNODIFUSÃO CONTRA ANTI-SOROS HUMANO TOTAL E ESPECÍFICOS PARA CADEIAS PESADAS E LEVES DE IMUNOGLOBULINAS. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE PARAPROTEINEMIAS, MACROGLOBULINEMIA DE WALDENSTRON, DOENÇAS LINFOPROLIFERATIVAS MALIGNAS E NAS GAMOPATIAS MUNICIONAIS BENIGNAS.
Origem: A.11064030, H.17023025
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030237 - IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)
Descrição: CONSISTE NA UTILIZACAO DE ANTICORPOS MONOCLONAIS (MARCADORES) PARA A IDENTIFICACAO DA ORIGEM CLONAL DE CELULAS NEOPLASICAS PRESENTES NO SANGUE PERIFERICO OU NA MEDULA OSSEA, COM VISTA A CLASSIFICACAO DE LEUCEMIA OU DIAGNOSTICO DEFINITIVO DE HEMOPATIA MALIGNA INESPECIFICADA. MAXIMO DE 10 MARCADORES POR PACIENTE.
Origem: A.11065133
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 80.00
Valor Ambulatorial Total: 80.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 80.00
Valor Hospitalar Total: 80.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 10
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 132 - Serviço de Oncologia - 002 - Hematologia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030245 - INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE CUTÂNEO QUE EVIDENCIA UMA REAÇÃO DE HIPERSENSIBILIDADE DO ORGANISMO DIANTE DAS PROTEÍNAS DO BACILO DA TUBERCULOSE (DERIVADO PROTÉICO PURIFICADO)
Origem: A.01022113, H.17030021
Complexidade: AB - Atenção Básica
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 01 - Atenção Básica (PAB)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 223505, 223520, 223525, 223530, 223550, 223555, 223560, 223565, 322205, 322210, 322215, 322220, 322230, 352210, 515120
Renases: 006, 092, 196

Procedimento: 0202030253 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA, QUE SÃO AUTO-ANTICORPOS DIRECIONADOS CONTRA FOSFOLIPÍDEOS ANIÔNICOS OU FOSFOLIPÍDEOS PROTÉICOS COMPLEXADOS, DA CLASSE DE ANTICORPOS RESPONSÁVEIS PELO PROCESSO DE COAGULAÇÃO PROLONGADO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA SÍNDROME PRIMÁRIA OU SECUNDÁRIA DO ANTICORPO ANTIFOSFOLIPÍDEO, TROMBOCITOPENIAS E ABORTAMENTO DE REPETIÇÃO.
Origem: A.11063017
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem:

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de
Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030261 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPO IGG OU IGM (???) ANTICARDIOLIPINA, QUE SÃO AUTO-ANTICORPOS DIRECIONADOS CONTRA FOSFOLÍPÍDEOS ANIÔNICOS OU FOSFOLÍPÍDEOS PROTEICOS COMPLEXADOS, DA CLASSE DE ANTICORPOS RESPONSÁVEIS PELO PROCESSO DE COAGULAÇÃO PROLONGADO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DA SÍNDROME PRIMÁRIA OU SECUNDÁRIA DO ANTICORPO ANTIFOSFOLÍPÍDEO, TROMBOCITOPENIAS E ABORTAMENTO DE REPETIÇÃO.

Origem: A.11063025

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de
Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.00

Valor Ambulatorial 10.00

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de
Origem: CGSI

Origem:

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de
Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030270 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DE ANTICORPOS QUE REAGEM PRIMARIAMENTE OU EXCLUSIVAMENTE COM EPÍTOPOS DO DNA NATIVO. ESTES ANTICORPOS, PROVAVELMENTE, SÃO DIRIGIDOS CONTRA DETERMINANTE FOSFATO-DESOXIRRIBOSE. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DO LES E NEFRITE LÚPICA.

Origem: A.11062070, A.11062088, H.17001021
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 8.67
Valor Ambulatorial Total: 8.67
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030288 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI, QUE É UMA BACTÉRIA GRAM-NEGATIVA ESPIRAL MICROAERÓFILA. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DAS GASTRITES CRÔNICAS.

Origem: A.11063289

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030296 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)

Descrição: CONSISTE EM UMA TÉCNICA ANALÍTICA USADA PARA DETECTAR PROTEÍNAS ESPECÍFICAS EM UMA DADA AMOSTRA DE HOMOGENEIZADO DE TECIDO OU EXTRATO. UTILIZA ELETROFORESE EM GEL PARA SEPARAR AS PROTEÍNAS NATIVAS, QUE SÃO TRANSFERIDAS PARA UMA MEMBRANA DE NITROCELULOSE, UTILIZANDO ANTICORPOS ESPECÍFICOS PARA DETECÇÃO DA PROTEÍNA ALVO. INDICADO COMO TESTE CONFIRMATÓRIO, EM CASOS DE RESULTADO POSITIVO NO TESTE ELISA PARA HIV.

Origem: A.11073012



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 85.00
Valor Ambulatorial Total: 85.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 2 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030300 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HIV NO SORO OU PLASMA.
Origem: A.11064013
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 10/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030318 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV NO SORO OU PLASMA.
Origem: A.11063335
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030326 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO PARA RIBONUCLEOPROTEÍNAS DE BAIXO PESO MOLECULAR NO SORO OU PLASMA. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E MONITORAMENTO NA DOENÇA MISTA DO TECIDO CONJUNTIVO E DOENÇAS DO COLÁGENO.

Origem: A.11063203
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Terminio de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030334 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS CONTRA UMA FRAÇÃO DO EXTRATO TOTAL DE VERMES DE SCHISTOSOMA MANSONI, SOLÚVEL EM ÁCIDO TRICLORO ACÉTICO.

Origem: A.11061677, A.11061685
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 5.74

Valor Ambulatorial Total: 5.74

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030342 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO PARA RIBONUCLEOPROTEÍNAS DE BAIXO PESO MOLECULAR NO SORO OU PLASMA. OS ANTICORPOS ANTI-SM SÃO ALTAMENTE ESPECÍFICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE LES.

Origem: A.11063149

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030350 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO CONTRA O ANTÍGENO RO, QUE É UMA RIBONUCLEOPROTEÍNA CONSTITUÍDA POR PEQUENOS ÁCIDOS NUCLEICO RICOS EM URIDINA. UTILIZADA NO DIAGNOSTICO DA SÍNDROME DE SJÖGREN, DOENÇAS REUMÁTICAS AUTOIMUNES E ALGUMAS FORMAS DE LES.

Origem: A.11063157



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030369 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO DIRECIONADO PARA FOSFOPROTEÍNA COMPLEXADA A PEQUENOS RNAS.

Origem: A.11063165
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030377 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIADENOVÍRUS NO SORO OU PLASMA.
Origem: A.11062010
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030385 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS NO SORO OU PLASMA.
Origem: A.11062029
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030393 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIAASPERGILLUS NO SORO OU PLASMA. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DA ASPERGILOSE INVASIVA.

Origem: A.11062193

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.25

Valor Ambulatorial Total: 9.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030407 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS NO SORO OU PLASMA. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE BRUCELOSE.

Origem: A.11061065, A.11061073, A.11061634, H.17005027
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.70
Valor Ambulatorial Total: 3.70
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030415 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO NO SORO OU PLASMA. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DA CISTICERCOSE.
Origem: A.11061120, A.11061138, A.11062231, H.17008026
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.83
Valor Ambulatorial 5.83
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030423 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURENCÊNCIA DIRETA, POR MEIO DE

ANTICORPOS MONOCLONAIS CONJUGADO A UMA FLUORESCÉINA, EM AMOSTRAS UROGENITAIS, OCULARES E SECREÇÕES.

Origem: A.11063220, A.11063238
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial 10.00
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030431 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI CÓRTEX ADRENAL NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO DA INSUFICIÊNCIA ADRENAL E DOENÇA DE ADDISON.

Origem: A.11062053
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030440 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCO NO SORO OU PLASMA. UTILIZADO COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DA HIDATIDOSE.

Origem: A.11061227
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030458 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPO ANTIESCLERODERMA DIRECIONADO CONTRA A ENZIMA DNA TOPOISOMERASE I.

É UM MARCADOR ALTAMENTE ESPECÍFICO DA ESCLEROSE SISTÊMICA PROGRESSIVA.

Origem: A.11062045
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202030466 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES NO SORO OU PLASMA. UTILIZADO COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA INFERTILIDADE MASCULINA.
Origem: A.11021020, A.11021039, A.11022027, H.17001099
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.70
Valor Ambulatorial Total: 9.70
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Masculino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 10/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030474 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPO ANTIESTREPTOLISINA O, QUE É UMA PROTEÍNA DE CAPACIDADE HEMOLÍTICA, PRODUZIDA PELOS ESTREPTOCOCOS DO GRUPO A. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE PROCESSOS INFECCIOSOS POR STREPTOCOCCUS DO GRUPO A, FEBRES REUMÁTICAS E GLOMERULONEFRITES AGUDA.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11061022, A.11061030, H.17002028
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.83
Valor Ambulatorial Total: 2.83
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030482 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURENCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE AUTOANTICORPOS PRODUZIDOS CONTRA ANTÍGENOS INTRA-HEPATOCITÁRIOS. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HEPATITES AUTOIMUNES.

Origem: A.11062096
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030504 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURENCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HEPATITES CRÔNICAS AUTOIMUNES.
Origem: A.11062100
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030512 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIILHOTAS NO SORO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DE RISCO RELATIVO PARA O DESENVOLVIMENTO DE DIABETES MELLITUS
Origem: A.11062118
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030520 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-INSULINA NO SORO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DE RESISTÊNCIA A

INSULINA.

Origem: A.11063122
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Órgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2017
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202030539 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLORESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRA SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES POR LEPTOSPIRA SP.
Origem: A.11061413
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.10
Valor Ambulatorial Total: 4.10
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030547 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTILISTERIA NO SORO. UTILIZADA COMO MÉTODO AUXILIAR NO DIAGNÓSTICO DE LISTERIOSE.
Origem: A.11061421, A.11061430, H.17025028
Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.50
Valor Ambulatorial Total: 5.50
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030555 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS
Origem: A.11062169

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030563 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIAS SORO. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA CIRROSE BILIAR PRIMÁRIA.
Origem: A.11062126
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 05/2013
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030571 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO ESTRIADO SORO. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DA MIASTENIA GRAVIS.
Origem: A.11063130
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2017
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030580 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTIMÚSCULO LISO SORO. UTILIZADA DIAGNÓSTICO

DIFERENCIAL DA HEPATITE CRÔNICA ATIVA E AGUDA.

Origem: A.11062134

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termina de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202030598 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTINUCLEARES NO SORO. UTILIZADA
DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE LES.

Origem: A.11062142, H.17019028
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030601 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-CÉLULAS PARIETIAS NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE ANEMIA PERNICIOSA.
Origem: A.11062150
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030610 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLOURESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG ANTI PLASMODIUM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO

E ACOMPANHAMENTO DE MALÁRIA.

Origem: A.11061448
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030628 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-TIREOGLOBULINA NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA TIREOIDITE DE HASHIMOTO.
Origem: A.11064021
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202030636 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HBS NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR HEPATITE B, NA AVALIAÇÃO DE IMUNIDADE EM INDIVÍDUOS SUJEITOS A RISCO DE CONTÁGIO COM HBV E NA AVALIAÇÃO DE EFICÁCIA DO PROTOCOLO DE IMUNIZAÇÃO PARA HBV.

Origem: A.11063076
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030644 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HBE NO SORO. O ANTICORPO SURGE NA RECUPERAÇÃO DA INFECÇÃO AGUDA, APÓS O ANTÍGENO HBEAG NÃO MAIS SER DETECTADO. EM UM PORTADOR DO HBV, UM RESULTADO POSITIVO DE ANTI-HBE USUALMENTE INDICA INATIVIDADE DO VÍRUS E BAIXA INFECCIOSIDADE.

Origem: A.11063068

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55

Valor Ambulatorial Total: 18.55

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030652 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNODIFUSÃO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HISTOPLASMA NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE HISTOPLASMOSE.
Origem: A.11061359, A.11061650, A.11061669
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 7.78
Valor Ambulatorial Total: 7.78
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030660 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO ANTI-SPOROTHRIX SCHENCKII NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE ESPOROTRICOSE.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11061235, A.11061243
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.71
Valor Ambulatorial Total: 9.71
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030679 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HCV NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA HEPATITE C, DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HEPATITES CRÔNICAS E TRIAGEM EM UNIDADES DE SANGUE, RECEPTORES E DOADORES DE ÓRGÃOS, ACIDENTES EM TRABALHADORES DE SAÚDE, PACIENTES SUBMETIDOS À DIÁLISE.
Origem: A.11063084
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial 18.55
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030687 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HDV NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA HEPATITE DELTA (D).
Origem: A.11063459
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial 18.55
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030695 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE SARAMPO, INFECÇÃO CAUSADA POR UM PARAMIXOVIRUS,
Origem: A.11061537
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem:

Data Início de Vigência: 07/2017

Data Término de
Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030709 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNODIFUSÃO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-PARACOCCIDIOIDES NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE BLASTOMICOSE SUL-AMERICANA (PARACOCCIDIOIDOMICOSE).

Origem: A.11061057

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.10

Valor Ambulatorial Total: 4.10

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Órgão de Origem: CGSI

Origem:

Data Início de Vigência: 07/2017

Data Término de Vigência: /

Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030717 - PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DA INFECÇÃO RESPIRATÓRIA PELO VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO.

Origem: A.11063386

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 18.55

Valor Ambulatorial Total: 18.55

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030725 - PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

ANTICORPOS ANTI-CLAMIDIA NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE PROCESSOS INFECCIOSOS POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS.

Origem: A.11063211
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030733 - PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS HETEROFILOS NO SORO. UTILIZADA COMO ESTÉ INICIAL EM PACIENTES COM SUSPEITA DE MONONUCLEOSE INFECCIOSA.
Origem: A.11061472, H.17027020
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.83
Valor Ambulatorial Total: 2.83
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030741 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG NO SORO. O CITOMEGALOVÍRUS É UM DOS CAUSADORES MAIS COMUNS DE INFECÇÕES CONGÊNITAS, E TAMBÉM PROBLEMA COMUM EM RECEPTORES DE ÓRGÃOS E PACIENTES IMUNOSSUPRIMIDOS. A PRESENÇA DE IGG PODE INDICAR INFECÇÃO PASSADA OU RECENTE.
Origem: A.11061154, A.11062240
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 11.00
Valor Ambulatorial Total: 11.00
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030750 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE NA FORMA VISCERAL.
Origem: A.11062363
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 01/2014
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030768 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE TOXOPLASMOSE.

Origem: A.11061561, A.11063360, H.17035023
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 16.97
Valor Ambulatorial Total: 16.97
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2011
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030776 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE CHAGAS E TRIAGEM EM BANCOS DE SANGUE.

Origem: A.11062215

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.25

Valor Ambulatorial Total: 9.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030784 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

ANTICORPOS CONTRA O ANTÍGENO DO CORE VIRAL NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HEPATITES, NO ACOMPANHAMENTO DE INFECÇÃO PELO HBV E COMO TESTE DE TRIAGEM PARA DOADORES DE SANGUE.

Origem: A.11063033
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030792 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE INFECÇÕES POR ARBOVÍRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA)

Origem: A.11063432
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 30.00
Valor Ambulatorial Total: 30.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030806 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HVA DA CLASSE IGG NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE HEPATITES. A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HVA IGG INDICA CONTATO PASSADO COM O VÍRUS DA HEPATITE A.
Origem: A.11063246
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 10/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030814 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO PRÉ-NATAL DE MULHERES.A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG INDICA IMUNIDADE ADQUIRIDA NATURAL OU ARTIFICIALMENTE.

Origem: A.11062401

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030822 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA VARICELA ZOSTER.

Origem: A.11063327
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030830 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA MONONUCLEOSE INFECCIOSA, DESORDENS MIELOPROLIFERATIVAS E LINFOMAS.
Origem: A.11062177, A.11063181
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202030849 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HERPES SIMPLES I E II.A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG INDICA EXPOSIÇÃO PASSADA AO VÍRUS.

Origem: A.11063297

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 17.16

Valor Ambulatorial Total: 17.16

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030857 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. OS ANTICORPOS IGM APARECEM SEGUINDO A INFECÇÃO INICIAL E PERSISTEM POR 3 A 4 MESES. PODE INDICAR INFECÇÃO PRIMÁRIA E/OU REATIVAÇÃO.

Origem: A.11062240
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 11.61
Valor Ambulatorial Total: 11.61
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030865 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPO IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE.
Origem: A.11061405
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial 10.00
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM.UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DA FASE AGUDA DA INFECCÃO.

Origem: A.11063378
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial 18.55
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030881 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS

DA CLASSE IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE DOENÇA DE CHAGAS.

Origem: A.11061103
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030890 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HBC DA CLASSE IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE HEPATITE B. A PRESENÇA DE ANTICORPOS IGM INDICA UM PROCESSO DE INFECÇÃO RECENTE OU AGUDA.

Origem: A.11063041
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030903 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NO DIAGNOSTICO DE INFECÇÕES POR ARBOVÍRUS (DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA E FEBRE AMARELA)

Origem: A.11063440

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 20.00

Valor Ambulatorial Total: 20.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030911 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição:	HEPATITE A (HAV-IGG) CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS
	ANTI-HVA DA CLASSE IGM NO SORO. A PRESENÇA DE ANTICORPOS ANTI-HVA IGM INDICA FASE AGUDA DA INFECÇÃO PELO VÍRUS DA HEPATITE A.
Origem:	A.11063254
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	18.55
Valor Ambulatorial Total:	18.55
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	NOTA TÉCNICA
Numero do Documento:	07/2017
Data da Documento:	25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem:	CGSI
Data Inicio de Vigência:	07/2011
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases:	092, 196
Procedimento:	0202030920 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA
Descrição:	CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO PRÉ-NATAL DE MULHERES.UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÃO AGUDA DE RUBÉOLA
Origem:	A.11062401



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030938 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA VARICELA ZOSTER.
Origem: A.11063319
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 17.16
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030946 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS

DA CLASSE IGM NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES PELO VÍRUS EPSTEIN BARR (EBV).

Origem: A.11063106
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030954 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DE HERPES SIMPLES I E II. A PRESENÇA DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM INDICA FASE AGUDA DA INFECÇÃO.
Origem: A.11063300
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030962 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO NO SORO. NÍVEIS ELEVADOS SÃO ENCONTRADOS EM VÁRIOS TUMORES, MAS SUA MAIOR APLICAÇÃO É NO CÂNCER COLORETAL. UTILIZADO PARA AUXILIAR NO ESTADIAMENTO E MONITORIZAÇÃO, SENDO O MELHOR MARCADOR DA RESPOSTA AO TRATAMENTO DE ADENOCARCINOMAS GASTROINTESTINAIS.

Origem: A.11065036, A.11992034
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.35
Valor Ambulatorial Total: 13.35
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030970 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO E PROGNÓSTICO DE INFECÇÃO POR HEPATITE B
Origem: A.11063270
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202030989 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO "E" DO VÍRUS DA HEPATITE B NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL, ACOMPANHAMENTO

Origem: A.11063262
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 10/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202030997 - DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR
Descrição: CONSISTE EM TESTES QUE UTILIZAM A TÉCNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA DIAGNÓSTICO DE INFECÇÕES POR CHLAMYDIA TRACHOMATIS E NEISSERIA GONORRHOEAE EM AMOSTRAS BIOLÓGICAS.
Origem: A.11065095
Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 60.00
Valor Ambulatorial Total: 60.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: DESPACHO
Numero do Documento: 2139321
Data da Documento: 16/01/2018
Tipo de Orgão de Origem: SVS
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031004 - PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR PRECIPITAÇÃO PARA DETECTAR A PRESENÇA DE

CRIOGLOBULINAS, GRUPO DE PROTEÍNAS QUE TÊM EM COMUM A PROPRIEDADE DE FORMAR UM PRECIPITADO EM BAIXA TEMPERATURA.
Origem: A.11061189, H.17011027
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.83
Valor Ambulatorial Total: 2.83



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031012 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE AGLUTINAÇÃO DIRETA PARA DETECÇÃO DE AUTOANTICORPOS NO SORO. UTILIZADO COMO MARCADOR ADICIONAL NO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO DE POLIARTRITES INFLAMATÓRIAS.
Origem: A.11061600, H.17037026
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.10
Valor Ambulatorial Total: 4.10
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031020 - PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV NO SORO. UTILIZADO COMO TESTE CONFIRMATÓRIO DE INFECÇÃO PELO HIV.
Origem: A.11064048
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031039 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE IGE ESPECÍFICA PARA VÁRIOS ALÉRGENOS. UTILIZADA PARA O DIAGNÓSTICO DA

HIPERSENSIBILIDADE TIPO I.

Origem: A.11062312, A.11062320
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.25
Valor Ambulatorial Total: 9.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202031047 - PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR IMUNOFLUORESCÊNCIA INDIRETA, PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-TRYPANOSOMA CRUZI NO SORO. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA DOENÇA DE CHAGAS.
Origem: A.11061090, H.17006023
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031055 - PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE INTRADÉRMICO, PARA AVALIAR REAÇÕES ALÉRGICAS A UM DETERMINADO ANTÍGENO; DETECÇÃO DE HIPERSENSIBILIDADE IMEDIATA.
Origem: A.17011019
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.77
Valor Ambulatorial Total: 1.77
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031063 - PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE INTRADÉRMICO, PARA AVALIAR REAÇÕES DE SENSIBILIDADE A SUBSTANCIAS DE ORIGEM BACTERIANA OU FÚNGICAS.

Origem: A.17011035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.77
Valor Ambulatorial Total: 1.77
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031071 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO RNA VIRAL, QUE É UM MARCADOR DIRETO DA INFECÇÃO ATIVA POR HIV I, POR MEIO DAS TÉCNICAS DE REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR). UTILIZADO NA INDICAÇÃO E MONITORIZAÇÃO DA TERAPIA ANTI-RETROVIRAL.

Origem: A.11073039
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.00
Valor Ambulatorial Total: 18.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 01/2008
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24, Z114, Z206, Z21.
Habilitação: 1102 - Laboratório Especializado em Contagem de Linfócitos T CD4+/CD8+ e HIV1 Quant. do RNA , 1106 - Laboratório Especializado em Quantificação do RNA do HIV1
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031080 - QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C
Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DO RNA VIRAL, QUE É UM MARCADOR DIRETO DA INFECÇÃO ATIVA POR HVC, POR MEIO DAS TÉCNICAS DE REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERASE (PCR).

Origem: A.11065176
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 168.48
Valor Ambulatorial Total: 168.48
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem:

Data Inicio de Vigência: 04/2008

Data Termina de
Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

CID: B182.

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames

sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031098 - TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

Descrição: ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: ELISA (ENSAIO HUMUNOSSORVENTES LIGADO À ENZIMA), ENSAIO COM REVELAÇÃO POR ELETROQUIMIOLUMINESCENCIA OU QUIMIOLUMINESCENCIA, PARA DETECÇÃO DE ANTICÓRPOS TREPONEMICOS, TPHA (ENSAIO DE HEMAGLUTINAÇÃO PARA TREPONEMA PALLIDUM), MHA-TP (ENSAIO DE MICROHEMAGLUTINAÇÃO), TPPA(ENSAIO DE AGLUTINAÇÃO PASSIVA DE PARTICULAS PARA TREPONEMA PALLIDUM).

Origem: A.11061588, H.95009019

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de
Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.10

Valor Ambulatorial Total: 4.10

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 5.00

Valor Hospitalar Total: 5.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: MEMORANDO

Numero do Documento: 16/2016

Data da Documento: 31/05/2016

Tipo de Orgão de
Origem: SVS

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Termina de
Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031101 - REAÇÃO DE MONTENEGRO ID
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE INTRADÉRMICO, UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR.
Origem: A.11061480, H.17028027
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.83

Valor Ambulatorial Total: 2.83

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2020

Data da Documento: 25/01/2020

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 08/2011

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031110 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS

Descrição: ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: VDRL (VENERAL DISEASE)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

RECEARCH LABORATORY), RPR (RSPID TEST REAGIN), TRUST (TOLOIDIN RED UNHEATED SERUM TEST) OU USR (UNHEATED SERUM REAGIN) PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS NÃO TREPONEMICOS.
A.11061596, H.17034027

Origem: A.11061596, H.17034027

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.83

Valor Ambulatorial Total: 2.83

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: MEMORANDO

Numero do Documento: 16/2016

Data da Documento: 31/05/2016

Tipo de Orgão de Origem: SVS

Data Inicio de Vigência: 10/2008

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031128 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS

Descrição:

Origem: A.11061294, H.17014026

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 10.00
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 16/2016
Data da Documento: 31/05/2016
Tipo de Orgão de Origem: SVS
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031136 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS
Descrição:
Origem: A.11061308, H.17014026
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: MEMORANDO



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 16/2016
Data da Documento: 31/05/2016
Tipo de Orgão de Origem: SVS
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031144 - TESTES ALERGICOS DE CONTATO
Descrição: CONSISTE EM TESTE DE CONTATO, REALIZADO A FIM DE CONFIRMAR UMA SUSPEITA DE DERMATITE ALÉRGICA DE CONTATO E DE IDENTIFICAR AS SUBSTANCIAS QUE POSSAM SER AS CAUSADORAS.
Origem: H.01002015, A.17011051, H.17020026
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.77
Valor Ambulatorial Total: 1.77
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 225110, 225135



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Renases: 092

Procedimento: 0202031152 - TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA
Descrição: CONSISTE EM TESTES, DE LEITURA IMEDIATA, PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ALÉRGENOS ESPECÍFICOS PARA UMA DETERMINADA SUBSTÂNCIA.
Origem: A.17011027, A.17011043

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.77
Valor Ambulatorial Total: 1.77
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 225110, 225127, 225135
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Renases: 092

Procedimento: 0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES
Descrição: ENSAIOS IMUNOLÓGICOS DO TIPO: VDRL (VENERAL DISEASE RESEARCH LABORATORY), RPR (RAPID TEST REAGIN), TRUST (TOLOIDINE RED UNHEATED SERUM TEST) OU USR (UNHEATED SERUM REAGIN) PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS NÃO TREPONÊMICOS EM GESTANTE
Origem: A.11061596, H.17034027



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.83
Valor Ambulatorial Total: 2.83
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Feminino
Idade Mínima: 9 Ano(s)
Idade Máxima: 60 Ano(s)
Tipo de Documento: MEMORANDO
Numero do Documento: 16/2016
Data da Documento: 31/05/2016
Tipo de Orgão de Origem: SVS
Data Inicio de Vigência: 01/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031187 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA
Descrição: DETECÇÃO QUANTITATIVA DO ANTICORPO ANTITRANSGLUTAMINASE DA CLASSE IGA POR ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO, PARA O DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DA DOENÇA CELÍACA
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 18.55
Valor Ambulatorial Total: 18.55



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031195 - DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM SÉRICA DA FRAÇÃO DE C1Q, INDICADA PARA DIFERENCIAR O ANGIOEDEMA HEREDITÁRIO DO ADQUIRIDO.

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.16
Valor Ambulatorial Total: 17.16
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 12/2018



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/11/2018
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 01/2014
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031209 - DOSAGEM DE TROPONINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TROPONINAS CARDÍACAS, QUE CONSTITUEM UM IMPORTANTE MARCADOR NO DIAGNÓSTICO,
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.00
Valor Ambulatorial Total: 9.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 9.00
Valor Hospitalar Total: 9.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 02/2014
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092, 196

Procedimento: 0202031217 - DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125

Descrição: DOSAGEM SÉRICA DO MARCADOR CA 125 PARA ACOMPANHAMENTO DE DOENTES DE NEOPLASIA MALIGNA EPITELIAL DE OVÁRIO OU DE TROMPA UTERINA OU DE CARCINOMATOSE PERITONEAL SOB TRATAMENTO ANTINEOPLÁSICO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 13.35

Valor Ambulatorial Total: 13.35

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 19 Ano(s)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 01/2014

Data Termina de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202031225 - EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I

Descrição: CONSISTE DE EXAME POR MÉTODO DE ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO EM LEUCÓCITOS DO SANGUE PERIFÉRICO PARA DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE CASO COM DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE DOENÇA DE GAUCHER. MÁXIMO DE 01 PROCEDIMENTO POR CASO.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 80.00
Valor Ambulatorial Total: 80.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 2.612
Data da Documento: 29/12/2016
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 01/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Procedimento: 0202031233 - EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II
Descrição: CONSISTE DE EXAME COMPLEMENTAR AO EXAME POR MÉTODO DE ENSAIO IMUNOENZIMÁTICO EM LEUCÓCITOS DO SANGUE PERIFÉRICO COM RESULTADO DUVIDOSO PARA O DIAGNÓSTICO LABORATORIAL DE CASO COM DIAGNÓSTICO CLÍNICO DE DOENÇA DE GAUCHER. NECESSÁRIO EM CERCA DE 5% DOS CASOS . INDEPENDENTE DO MÉTODO UTILIZADO. MÁXIMO DE 01 PROCEDIMENTO POR CASO
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 120.00
Valor Ambulatorial Total: 120.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 2.612
Data da Documento: 29/12/2016
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 01/2017
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Procedimento: 0202031241 - GENOTIPAGEM DO HIV
Descrição: CONSISTE EM ENSAIOS GENOTIPIICOS DO HIV POR SEQUENCIAMENTO PARA AVALIAÇÃO DE RESISTENCIA AO USO DE ANTIRETROVIRAIS.
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 07 - Vigilância em Saúde
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 908
Data da Documento: 18/09/2015
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 10/2015
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
CID: B200, B201, B202, B203, B204, B205, B206, B207, B208, B209, B210, B211, B212, B213, B217, B218, B219, B220, B221, B222, B227, B230, B231, B232, B238, B24.

Procedimento: 0202031250 - DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1
Descrição: ENSAIOS MOLECULARES DO TIPO PCR EM TEMPO REAL, PARA A DETECÇÃO DE RNA VIRAL E PARA CONFIRMAÇÃO DE SOROPOSITIVIDADE PARA HTLV-1, EM CASO DIAGNOSTICADO COMO LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T DO ADULTO (ATL).
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 65.00
Valor Ambulatorial Total: 65.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 19 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 933
Data da Documento: 26/07/2016
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 08/2016



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225350
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Procedimento: 0202031268 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)
Descrição: ENSAIOS IMUNOENZIMÁTICOS DO TIPO WESTERN BLOT PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI HTLV-1 E CONFIRMAÇÃO DE SOROPOSITIVIDADE PARA HTLV-1, EM CASO JÁ DIAGNOSTICADO COMO LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T DO ADULTO (ATL).
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 85.00
Valor Ambulatorial Total: 85.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 19 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 933
Data da Documento: 26/07/2016
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 08/2016
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Procedimento: 0202031276 - DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: REAÇÃO CINÉTICA PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA, LÍQUIDO PLEURAL E LIQUOR DE HUMANOS PARA DIAGNÓSTICO PRECOCE PRINCIPALMENTE EM FORMAS EXTRAPULMONARES DE TUBERCULOSE.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 13.06

Valor Ambulatorial Total: 13.06

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 13.06

Valor Hospitalar Total: 13.06

Atributo Complementar: 005 - Admite liberação de quantidade na AIH

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 3.587

Data da Documento: 17/12/2019

Tipo de Orgão de Origem: GM

Data Inicio de Vigência: 01/2020

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202031284 - ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG

Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE ANTICORPOS DA CLASSE IGG DA BETA-2-GLICOPROTEÍNA I COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 125.00
Valor Ambulatorial Total: 125.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 125.00
Valor Hospitalar Total: 125.00
SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 9 Ano(s)
Idade Máxima: 60 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031292 - DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE ANTICORPOS DA CLASSE IGM DA BETA-2-GLICOPROTEÍNA I COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS:(A)GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 125.00
Valor Ambulatorial 125.00
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 125.00
Valor Hospitalar Total: 125.00

SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 9 Ano(s)
Idade Máxima: 60 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031306 - DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA
Descrição: CONSISTE NA UTILIZAÇÃO DE ANTICORPOS MONOCLONAIS (MARCADORES) PARA A AVALIAÇÃO DE CLONES EM DIFERENTES LINHAGENS CELULARES, ESPECIALMENTE EM GRANULÓCITOS, MONÓCITOS E ERITRÓCITOS, POR MEIO DE TÉCNICA DE CITOMETRIA DE FLUXO, COM VISTAS AO DIAGNÓSTICO DEFINITIVO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA (HPN), BEM COMO À REAVALIAÇÃO DA DOENÇA EM PACIENTES TRATADOS COM MEDICAMENTO. MÁXIMO DE 6 MARCADORES POR PACIENTE.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 80.00
Valor Ambulatorial 80.00
Total:



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 80.00
Valor Hospitalar Total: 80.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 6
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos

Renases: 092

Procedimento: 0202031314 - DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS DE ANTICORPO ANTIRRECEPTOR DE ACETILCOLINA (ANTI-ACHR) PARA DIAGNOSTICAR A MIASTENIA GRAVIS.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 86.20
Valor Ambulatorial Total: 86.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 86.20
Valor Hospitalar Total: 86.20
SubTipo de Financiamento: 0077 - Exames Sorológicos e Imunológicos
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3761
Data da Documento: 21/12/2021
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2022
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031322 - DOSAGEM DE SIROLIMO
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS LABORATORIAIS A FIM DE DOSAR OS NÍVEIS SÉRICOS DE SIROLIMO NA PESSOA COM LINFANGIOLEIOMIOMATOSE A FIM DE MONITORIZAR OS SEUS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE. EM CONFORMIDADE COM O PROTOCOLO CLÍNICO E DIRETRIZES TERAPÊUTICAS DA LINFANGIOLEIOMIOMATOSE, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. AS CONCENTRAÇÕES DE SIROLIMO NO SANGUE TOTAL DEVEM SER MEDIDAS EM INTERVALOS DE 10 A 20 DIAS.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 52.33
Valor Ambulatorial Total: 52.33
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 52.33
Valor Hospitalar Total: 52.33
Atributo Complementar: 005 - Admite liberação de quantidade na AIH

SubTipo de Financiamento: 0077 - Exames Sorológicos e Imunológicos
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 18 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 641
Data da Documento: 25/03/2022
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 04/2022
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
CID: J848.
Habilitação: 1505 - Atenção Especializada em DRC com Diálise Peritoneal
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 001 - Exames Bioquímicos
Renases: 092

Procedimento: 0202031349 - TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DE MARCADORES DE MYCOBACTERIUM LEPRAE, EM AMOSTRAS DE BIÓPSIA DE PELE OU DE NERVOS.
Descrição: CONSISTE NO TESTE DE BIOLOGIA MOLECULAR DE REAÇÃO EM CADEIA POLIMERASE EM TEMPO REAL (qPCR) PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE MARCADORES ESPECÍFICOS DE MATERIAL GENÉTICO DE MICROBACTERIUM LEPRAE PARA DIAGNÓSTICO DE HANSENIASE, EM AMOSTRAS DE BIÓPSIA DE PELE OU DE NERVOS.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 07 - Vigilância em Saúde
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 189
Data da Documento: 09/06/2022
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 07/2022
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
CID: A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92.

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 003 - Exames sorológicos e imunológicos
Renases: 090, 096

Procedimento: 0202031357 - TESTE QUALITATIVO IN VITRO , PARA DETECÇÃO DE MYCOBACTERIUMLEPRAE RESISTENTE À RIFAMPICINA E/OU DAPSONA E/OU OFLOXACINO, EM PACIENTESACOMETIDOS POR HANSENÍASE E COM SUSPEITA DE RESISTÊNCIA AANTIMICROBIANOS.
Descrição: CONSISTE DE TESTE QUALITATIVOIN VITRO, POR AMPLIFICAÇÃO DE DNA E HIBRIDIZAÇÃO REVERSA EMFITA DE NITROCELULOSE, PARA DETECÇÃO DEMYCOBACTERIUM LEPRAERESISTENTE A RIFAMPICINAE/OU DAPSONA E/OU OFLOXACINO EM PACIENTES ACOMETIDOS POR HANSENÍASE E COM SUSPEITADE RESISTÊNCIA A ANTIMICROBIANOS
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 07 - Vigilância em Saúde
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 189
Data da Documento: 09/06/2022
Tipo de Orgão de Origem: SAES



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 07/2022
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
CID: A300, A301, A302, A303, A304, A305, A308, A309, B92, U89, U898, U899, Z911.
Renases: 090, 096

Procedimento: 0202040011 - DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL
Descrição: CONSISTE A PESQUISA DE ESTERCOBILINOGENIO, QUE É O PRODUTO FINAL DA BILIRRUBINA DIRETA QUE NOS INTESTINOS SOFRE DESCONJUNÇÃO, REDUÇÃO E FORMA ESTERCOBILINOGENIO. UTILIZADO NO ESTUDO COPROLÓGICO FUNCIONAL.

Origem: A.11031034
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202040020 - DOSAGEM DE GORDURA FECAL
Descrição: CONSISTE NA QUANTIFICAÇÃO DE GORDURA FECAL, EM UM DETERMINADO PERÍODO DE TEMPO. UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DAS ESTEATORRÉRIAS.
Origem: A.11032057
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.04
Valor Ambulatorial Total: 3.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040038 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL
Descrição: CONSISTE NO ESTUDO DAS FUNÇÕES DIGESTIVAS ABRANGENDO AS PROVAS DE DIGESTIBILIDADE MACRO E MICROSCÓPICAS, EXAMES QUÍMICOS E OUTRAS.
Origem: A.11032022, H.17002079
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.04
Valor Ambulatorial Total: 3.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040046 - IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO MACROSCÓPICA DE FRAGMENTOS DE DIVERSOS HELMINTOS. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DAS DIVERSAS INFESTAÇÕES PARASITÁRIAS.
Origem: A.11031050, H.17001013, H.17004071
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040054 - PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO DE OVOS DE ENTEROBIUS VERMICULARES, UTILIZANDO FITA ADESIVA TRANSPARENTE NA PESQUISA.
Origem: A.11031093
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040062 - PESQUISA DE EOSINOFILOS
Descrição: CONSISTE NO ESTUDO CITOLÓGICO PARA VERIFICAR PRESENÇA DE EOSINÓFILOS APÓS COLORAÇÃO ESPECIFICA. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DAS ENTEROPATIAS CAUSADAS POR PARASITOSEs INTESTINAIS OU POR PROCESSOS

ALÉRGICOS.

Origem: A.11031026
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040070 - PESQUISA DE GORDURA FECAL
Descrição: CONSISTE EM PESQUISA QUALITATIVA DE GORDURA FECAL, COM CORANTE SUDAM III. UTILIZADA COMO TESTE DE TRIAGEM, COM BOA CORRELAÇÃO COM A DOSAGEM DE GORDURA FECAL NA INVESTIGAÇÃO DA ESTEATORRÉIA
Origem: A.11031042, H.17003075
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040089 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE LARVAS POR MIGRAÇÃO ATIVA, DEVIDO



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

AO HIDROTROPISMO E TERMOTROPISMO. UTILIZADA NO
DIAGNÓSTICO DE INFESTAÇÃO POR STRONGYLOIDES STERCORALIS.

Origem: A.11031069
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040097 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE LEUCÓCITOS NAS FEZES, POR MICROSCOPIA DIRETA OU COLORAÇÃO ESPECIFICA. UTILIZADA NA AVALIAÇÃO DE INFECÇÕES

BACTERIANAS.

Origem: A.11031077, H.17006074
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Registro: Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040100 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA MICROSCÓPICA PARA IDENTIFICAR PRESENÇA DE LEVEDURA NAS FEZES. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DAS DIARREIAS MICÓTICAS E NAS ALTERAÇÕES IMUNOLÓGICAS.
Origem: A.11031085
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termina de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040119 - PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA IDENTIFICAÇÃO DE OVOS DE SCHISTOSOMA MANSONI. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DA ESQUISTOSSOMOSE.
Origem: A.11032090
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040127 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA POR DIVERSOS MÉTODOS E TÉCNICAS, PARA IDENTIFICAÇÃO E DETECÇÃO DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS NAS FEZES.

UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO E ACOMPANHAMENTO DAS VERMINOSES.

Origem: A.11032073, H.17007070
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos

Renases: 087

Procedimento: 0202040135 - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES

Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DA PRESENÇA DE ROTAVÍRUS NAS FEZES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DAS GASTROENTERITES EM CRIANÇAS.

Origem: A.11113081

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.25

Valor Ambulatorial Total: 10.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Início de Vigência: 07/2017

Data Término de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos

Renases: 087

Procedimento: 0202040143 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR VÁRIOS MÉTODOS E TÉCNICAS PARA DETECTAR A PRESENÇA DE HEMOGLOBINA NAS FEZES.

Origem: A.11031115, H.17005078



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040151 - PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE POR REAÇÕES QUÍMICAS PARA DETECTAR A PRESENÇA DE ACÚCARES REDUTORES NAS FEZES. UTILIZADO NO DIAGNÓSTICO DAS DEFICIÊNCIAS DE DISSACARIDASES PRIMÁRIAS E SECUNDÁRIAS.

Origem: A.11031131
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040160 - PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA DETECÇÃO DA PRESENÇA DE TRIPSINA NAS FEZES. UTILIZADA NO DIAGNÓSTICO DA MUCOVISCIDOSE E INSUFICIÊNCIA PANCREÁTICA EXÓTICA.
Origem: A.11031018, A.11031140
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos
Renases: 087

Procedimento: 0202040178 - PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES
Origem: A.11031107
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.65
Valor Ambulatorial Total: 1.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 004 - Exames coprológicos

Renases: 087

Procedimento: 0202050017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA

Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE QUALITATIVA, QUANTITATIVA DE ELEMENTOS ANORMAIS (FÍSICOS E QUÍMICOS) E DO SEDIMENTO URINÁRIO.

Origem: A.11011394, A.11142146, H.17009065

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.70

Valor Ambulatorial Total: 3.70

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050025 - CLEARANCE DE CREATININA

Descrição: É UM INDICE DA MASSA RENAL FUNCIONANTE E PERMITE UM DIAGNÓSTICO MAIS PRECOCE DE ALTERAÇÃO DA FUNÇÃO RENAL.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11012072
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050033 - CLEARANCE DE FOSFATO
Descrição: CONSISTE NA AVALIAÇÃO DA PROPORÇÃO DE FÓSFORO FILTRADO QUE NÃO É REABSORVIDO PELO TÚBULO RENAL.
Origem: A.11012080
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050041 - CLEARANCE DE UREIA

Descrição: CONSISTE NA ANALISE DA DEPURAÇÃO DE URÉIA PARA AVALIAR A FUNÇÃO RENAL TOTAL, OU SEJA, FUNÇÃO GLOMERULAR MAIS FUNÇÃO TUBULAR.

Origem: A.11012099, H.17015049

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.51

Valor Ambulatorial Total: 3.51

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050050 - CONTAGEM DE ADDIS
Descrição: CONSISTE EM UM MÉTODO MICROSCÓPICO PARA AVALIAÇÃO DO DÉBITO DE HEMÁCIAS E LEUCÓCITOS NA URINA.
Origem: A.11141077, H.17002060
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050068 - DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO DO EQUILÍBRIO HIDROELETROLÍTICO.

Origem: A.11142138
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.70

Valor Ambulatorial Total: 3.70

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050076 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DE GLÍCIDIOS URINÁRIOS POR



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)

Origem: A.11143010
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.70
Valor Ambulatorial Total: 3.70
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Regra Condicionada: 0008
Renases: 088

Procedimento: 0202050084 - DOSAGEM DE CITRATO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ÁCIDO CÍTRICO, QUE PREVINE A FORMAÇÃO DE CÁLCULOS RENAIIS. UTILIZADO NA INVESTIGAÇÃO ETIOLÓGICA DA NEFROLITÍASE.
Origem: A.11011025, A.11021012
Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050092 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM PARA DETECÇÃO DA PRESENÇA DE PEQUENAS QUANTIDADES DE ALBUMINAS URINÁRIAS.
Origem: A.11014253
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 8.12
Valor Ambulatorial Total: 8.12
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050106 - DOSAGEM DE OXALATO
Descrição: CONSISTE NA ANALISE DAS ALTERAÇÕES QUE CURSAM COM HIPERABSORÇÃO, EXCREÇÃO OU ALTERAÇÕES DO METABOLISMO DO ÁCIDO OXÁLICO.

Origem: A.11013036
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2017
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050114 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE PROTEÍNAS URINÁRIAS PARA AVALIAÇÃO DE DOENÇAS RENAIAS.
Origem: A.11141255
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2017
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050122 - DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS QUE É UTILIZADA NA INVESTIGAÇÃO DE ACIDEMIAS OU DISTÚRBIOS DO METABOLISMO DOS ÁCIDOS ORGÂNICOS.

Origem: A.11032030

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.04

Valor Ambulatorial Total: 3.04

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2017

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050130 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS

Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DE FRAGMENTOS, PARA AUXILIAR NO ESTABELECIMENTO DA NATUREZA QUÍMICA DOS CONSTITUINTES DE CÁLCULOS RENAIIS.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11142065, H.17003067
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.70
Valor Ambulatorial Total: 3.70
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050149 - PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)
Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DE AMINOÁCIDOS NA URINA POR CROMATOGRAFIA.
Origem: A.11143029
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.70
Valor Ambulatorial Total: 3.70



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050157 - PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ALCAPTONÚRIA, OU Ocronose, QUE É RESULTADO DE UM ERRO NO METABOLISMO DA FENILALANINA E DA TIROSINA.
Origem: A.11141050, A.11141085, A.11141212, A.11142022
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050165 - PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA.

Origem: A.11142030
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.70
Valor Ambulatorial Total: 3.70
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050173 - PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA

Origem: A.11141093

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.04

Valor Ambulatorial Total: 2.04

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise

Renases: 088

Procedimento: 0202050181 - PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECÇÃO DE CADEIAS LEVES NA AVALIAÇÃO DAS DOENÇAS PLASMOCITÁRIAS.

Origem: A.11141247, A.11142057, H.17008069

Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.40
Valor Ambulatorial Total: 2.40
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050190 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE CRISTAIS DE CISTINA NA URINA, IMPORTANTE NA AVALIAÇÃO DA LITÍASE RENAL.
Origem: A.11141115
Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050203 - PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE METAIS PESADOS PRINCIPALMENTE CHUMBO.
Origem: A.11141123
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050211 - PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE: FENILALANINA, HOMOCISTINA, CISTINA, TIROSINA, MUCOPOLISSACARIDEOS, ACUCARES REDUTORES, ACIDO HOMOGENTISICO.
Origem: A.11142154
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.70
Valor Ambulatorial Total: 3.70
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050220 - PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DA ENZIMA FENILALANINA HIDROXILASE NA URINA.
Origem: A.11141034, A.11141131, A.11142014, H.17001064, H.17005060
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050238 - PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE FRUTOSE NA URINA.
Origem: A.11141158, H.17006066
Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050246 - PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE GALACTOSE NA URINA.
Origem: A.11014245, A.11141166, A.11142111, H.17006066
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.36
Valor Ambulatorial Total: 3.36
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050254 - PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA PARA DETECTAR A PRESENÇA DE GONADOTROFINA CORIÔNICA NA URINA.
Origem: A.11061316, H.17015022
Complexidade: AB - Atenção Básica
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 01 - Atenção Básica (PAB)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 2045
Data da Documento: 27/12/2018



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Início de Vigência: 07/2017
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 006, 088

Procedimento: 0202050262 - PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM PARA DETECÇÃO DA HOMOCISTINA NA URINA.
Origem: A.11141182
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data do Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2017
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202050270 - PESQUISA DE LACTOSE NA URINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM PARA DETECÇÃO DE DEFICIÊNCIA DE LACTOSE OU DA INTOLERÂNCIA À LACTOSE SEM CARÊNCIA ENZIMÁTICA NA URINA.

Origem: A.11141190
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050289 - PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM URINÁRIA PARA DIAGNOSTICO DOS ERROS INATOS DO METABOLISMO.
Origem: A.11142120
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.70
Valor Ambulatorial Total: 3.70
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050297 - PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM PARA DIAGNÓSTICO DA PORFIRIA AGUDA INTERMITENTE.
Origem: A.11141239
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050300 - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA SEPARAR AS PROTEÍNAS URINÁRIAS DE ACORDO COM SUA CARGA ELÉTRICA, ÚTIL NO DIAGNÓSTICO DE LESÃO RENAL.

Origem: A.11143037, H.17002087, H.17004063
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.44
Valor Ambulatorial Total: 4.44
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202050319 - PESQUISA DE TIROSINA NA URINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE TRIAGEM URINÁRIA PARA DIAGNOSTICO DOS ERROS INATOS DO METABOLISMO.

Origem: A.11141301
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 088

Procedimento: 0202050327 - PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA AVALIAR A DILUIÇÃO DE URINA APÓS SOBRECARGA DE INGESTÃO DE ÁGUA.

Origem: A.11141263
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 005 - Exames de uroanálise
Renases: 088

Procedimento: 0202060012 - DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DA FRAÇÃO LIVRE DA TIROXINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PELA GLÂNDULA TIREÓIDE COM FUNÇÃO DE CONTROLAR O METABOLISMO DO ORGANISMO.

Origem: A.11991151
Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.54
Valor Ambulatorial Total: 12.54
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060020 - DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR OS SÍTIOS LIVRES DA GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA-TBG.
Origem: A.11991267
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.54
Valor Ambulatorial Total: 12.54
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020
Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2017
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060039 - DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO DO METABÓLITO DEIODINADO DA TIROXINA. AO CONTRÁRIO DO T3, ENTRETANTO, O RT3 É METABOLICAMENTE INERTE.
Origem: A.11992131
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 14.69
Valor Ambulatorial Total: 14.69
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 02/2020



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/01/2020
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060047 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR 17-OH-PROGESTERONA, QUE É UM ESTERÓIDE PRODUZIDO PELAS

SUPRA-RENAIS, PRECURSOR DA SÍNTESE DO CORTISOL.

Origem: A.11055014, A.11992115
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.20
Valor Ambulatorial Total: 10.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060055 - DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR 17-CETOSTEROÍDES NA URINA, UTILIZADO NA AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO ADRENAL.
Origem: A.11051019, H.17004055
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.72
Valor Ambulatorial Total: 6.72
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060063 - DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR 17-



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

HIDROXICORTICOSTEROIDES NA URINA, UTILIZADO PARA AVALIAÇÃO DA FUNÇÃO ADRENOCORTICAL E AVALIAÇÃO DA PRODUÇÃO DE GLICOCORTICÓIDES.

Origem: A.11051027
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.72
Valor Ambulatorial Total: 6.72
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060071 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ACIDO 5 HIDROXI

INDOL ACÉTICO NA URINA QUE É UM METABÓLITO DA SEROTONINA USADO COMO MARCADOR DE TUMORES CARCINOIDES.

Origem: A.11052074
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.72
Valor Ambulatorial Total: 6.72
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060080 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR O HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO HIPOFISÁRIO ESTIMULADOR DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA GLANDULAR.
Origem: A.11056010, A.11992018
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 14.12
Valor Ambulatorial Total: 14.12
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060098 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ALDOSTERONA, PRINCIPAL MINERALOCORTICOIDE PRODUZIDO PELO CÓRTEX DA SUPRA-RENAL.
Origem: H.11017104, A.11054018, A.11991011
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 11.89
Valor Ambulatorial Total: 11.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060101 - DOSAGEM DE AMP CICLICO
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ADENOSINA MONOFOSFATO CÍCLICO - AMP, IMPORTANTE NA AVALIAÇÃO DA AÇÃO DO PARATORMÔNIO A NÍVEL RENAL.

Origem: A.11053020
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.01
Valor Ambulatorial Total: 12.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 096

Procedimento: 0202060110 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ANDROSTENEDIONA, HORMÔNIO ESTERÓIDE ANDROGÊNICO PRODUZIDO PELO CÓRTEX ADRENAL E GÔNADAS
Origem: A.11055022, A.11991020, H.17002052
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 11.53
Valor Ambulatorial Total: 11.53
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060128 - DOSAGEM DE CALCITONINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR CALCITONINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PELAS CÉLULAS C PARAFOLICULARES NA TIREÓIDE.
Origem: A.11056029, A.11992042



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 14.38
Valor Ambulatorial Total: 14.38
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060136 - DOSAGEM DE CORTISOL
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR CORTISOL, HORMÔNIO SECRETADO PELO CÓRTEX DA ADRENAL, ESSENCIAL PARA O METABOLISMO E FUNÇÕES IMUNOLÓGICAS.

Origem: A.11052015, A.11991046
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 9.86
Valor Ambulatorial Total: 9.86



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060144 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR DEHIDROEPIANDROSTERONA, ESTERÓIDE PRECURSOR DA SÍNTESE DE TESTOSTERONA, PRODUZIDO EM GRANDE PARTE PELO CÓRTEX DA SUPRA-RENAL E TAMBÉM PELAS GÔNODAS.

Origem: A.11054026, A.11991062
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 11.25
Valor Ambulatorial Total: 11.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060152 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR DIHIDROTESTOSTERONA (DHT) HORMÔNIO QUE PROVÉM DA TRANSFORMAÇÃO PERIFÉRICA DA TESTOTERONA NO HOMEM E DA ANDROSTERONA NA MULHER, PELA AÇÃO DA ENZIMA 5-ALFA-REDUTASE.
Origem: H.11016108, A.11054042, A.11991070, H.17008050
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 11.71
Valor Ambulatorial Total: 11.71
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060160 - DOSAGEM DE ESTRADIOL
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ESTROGÊNIO,
HORMÔNIO MAIS ATIVO E MAIS IMPORTANTE NA MULHER EM IDADE REPRODUTIVA, COM VALORES MAIS ALTOS NO PICO OVULATÓRIO.

Origem: H.11018100, A.11053046, A.11991119, H.17009057
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.15
Valor Ambulatorial Total: 10.15
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Órgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 12/2008
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202060179 - DOSAGEM DE ESTRIOL
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ESTRIOL, HORMÔNIO SINTETIZADO NO TECIDO PLACENTÁRIO A PARTIR DA 16-ALFA-OH-DHEA GERALMENTE DE ORIGEM FETAL.
Origem: H.11006102, A.11054050, A.11991127
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 11.55
Valor Ambulatorial Total: 11.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060187 - DOSAGEM DE ESTRONA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR ESTRONA, HORMÔNIO QUE PROVEM DO OVÁRIO E DA CONVERSÃO PERIFÉRICA DA ANDROSTENEDIONA, SENDO O PRINCIPAL ESTROGÊNIO CIRCULANTE PÓS-MENOPAUSA.
Origem: H.11020105, A.11053054, A.11991135, H.17010055



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 11.12
Valor Ambulatorial Total: 11.12
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060195 - DOSAGEM DE GASTRINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR GASTRINA,

HORMÔNIO PRODUZIDO PELAS CÉLULAS G, DISTRIBUÍDAS EM TODO O TUBO DIGESTIVO.

Origem: A.11053062, A.11992069
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 14.15



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 14.15
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060209 - DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR GLOBULINA LIGADORA DE TIROXINA (TBG), PRINCIPAL PROTEÍNA SÉRICA QUE SE LIGA AOS HORMÔNIOS TIREOIDIANOS.
Origem: A.11992077
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.35
Valor Ambulatorial Total: 15.35
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060217 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR GONADOTROFINA CORIÔNICA, HORMÔNIO GLICOPROTÉICO COMPOSTO DE SUBUNIDADES ALFA E BETA, PRODUZIDO PELAS CÉLULAS DO SINCICIOTROFBLASTO DA PLACENTA E, TAMBÉM, SINTETIZADO POR OUTROS TECIDOS TUMORAIS. FREQUENTEMENTE UTILIZADO NA DETERMINAÇÃO DE GRAVIDEZ, TEM INDICAÇÃO NA IDENTIFICAÇÃO OU SEGUIMENTO DE NEOPLASIA TROFOBLÁSTICA GESTACIONAL (CORIOCARCINOMA, CARCINOMA EMBRIONAL, MOLA HIDATIFORME E OUTROS) E COMO MARCADOR BIOQUÍMICO DE TECIDOS TUMORAIS DE DIVERSOS TIPOS HISTOLÓGICOS, ESPECIALMENTE TUMORES TESTICULARES.
Origem: H.11008105, A.11052031, A.11991143, H.17020050
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 7.85
Valor Ambulatorial Total: 7.85
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 05/2018
Data da Documento: 25/04/2018
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 10/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060225 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO DO CRESCIMENTO – HGH, UM POLIPEPTÍDEO PRODUZIDO NA HIPÓFISE ANTERIOR, SUA PRINCIPAL AÇÃO NA INFÂNCIA É A DE PROMOVER O CRESCIMENTO. NO ADULTO, INFLUENCIA O METABOLISMO LIPÍDICO E ÓSSEO.
Origem: A.11053070, A.11991054, H.17007054
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.21
Valor Ambulatorial Total: 10.21
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2008
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060233 - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE, QUE NA MULHER, ESTIMULA OS FOLÍCULOS OVARIANOS E, NO HOMEM, A ESPERMATOGÊNESE.
Origem: A.11052023, H.17011051
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 7.89

Valor Ambulatorial Total: 7.89

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2008

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro

Renases: 096

Procedimento: 0202060241 - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO LUTEINIZANTE, ESTIMULADOR DAS CÉLULAS INTERSTICIAIS, NOS OVÁRIOS E NOS TESTÍCULOS. NO SEXO FEMININO, SEU GRANDE AUMENTO NO MEIO DO CICLO INDUZ A OVULAÇÃO.

Origem: H.11003103, A.11052058, A.11991178

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.97

Valor Ambulatorial Total: 8.97

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2008

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro

Renases: 096

Procedimento: 0202060250 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECTAR HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE (TSH) UMA GLICOPROTEÍNA SECRETADA PELA ADENOHIPÓFISE QUE TEM COMO PRINCIPAL FUNÇÃO ESTIMULAR A TIREÓIDE A LIBERAR T3 E T4.

Origem: H.11002107, A.11053089, A.11991232, H.17018056

Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 8.96
Valor Ambulatorial Total: 8.96
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060268 - DOSAGEM DE INSULINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE INSULINA, UM PEPTÍDEO SINTETIZADO PELAS CÉLULAS BETA DAS ILHOTAS DE LANGERHANS DO PÂNCREAS, E SUA SECREÇÃO É CONTROLADA PELOS NÍVEIS DE GLICEMIA, ESTÍMULOS NERVOSOS E HORMONAIIS.
Origem: H.11001100, A.11052040, A.11056037, A.11991160
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.17
Valor Ambulatorial 10.17



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060276 - DOSAGEM DE PARATORMONIO
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PARATORMÔNIO, HORMÔNIO POLIPEPTÍDICO SECRETADO PELAS GLÂNDULAS PARATIREOIDES QUE TEM PRINCIPAL FUNÇÃO A MANUTENÇÃO DA HOMEOSTASE DO FÓSFORO E CÁLCIO.
Origem: A.11055049
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 43.13
Valor Ambulatorial Total: 43.13
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2008
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060284 - DOSAGEM DE PEPTÍDEO C
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PEPTÍDEO C, UM PEPTÍDEO INERTE E SUA CONCENTRAÇÃO INDICA ATIVIDADE DO PÂNCREAS NA PRODUÇÃO DE INSULINA.

Origem: A.11992107
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.35
Valor Ambulatorial Total: 15.35
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2008



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060292 - DOSAGEM DE PROGESTERONA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PROGESTERONA, HORMÔNIO ESTERÓIDE PRODUZIDO PELO OVÁRIO, PLACENTA E CÓRTEX ADRENAL.
Origem: H.11021101, A.11054085, A.11991186, H.17015057
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 10.22
Valor Ambulatorial Total: 10.22
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202060306 - DOSAGEM DE PROLACTINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE PROLACTINA, HORMÔNIO PROTEICO SECRETADO PELA HIPÓFISE ANTERIOR E PLACENTA
Origem: A.11053097, A.11991194, H.17016053
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.15
Valor Ambulatorial Total: 10.15
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060314 - DOSAGEM DE RENINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE RENINA, PEPTÍDEO BIOLÓGICAMENTE ATIVO QUE ESTIMULA A SECREÇÃO ADRENOCORTICAL DE ALDOSTERONA E TEM ATIVIDADE VASOPRESSORA DIRETA.
Origem: H.11004100, A.11054093, A.11992123
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.19
Valor Ambulatorial Total: 13.19
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060322 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE SOMATOMEDINA C, PEPTÍDEO PRODUZIDO PRINCIPALMENTE NO FÍGADO POR ESTÍMULO DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO.
Origem: A.11055065, A.11992140
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.35
Valor Ambulatorial Total: 15.35
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060330 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA, UM ESTERÓIDE ABUNDANTE E SINTETIZADO NAS ADRENAIS. MARCADOR DA FUNÇÃO ADRENAL CORTICAL.
Origem: H.11019107, A.11054034, A.11991208
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.11
Valor Ambulatorial Total: 13.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2008
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060349 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TESTOSTERONA, ESTEROIDE ANDROGÊNICO SECRETADO PRINCIPALMENTE NOS

TESTÍCULOS, SENDO O PRINCIPAL HORMÔNIO MASCULINO.

Origem: H.11007109, A.11054115, A.11991224, H.17017050
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.43
Valor Ambulatorial Total: 10.43
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2008
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060357 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TESTOSTERONA LIVRE, FRAÇÃO BIOLÓGICAMENTE ATIVA DE TESTOSTERONA, QUE SE LIGA AO RECEPTOR DE ANDROGÊNIOS.
Origem: A.11991216
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.11
Valor Ambulatorial Total: 13.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Número do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Órgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 07/2008
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060365 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

TIREOGLOBULINA, GLICOPROTEÍNA PRODUZIDA PELAS CÉLULAS TIROIDIANAS, SENDO O MAIOR COMPONENTE DO COLÓIDE INFRAFOLICULAR DA GLÂNDULA TIREÓIDE.

Origem: A.11055090, A.11992158
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.35
Valor Ambulatorial Total: 15.35
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060373 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TIROXINA,

PRINCIPAL HORMÔNIO SECRETADO PELA GLÂNDULA TIREÓIDE.

Origem: H.11011106, A.11052090, A.11991240
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Registro: Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.76

Valor Ambulatorial Total: 8.76

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro

Renases: 096

Procedimento: 0202060381 - DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TIROXINA LIVRE, FRAÇÃO RESPONSÁVEL PELO EFEITO METABÓLICO DO HORMÔNIO TIREOIDIANO, PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELO FEEDBACK COM O TSH.

Origem: A.11053100

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 11.60

Valor Ambulatorial Total: 11.60

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060390 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE IMUNOENZIMÁTICO PARA DETECÇÃO DE TRIIODOTIRONINA, HORMÔNIO PRODUZIDO PRIMARIAMENTE PELA DESIODAÇÃO DO T4, E TAMBÉM SECRETADO DIRETAMENTE PELA GLÂNDULA TIREÓIDE.
Origem: H.11009101, A.11052104, A.11991259, H.17001056
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 8.71
Valor Ambulatorial Total: 8.71
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060403 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE ESTIMULO UTILIZANDO O TRH, QUE É UM HORMÔNIO LIBERADOR DE TIROTROPINA SINTÉTICO, COM POTENTE ATIVIDADE

ESTIMULADORA DA LIBERAÇÃO DE PROLACTINA E TSH.

Origem: A.11056053
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.01
Valor Ambulatorial Total: 12.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060411 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA
Origem: A.11056070
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.01
Valor Ambulatorial Total: 12.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060420 - TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE ESTIMULO UTILIZANDO GONADORELINA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

(LH-RH), UM DECAPEPTÍDEO QUE CAUSA A LIBERAÇÃO DE LH E FSH DA PITUITÁRIA. ÚTIL NA INVESTIGAÇÃO DA INTEGRIDADE DO EIXO GONADAL - PITUITÁRIO.

Origem: A.11056045
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.01
Valor Ambulatorial Total: 12.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060438 - TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON

Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE ESTIMULO UTILIZANDO DOSAGENS SERIADAS DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO E GLICOSE (BASAL E APÓS ESTÍMULO COM GLUCAGON).

Origem: A.11056061
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.01
Valor Ambulatorial 12.01
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060446 - TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL UTILIZANDO DEXAMETAZONA, PARA DETERMINAÇÃO DA RESPOSTA ADRENAL. INVESTIGAÇÃO INICIAL NA SUSPEITA DE SÍNDROME DE CUSHING.
Origem: A.11055081
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.01
Valor Ambulatorial 12.01
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060454 - TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS INGESTÃO DE GLICOSE, PARA AVALIAR CASOS COM SUSPEITA DE HIPERSECREÇÃO AUTÔNOMA DE HGH.
Origem: A.11056088
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.01
Valor Ambulatorial Total: 12.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096

Procedimento: 0202060462 - TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA INVESTIGAÇÃO FUNCIONAL DA HIPOFISE POSTERIOR.

Origem: A.11052066, A.11053038
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 8.43
Valor Ambulatorial Total: 8.43
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 096



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202060470 - PESQUISA DE MACROPROLACTINA
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE FORMAS CIRCULANTES DE PROLACTINA DE ALTO PESO MOLECULAR (MACROPOLACTINA) INDICADA EM CASO DE HIPERPROLACTINEMIA ASSINTOMÁTICA
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.15
Valor Ambulatorial Total: 12.15
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 09/2018
Data da Documento: 25/08/2018
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2010
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 006 - Exames hormonais
Renases: 096

Procedimento: 0202070018 - DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO
Origem: A.11141026, A.11171022
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.06



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 2.06
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070026 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO, PRINCIPAL METABÓLITO URINÁRIO DO TOLUENO. É O INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO TOLUENO.
Origem: A.11141042, A.11172029

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.23
Valor Ambulatorial Total: 2.23
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070034 - DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DO ÁCIDO MANDÉLICO, PRINCIPAL METABÓLITO DO ESTIRENO E TAMBÉM DO ETILBENZENO. É O INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO ESTIRENO E AO ETILBENZENO.
Origem: A.11172037, A.11172045
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.68
Valor Ambulatorial Total: 3.68
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070042 - DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DO ACIDO METIL HIPÚRICO, QUE REPRESENTA A MAIOR FRAÇÃO METABOLIZADA DO XILENO. É O INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO OCUPACIONAL AO XILENO.

Origem: A.11141069
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202070050 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ACIDO VALPRÓICO, ANTICONVULSIVANTE USADO NA TERAPÊUTICA DOS DISTÚRBIOS BIPOLARES E NA PROFILAXIA DA ENXAQUECA.

Origem: A.11016019
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.65
Valor Ambulatorial Total: 15.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070069 - DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE, ENZIMA PRESENTE NO SISTEMA HEMATOPOIÉTICO. INDICADOR BIOLÓGICO DA EXPOSIÇÃO AO CHUMBO.
Origem: A.11172010
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070077 - DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ÁLCOOL ETÍLICO, QUE É METABOLIZADO NO FÍGADO POR AÇÃO DA ENZIMA ÁLCOOL-DESIDROGENASE. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DA EXPOSIÇÃO AO ÁLCOOL.
Origem: A.11016027
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070085 - DOSAGEM DE ALUMINIO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ALUMÍNIO, UTILIZADO NA MONITORAÇÃO DE INDIVÍDUOS SOB RISCO DE INTOXICAÇÃO,

Origem: A.11174013
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 27.50
Valor Ambulatorial Total: 27.50
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070093 - DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS, GRUPO DE FÁRMACOS BACTERICIDAS, INIBIDORES DE SÍNTESE PROTEICA DAS BACTÉRIAS SENSÍVEIS.
Origem: A.11016140, H.17066042
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 097

Procedimento: 0202070107 - DOSAGEM DE ANFETAMINAS
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ANFETAMINAS E SEUS DERIVADOS, DROGAS UTILIZADAS COMO ESTIMULANTES OU INIBIDORES DO APETITE. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
Origem: A.11016035
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070115 - DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE AMITRIPTILINA, QUE SÃO DROGAS AMPLAMENTE USADAS COMO ANTIDEPRESSIVOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS

TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11016043
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070123 - DOSAGEM DE BARBITURATOS
Descrição: CONSISTE EM UM TESTE PARA DETECÇÃO DE BARBITÚRICOS, SUBSTÂNCIAS DEPRESSORAS DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
Origem: A.11016132, A.11016213, A.11142049, H.17008042
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.13
Valor Ambulatorial Total: 13.13



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de CGSI

Origem:

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Terminio de /

Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Renases: 097

Procedimento: 0202070131 - DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS, GRUPO DE FÁRMACOS ANSIOLÍTICOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016051, A.11016086

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 13.48

Valor Ambulatorial 13.48

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 05/2013
Data Terminó de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070140 - DOSAGEM DE CADMIO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CADMIO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE INTOXICAÇÃO POR EXPOSIÇÃO AO CADMIO.

Origem: A.11173017
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.55
Valor Ambulatorial Total: 6.55
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Início de Vigência: 05/2013
Data Terminó de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070158 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA, UM ANTICONVULSIVANTE. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
Origem: A.11016060
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 17.53
Valor Ambulatorial Total: 17.53
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070166 - DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CARBOXIHEMOGLOBINA. ÚTIL NA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO AO MONÓXIDO DE CARBONO E AO DICLOROMETANO.

Origem: A.11043059

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.11

Valor Ambulatorial Total: 4.11

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 05/2013

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Renases: 097

Procedimento: 0202070174 - DOSAGEM DE CHUMBO

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CHUMBO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE INTOXICAÇÃO POR EXPOSIÇÃO AO CHUMBO.

Origem: A.11141107, A.11173025

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 8.83
Valor Ambulatorial Total: 8.83
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 08/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070182 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE CICLOSPORINA, DROGA IMUNOSSUPRESSORA UTILIZADA POR TRANSPLANTADOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
Origem: A.11016078
Complexidade: AC - Alta Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 58.61
Valor Ambulatorial Total: 58.61
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070190 - DOSAGEM DE COBRE
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE COBRE. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE INTOXICAÇÃO POR EXPOSIÇÃO AO COBRE, NO DIAGNÓSTICO DE DOENÇA DE WILSON E SÍNDROME DE MENKES.
Origem: A.11173033, H.17017041
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Renases: 097

Procedimento: 0202070204 - DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE DIGITÁLICOS, MEDICAMENTOS DO GRUPO DOS GLICOSÍDEOS CARDÍACOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016094, A.11016108, A.11991097, A.11991100, H.17030048

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.97

Valor Ambulatorial Total: 8.97

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 10/2009

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Renases: 097

Procedimento: 0202070212 - DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA, DROGA UTILIZADA NO TRATAMENTO DE EPILEPSIA E DAS CRISES DE AUSÊNCIA. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016116
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.65
Valor Ambulatorial Total: 15.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070220 - DOSAGEM DE FENITOINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE FENITOÍNA, DROGA DO GRUPO DOS ANTIEPILEPTICOS, UTILIZADA NO TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE CONVULSÕES. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
Origem: A.11016124
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 35.22
Valor Ambulatorial Total: 35.22
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070239 - DOSAGEM DE FENOL
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE FENOL, PRINCIPAL METABÓLITO DO BENZENO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO OCUPACIONAL DA EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO POR AMBOS.

Origem: A.11141140, A.11172053
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.05
Valor Ambulatorial Total: 2.05
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070247 - DOSAGEM DE FORMALDEIDO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE FORMALDEÍDO, METANAL OU ALDEÍDO FÓRMICO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.
Origem: A.11012153
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070255 - DOSAGEM DE LITIO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE LÍTIO. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016159, H.17048044
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 2.25
Valor Ambulatorial Total: 2.25

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 097

Procedimento: 0202070263 - DOSAGEM DE MERCURIO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE MERCÚRIO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.

Origem: A.11141220
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.04
Valor Ambulatorial Total: 2.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070271 - DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE METAHEMOGLOBINA, QUE É FORMADA PELA OXIDAÇÃO DO FERRO DA HEMOGLOBINA. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO A ANILINA E OUTROS NITROCOMPOSTOS.
Origem: A.11043210, H.17021030



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.11
Valor Ambulatorial Total: 4.11
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070280 - DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA, DROGAS ESTIMULANTES QUE SÃO RAPIDAMENTE METABOLIZADA NO CORPO.
Origem: A.11016167
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070298 - DOSAGEM DE METOTREXATO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE METOTREXATO, UM AGENTE NEOPLÁSICO. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016175
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070301 - DOSAGEM DE QUINIDINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE QUINIDINA, DROGA DO GRUPO DOS ANTIARRÍTMICOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.

Origem: A.11016191
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.00
Valor Ambulatorial Total: 10.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070310 - DOSAGEM DE SALICILATOS
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE SALICILATOS, ÉSTERES DOS ÁCIDOS SALICÍLICOS. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
Origem: A.11171049
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070328 - DOSAGEM DE SULFATOS
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE SULFATOS, QUE SÃO COMPOSTOS IÔNICOS QUE CONTÊM ÂNION SULFATO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11171057
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 3.51
Valor Ambulatorial Total: 3.51
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070336 - DOSAGEM DE TEOFILINA
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE TEOFILINA, DROGA COM FUNÇÃO BRONCODILATADORA. ÚTIL NA MONITORIZAÇÃO DOS NÍVEIS TERAPÊUTICOS E DE TOXICIDADE.
Origem: A.11016205
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.65
Valor Ambulatorial Total: 15.65



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 07/2017

Data da Documento: 25/06/2017

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 05/2013

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica

Renases: 097

Procedimento: 0202070344 - DOSAGEM DE TIOCIANATO

Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE TIOCIANATO. ÚTIL PARA MONITORAR EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO POR COMPOSTOS CIANÍDRICOS, INORGÂNICOS E ORGÂNICOS.

Origem: A.11171030

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 3.68

Valor Ambulatorial Total: 3.68

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202070352 - DOSAGEM DE ZINCO
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE ZINCO. ÚTIL NA AVALIAÇÃO DE EXPOSIÇÃO E INTOXICAÇÃO.

Origem: A.11173041
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 15.65
Valor Ambulatorial Total: 15.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 07/2017
Data da Documento: 25/06/2017
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 008 - Exames toxicológicos ou de monitorização terapêutica
Renases: 097

Procedimento: 0202080013 - ANTIBIOGRAMA
Origem: A.11112190
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.98
Valor Ambulatorial Total: 4.98
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080021 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA
Origem: A.11113014, H.17003016
Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.33
Valor Ambulatorial Total: 13.33
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080030 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS
Origem: A.11113022, H.17004012, H.17005019
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 13.33
Valor Ambulatorial Total: 13.33
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080048 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)
Origem: A.11111020
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.20
Valor Ambulatorial Total: 4.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Publicação: Publicado
Data Início de Vigência: 07/2013
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 006, 090

Procedimento: 0202080056 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)
Origem: A.11111054
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.20
Valor Ambulatorial Total: 4.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Número do Documento: 02/2014
Data do Documento: 23/01/2014
Tipo de Órgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Início de Vigência: 05/2013
Data Término de Vigência: /
CBO: 203015, 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202080064 - BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)
Origem: A.11111038
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.20
Valor Ambulatorial Total: 4.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 203015, 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 006, 090

Procedimento: 0202080072 - BACTERIOSCOPIA (GRAM)
Origem: A.11111062, A.11111178, H.17007011
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial SA: 2.80
Valor Ambulatorial Total: 2.80
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 277
Data da Documento: 04/04/2014
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080080 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO
Origem: A.11112018, A.11112026, H.17008018

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.62
Valor Ambulatorial Total: 5.62
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 277
Data da Documento: 04/04/2014
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080099 - CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)
Origem: A.11112085
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.62
Valor Ambulatorial Total: 5.62
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 49 Ano(s)

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3011
Data da Documento: 10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 06/2013
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080102 - CULTURA P/ HERPESVIRUS
Origem: A.11112131
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.33
Valor Ambulatorial Total: 4.33
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080110 - CULTURA PARA BAAR
Origem: A.11112069, H.17006015
Complexidade: MC - Média Complexidade



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 5.63
Valor Ambulatorial Total: 5.63
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080129 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS
Origem: A.11113030, H.17002010
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.25
Valor Ambulatorial Total: 10.25
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080137 - CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS
Origem: A.11061081, A.11161027, A.11161078, A.11161086, A.11161108, A.11161116, H.17011019
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.19
Valor Ambulatorial Total: 4.19
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080145 - EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)
Origem: A.11111089, A.11111119, A.11111186, A.11161019, A.11161035, A.11161043, A.11161060
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.80
Valor Ambulatorial Total: 2.80
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2011
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases:	microbiológicos 090
Procedimento:	0202080153 - HEMOCULTURA
Origem:	A.11113057, A.11113065, H.17010012
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento:	06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA:	11.49
Valor Ambulatorial Total:	11.49
Valor Hospitalar SP:	0.00
Valor Hospitalar SH:	0.00
Valor Hospitalar Total:	0.00
Sexo:	Ambos
Idade Mínima:	0 Mes(es)
Idade Máxima:	130 Ano(s)
Tipo de Documento:	PORTARIA
Numero do Documento:	277
Data da Documento:	04/04/2014
Tipo de Orgão de Origem:	SAS
Tipo de Publicação:	Publicado
Data Inicio de Vigência:	07/2013
Data Termino de Vigência:	/
CBO:	221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO:	2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação:	145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases:	090
Procedimento:	0202080161 - IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS
Origem:	A.11112093
Complexidade:	MC - Média Complexidade
Modalidade:	01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro:	01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.63
Valor Ambulatorial 5.63
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 04/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080170 - PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI
Origem: A.11112158
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.33
Valor Ambulatorial 4.33
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080188 - PESQUISA DE BACILO DIFTERICO
Origem: A.11111011
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.80
Valor Ambulatorial Total: 2.80
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

Renases: 090

Procedimento: 0202080196 - PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A

Origem: A.11112174

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.33

Valor Ambulatorial Total: 4.33

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA

Numero do Documento: 02/2016

Data da Documento: 25/01/2016

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 05/2013

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

Renases: 090

Procedimento: 0202080200 - PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY

Origem: A.11111194



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.80
Valor Ambulatorial Total: 2.80
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos

Renases: 090

Procedimento: 0202080218 - PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI
Origem: A.11112115
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.33
Valor Ambulatorial Total: 4.33
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080226 - PESQUISA DE LEPTOSPIRAS
Origem: A.11111070
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.80
Valor Ambulatorial Total: 2.80
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Início de Vigência: 05/2013
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090

Procedimento: 0202080234 - PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM
Origem: A.11111100
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.04
Valor Ambulatorial Total: 5.04
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Número do Documento: 02/2014
Data do Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Início de Vigência: 05/2013
Data Término de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 090



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202080242 - PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES
Descrição: CONSISTE NA CONFIRMAÇÃO DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS DO GRUPO COLIFORME EM AMOSTRAS DE LEITE HUMANO PASTEURIZADO

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.62
Valor Ambulatorial Total: 5.62
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Não se Aplica
Idade Mínima: Não se Aplica
Idade Máxima: Não se Aplica
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3011
Data da Documento: 10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 222205, 223415, 223505, 223710, 225335, 322205, 322230
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Renases: 090

Procedimento: 0202090019 - ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES
Origem: A.11091053, H.17005116
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090027 - ADENOGRAMA
Origem: A.11045019
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.79
Valor Ambulatorial Total: 5.79
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090035 - CITOLOGIA P/ CLAMIDIA
Origem: A.11113049
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.33
Valor Ambulatorial Total: 4.33
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 05/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090043 - CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS

Origem: A.11112123

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.33

Valor Ambulatorial Total: 4.33

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090051 - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR

Origem: A.11101016, H.17001080, H.17001110

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Registro: Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090060 - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR
Origem: A.11101024, H.17003083
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090078 - DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO
Origem: A.11082011, H.17004101
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 6.56
Valor Ambulatorial Total: 6.56
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090086 - DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO
Origem: A.11081031
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 49 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202090094 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA
Origem: A.11021055
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Masculino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090108 - DOSAGEM DE FRUTOSE
Origem: A.11011181, H.17003091
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 009 - Exames microbiológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090116 - DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA
Origem: A.11021063
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Masculino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090124 - DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES
Origem: A.11091037, H.17005116
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090132 - DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES

Origem: A.11091045, H.17005116

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.89

Valor Ambulatorial Total: 1.89

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090140 - DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)

Origem: H.14002027, H.17060044

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 02 - Hospitalar



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090159 - ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR
Origem: A.11102012
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.23
Valor Ambulatorial Total: 5.23
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090167 - ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO
Origem: A.11082020, H.17003105
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 6.56
Valor Ambulatorial Total: 6.56
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Feminino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 49 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090175 - ESPLENOGRAMA
Origem: A.11044039
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 5.79

Valor Ambulatorial Total: 5.79

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Renases: 093

Procedimento: 0202090183 - EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11091029, H.17001102
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário), 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 277
Data da Documento: 04/04/2014
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090191 - MIELOGRAMA
Origem: A.11045043, H.17022037
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.79
Valor Ambulatorial Total: 5.79
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090213 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)

Descrição: É A PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES EFETUADA DIRETAMENTE NO PLASMA SEMINAL OU INDIRETAMENTE NO SORO SANGUÍNEO DE HOMENS E MULHERES POR MEIO DO MÉTODO ELISA. VISA DETERMINAR A PRESENÇA DE ANTICORPOS DIRIGIDOS CONTRA ANTÍGENOS DE SUPERFÍCIE DO ESPERMATOZOIDE, CUJA EXPRESSÃO ESTÁ RELACIONADA À INFERTILIDADE, UMA VEZ QUE AS ANÁLISES SEMINAIS DE ROTINA PODERIAM SER INSUFICIENTES PARA DIAGNOSTICAR A INFERTILIDADE MASCULINA, OUTROS FATORES, ALÉM DOS PARÂMETROS ANALISADOS NUM ESPERMOGRAMA, DEVEM SER CONSIDERADOS.

Origem: A.11022019, H.17002095

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.70

Valor Ambulatorial Total: 9.70

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Masculino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: NOTA TÉCNICA
Numero do Documento: 12/2018
Data da Documento: 25/11/2018
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090221 - DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA
Origem: A.11021047
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.01
Valor Ambulatorial Total: 2.01
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Masculino
Idade Mínima: 10 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225315, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos, 151 - Medicina Nuclear - 002 - Medicina nuclear in vitro
Renases: 093

Procedimento: 0202090230 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR
Origem: A.11101105
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202090248 - PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS
Origem: A.11081023
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090256 - PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA
Origem: A.11091010, H.17002117
Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Total:

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090264 - PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)

Origem: A.11021080

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.80

Valor Ambulatorial Total: 4.80

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Masculino

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090272 - PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES
Origem: A.11091088, H.17003113
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090280 - PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)

Origem: A.11021071

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 9.70

Valor Ambulatorial Total: 9.70

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Masculino

Idade Mínima: 10 Ano(s)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090299 - PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)

Origem: A.11101032

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090302 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE
Origem: A.11091061
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090310 - REACAO DE PANDY
Origem: A.11101059
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090329 - REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES
Origem: A.11091070, A.11091096, H.17004110
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.89
Valor Ambulatorial Total: 1.89
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090337 - TESTE DE CLEMENTS



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Origem: A.11081015, H.17002109

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 1.89

Valor Ambulatorial Total: 1.89

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 02/2014

Data da Documento: 23/01/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Tipo de Publicação: Publicado

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos

Renases: 093

Procedimento: 0202090345 - TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS

Origem: A.11121017

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 4.69

Valor Ambulatorial Total: 4.69

Total:



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090353 - TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO
Origem: A.11121025
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 4.69
Valor Ambulatorial Total: 4.69
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202090361 - TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
Descrição: MÉTODO MOLECULAR COM BASE NA REAÇÃO EM CADEIA DA POLIMERAS PARA IDENTIFICAÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS E DETECÇÃO DE RESISTÊNCIAS À RIFAMPISCINA EM AMOSTRAS DE ESCARRO, ESCARRO REDUZIDO LEVADO BRONCOALVEOLAR, LEVADO GÁSTRICO LÍQUOR, GANGLIOS LINFÁTICOS E MECERADOS DE TECIDOS.
Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 07 - Vigilância em Saúde
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 754
Data da Documento: 11/06/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 07/2019
Data Termino de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 010 - Exames em outros líquidos biológicos
Renases: 093

Procedimento: 0202100014 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)
Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE EM AMOSTRAS BIOLÓGICAS, APÓS CULTURA DE LONGA DURAÇÃO, INTERROMPIDA NA METÁFASE, SEGUIDA DE COLORAÇÃO ESPECÍFICA, PARA IDENTIFICAÇÃO DOS CROMOSSOMOS E DE SUAS DIFERENTES REGIÕES, TENDO POR BASE SUA MORFOLOGIA E TAMANHO E A PRESENÇA DE BANDAS, QUE SÃO CARACTERÍSTICAS DE CADA PAR, PERMITINDO A DETECÇÃO DE ABERRAÇÕES NUMÉRICAS E ESTRUTURAIS, EQUILIBRADAS OU NÃO EQUILIBRADAS.
Origem: A.11153016
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 180.00
Valor Ambulatorial Total: 180.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 180.00
Valor Hospitalar Total: 180.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 549
Data da Documento: 07/05/2021
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 094

Procedimento: 0202100022 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)

Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE EM AMOSTRA DE MEDULA ÓSSEA OU VILOSIDADES CORIÔNICAS, BLOQUEADAS NA METÁFASE, SEGUIDA DE COLORAÇÃO ESPECÍFICA, PARA IDENTIFICAÇÃO DOS CROMOSSOMOS E DE SUAS DIFERENTES REGIÕES, TENDO POR BASE SUA MORFOLOGIA E TAMANHO E A PRESENÇA DE BANDAS, QUE SÃO CARACTERÍSTICAS DE CADA PAR, PERMITINDO A DETECÇÃO DE ABERRAÇÕES NUMÉRICAS E ESTRUTURAIS, EQUILIBRADAS OU NÃO EQUILIBRADAS.

Origem: A.11152010

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 160.00

Valor Ambulatorial Total: 160.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 160.00

Valor Hospitalar Total: 160.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 549

Data da Documento: 07/05/2021

Tipo de Orgão de Origem: SAES

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Terminio de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 094

Procedimento: 0202100030 - DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: (C/ TECNICA DE BANDAS)
CONSISTE NA ANÁLISE DE SANGUE PERIFÉRICO, BLOQUEADAS NA METÁFASE, SEGUIDA DE COLORAÇÃO ESPECÍFICA, PARA IDENTIFICAÇÃO DOS CROMOSSOMOS E DE SUAS DIFERENTES REGIÕES, TENDO POR BASE SUA MORFOLOGIA E TAMANHO E A PRESENÇA DE BANDAS, QUE SÃO CARACTERÍSTICAS DE CADA PAR, PERMITINDO A DETECÇÃO DE ABERRAÇÕES NUMÉRICAS E ESTRUTURAIS, EQUILIBRADAS OU NÃO EQUILIBRADAS.

Origem: A.11151013

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 160.00

Valor Ambulatorial Total: 160.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 160.00

Valor Hospitalar Total: 160.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 549

Data da Documento: 07/05/2021

Tipo de Orgão de Origem: SAES

Data Inicio de Vigência: 07/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 094

Procedimento: 0202100049 - QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2

Descrição: CONSISTE DA QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO RECEPTOR DO FATOR DE CRESCIMENTO EPIDÉRMICO HUMANO 2 (HER-2) POR TÉCNICA MOLECULAR EM AMOSTRA DE CÂNCER DE MAMA EM ESTÁGIOS I, II, III OU IV CLÍNICO OU PATOLÓGICO PARA CONFIRMAÇÃO DE EXAME IMUNO-HISTOQUÍMICO COM RESULTADO DE 2 CRUZES PARA O HER-2.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 120.00
Valor Ambulatorial Total: 120.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 120.00
Valor Hospitalar Total: 120.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 16 Ano(s)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 523
Data da Documento: 23/04/2019
Tipo de Orgão de Origem: SAS
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223244, 223415, 225148, 225305, 225335
Categoria CBO: 2231, 2232, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 120 - Serviço de Diagnóstico por Anatomia Patológica e/ou Citopatologia - 001 - Exames anatomopatológicos, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 094

Procedimento: 0202100057 - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA
Descrição: CONSISTE EM TESTE PELO MÉTODO DE ISOELETROFOCALIZAÇÃO, PARA DETECÇÃO DE TODOS OS SUBTIPOS DE DEFEITOS CONGÊNITOS DA GLICOSILAÇÃO TIPO I. O AGRADO É DECORRENTE DA DEFICIÊNCIA, OU AUSÊNCIA, DE CARBOIDRATOS, SECUNDÁRIA A SECREÇÃO DE GLICOPROTEINAS, ESPECIALMENTE TRANSFERRINA SÉRICA, DEVIDO A ATIVIDADE ENZIMÁTICA ANORMAL DA FOSFOMANOMUTASE.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 086

Procedimento: 0202100065 - ANÁLISE DE DNA PELA TÉCNICA DE SOUTHERN BLOT
Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, DIGESTÃO COM ENZIMAS DE RESTRIÇÃO ESPECÍFICAS, SEPARAÇÃO DOS FRAGMENTOS EM GEL AGAROSE, TRANSFERÊNCIA PARA MEMBRANA SEGUIDA DE HIBRIDAÇÃO COM UMA OU MAIS SONDAS ESPECÍFICAS, PARA DETECÇÃO DE UMA DETERMINADA SEQUÊNCIA E SEU TAMANHO, OU DETERMINAÇÃO DE SUA AUSÊNCIA.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 094

Procedimento: 0202100073 - ANÁLISE DE DNA POR MLPA
Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, SEGUIDA DE HIBRIDIZAÇÃO DO DNA GENÔMICO A UMA MISTURA DE SONDAS ESPECÍFICAS PARA CADA UMA DE DIVERSAS REGIÕES ESTUDADAS SIMULTANEAMENTE, COM AMPLIFICAÇÃO DOS PRODUTOS DE LIGAÇÃO PELA TÉCNICA DE REAÇÃO EM CADEIA DE POLIMERASE, UTILIZANDO UM PAR DE DE PRIMERS UNIVERSAL A VISUALIZAÇÃO DESSAS AMPLIFICAÇÕES PODE SER FEITA POR ELETROFORESE CAPILAR E A ANÁLISE POR PROGRAMAS ESPECÍFICOS DE GENOTIPAGEM. A TÉCNICA PERMITE DETECTAR

DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES DE GENES.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 094

Procedimento: 0202100081 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO/REARRANJOS POR PCR, PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO, qPCR E qPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO
Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA, SEGUIDA DA AMPLIFICAÇÃO DA SEQUENCIA DE DNA DE INTERESSE POR PRIMERS ESPECÍFICOS, ATRAVÉS DA AÇÃO DA ENZIMA DNA POLIMERASE, COM VISUALIZAÇÃO EM GEL APÓS ELETROFORESE (PCR CLÁSSICO), OU DIRETAMENTE PELA DINÂMICA DA REAÇÃO DE PCR (QPCR), PODENDO SER ANTECEDIDA POR TRATAMENTOS PRÉVIOS QUE PERMITAM VERIFICAÇÃO DO ESTADO DE METILAÇÃO (PCR SENSÍVEL A METILAÇÃO E QPCR SENSÍVEL A METILAÇÃO)
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 094

Procedimento: 0202100090 - FISH EM METÁFASE OU NÚCLEO INTERFÁSICO, POR DOENÇA
Descrição: TÉCNICA USADA PARA VERIFICAR A PRESENÇA OU AUSÊNCIA, O NUMERO DE CÓPIAS E A LOCALIZAÇÃO CROMOSSÔMICA DE UMA SEQUÊNCIA DE DNA ESPECÍFICA TANTO NOS CROMOSSOMOS EM METÁFASE QUANTO NAS CÉLULAS EM INTERFASE.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 094

Procedimento: 0202100103 - IDENTIFICAÇÃO DE ALTERAÇÃO CROMOSSÔNICA SUBMICROSCÓPICA POR ARRAY-CGH

Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA ,SEGUIDA DE HIBRIDAÇÃO GENÔMICA COMPARATIVA COM MILHARES DE SEQUÊNCIAS DE DNA ARRANJADAS EM UMA BASE (ARRAY) PARA DETECÇÃO DE VARIAÇÃO NO NÚMERO DE COPIAS DE SEQUÊNCIAS DE DNA (PERDAS OU GANHOS DE MATERIAL CROMOSSÔMICO)

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 094



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202100111 - IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÃO POR SEQUENCIAMENTO POR AMPLICON ATÉ 500 PARES DE BASES

Descrição: CONSISTE NA EXTRAÇÃO DE DNA SEGUIDO DO SEQUENCIAMENTO BIDIRECIONAL PELO MÉTODO DE SANGER DE UMA SEQUENCIA DE ATÉ 500 PARES DE BASES. O MÉTODO É UTILIZADO PARA IDENTIFICAÇÃO DE MUTAÇÕES PONTUAIS, DELEÇÕES E DUPLICAÇÕES DE BASES.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 094

Procedimento: 0202100120 - IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRÁFIA EM CAMADA DELGADA , ELETROFORESE E DOSAGEM QUANTITATIVA

Descrição: CONSISTE NA DETECÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS NA URINA DE PACIENTES SUSPEITOS DE MUCOPOLISSACARIDOSES, UM ERRO INATO DE METABOLISMO, QUALITATIVAMENTE ATRAVÉS DE CROMATOGRÁFIA DE CAMADA DELGADA, ELETROFORESE OU QUANTITATIVAMENTE, ATRAVES DE ESPECTROFOTOMETRIA..



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 088

Procedimento: 0202100138 - IDENTIFICAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS POR CROMATOGRÁFIA (CAMADA DELGADA)
Descrição: CONSISTE NA SEPARAÇÃO DE OLIGOSSACARÍDEOS E SIALOSSACARÍDEOS EM CROMATOGRÁFIA DE CAMADA DELGADA, COM IDENTIFICAÇÃO DE SUAS BANDAS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO QUE ACUMULAM ESSES METABÓLITOS.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 0.00
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 086

Procedimento: 0202100146 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINAS
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO, ATRAVÉS DA ESPECTROMETRIA DE MASSA, DE CARNITINA E ACILCARNITINAS EM SANGUE PARA AUXÍLIO DIAGNÓSTICO EM ACIDEMIAS ORGÂNICAS, DEFEITOS DE BETA-OXIDAÇÃO DE ÁCIDOS GRAXOS E DOENÇAS DO METABOLISMO ENERGÉTICO EM GERAL
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de 0062 - Doenças Raras



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Financiamento:

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 086

Procedimento: 0202100154 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS
Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DOS AMINOÁCIDOS EM SANGUE OU URINA, ATRAVÉS DE CROMATOGRAFIA GASOSA, CROMATOGRAFIA LÍQUIDA DE ALTA PERFORMANCE (HPLC) OU ESPECTROMETRIA DE MASSA PARA DIAGNÓSTICO AMINOÁCIDOPATIAS.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 086

Procedimento: 0202100162 - DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS

Descrição: CONSISTE NA IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS, POR CROMATOGRAFIA GASOSA ACOPLADA A ESPECTROMETRIA DE MASSA PARA AUXÍLIO DIAGNÓSTICO EM ACIDEMIAS ORGÂNICAS.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Origem:

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Terminio de Vigência: /



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 086

Procedimento: 0202100170 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA E LEUCÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO
Descrição: CONSISTE DE ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM COLETA EM SANGUE TOTAL PARA MEDIDA DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA EM PLASMA, LEUCÓCITOS OU TECIDO(FIBROBLASTO, TECIDO HEPÁTICO, MEDULA ÓSSEA, ET.) A SER CULTIVADO EM MEIOS ESPECÍFICOS PARA SEU CRESCIMENTO. AS TÉCNICAS UTILIZADAS SÃO GERALMENTE BIOQUÍMICAS, FLUORIMÉTRICAS, ESPECTROFOTOMÉTRICAS, COLORIMÉTRICAS E OUTRAS TÉCNICAS USUALMENTE UTILIZADAS EM ANÁLISES BIOQUÍMICAS USUAIS.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 12/2014
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 086



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202100189 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM ERITRÓCITOS PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

Descrição: CONSISTE DE ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM COLETA DE SANGUE TOTAL, SEPARANDO -SE OS ERITRÓCITOS. A TÉCNICA UTILIZADA É GERALMENTE FLUORIMÉTRICA, PODENDO AINDA SER ESPECTROFOTOMÉTRICA OU COLORIMÉTRICA. AUXILIA NO DIAGNÓSTICO DE GALACTOSEMIA, PODENDO-SE DOSAR TANTO A GALACTOSE - 1 FOSFATO, QUANTO A GALACTOSE TOTAL, ALÉM DE SE FAZER O ENSAIO BIOQUÍMICO PARA ANÁLISE DA ATIVIDADE ENZIMÁTICA DA GALACTOSE - 1 -FOSFATO URIDIL TRANSFERASE.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 0.00

Valor Ambulatorial Total: 0.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: INFORME CGSI

Numero do Documento: 12

Data da Documento: 26/11/2014

Tipo de Orgão de Origem: CGSI

Data Inicio de Vigência: 12/2014

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Renases: 086

Procedimento: 0202100197 - ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM TECIDO CULTIVADO PARA DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO

Descrição: CONSISTE DE UMA ANÁLISE BIOQUÍMICA REALIZADA EM TECIDO



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CULTIVADO, PREFERENCIALMENTE FIBROBLASTO, COLETADO ATRAVÉS DE UMA BIÓPSIA DE PELE E CULTIVADO EM MEIOS ESPECÍFICOS PARA SEU CRESCIMENTO. AS TÉCNICAS UTILIZADAS SÃO GERALMENTE FLUORIMÉTRICAS, EPECTROFOTOMÉTRICAS OU OUTRAS TÉCNICAS USUALMENTE UTILIZADAS EM ANÁLISES BIOQUÍMICAS USUAIS. É ÚTIL PARA O DIAGNÓSTICO DE DOENÇAS LISSÔMICAS.

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial Total: 0.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 12
Data da Documento: 26/11/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Data Inicio de Vigência: 06/2014
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 086

Procedimento: 0202100200 - SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA
Descrição: CONSISTE NO SEQUENCIAMENTO COMPLETO DO EXOMA PARA INVESTIGAÇÃO ETIOLÓGICA DE DEFICIÊNCIA INTELLECTUAL DE CAUSA IDETERMINADA.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 07 - APAC (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 0.00
Valor Ambulatorial 0.00
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

SubTipo de Financiamento: 0062 - Doenças Raras
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.111
Data da Documento: 03/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: SAES
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética

Procedimento: 0202100219 - DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DAS TÉCNICAS DE BIOLOGIA MOLECULAR DE RT-PCR (REVERSE TRANSCRIPTION POLYMERASE CHAIN REACTION) COM VISTAS A DEMONSTRAR A PRESENÇA DO CROMOSSOMO PHILADELPHIA (22Q-) COM PRESENÇA DE TRANSLOCAÇÃO T (9;22) (Q34; Q11) OU, QUANDO NÃO POSSÍVEL, DE HIBRIDIZAÇÃO IN SITU (ISH) PARA IDENTIFICAÇÃO DE ANORMALIDADES MOLECULARES BCR-ALB, DIANTE DE QUADRO SUGESTIVO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA (LMC) OU LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO (LLA PH+), QUE INCLUI A OCORRÊNCIA DE LEUCOCITOSE PERSISTENTE (OU TROMBOCITOSE, OCASIONALMENTE) E OUTROS SINAIS TÍPICOS. PODE SER FEITO ALTERNATIVAMENTE AO EXAME DE CITOGENÉTICA CONVENCIONAL/CARIÓTIPO EM MEDULA ÓSSEA E SANGUE PERIFÉRICO.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 144.24
Valor Ambulatorial Total: 144.24
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 144.24
Valor Hospitalar Total: 144.24
SubTipo de Financiamento: 0071 - Diagnóstico/tratamento em oncologia
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 223535

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 094

Procedimento: 0202100227 - REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR DE RT-QPCR(QUANTITATIVE REVERSE TRANSCRIPTION POLYMERASE CHAIN REACTION) COM VISTAS A QUANTIFICAR OS NÍVEIS DE CROMOSSOMO PHILADELPHIA (22Q-) COM PRESENÇA DE TRANSLOCAÇÃO T (9;22) (Q34; Q11) EM PACIENTE COM DIAGNÓSTICO PREVIAMENTE ESTABELECIDO DE LEUCEMIA MIELOIDE CRÔNICA (LMC) OU LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO (LLAPH+), COMO FORMA DE MONITORAR A RESPOSTA AO TRATAMENTO CONDUZIDO.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)
Valor Ambulatorial SA: 168.48



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 168.48
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 168.48
Valor Hospitalar Total: 168.48
SubTipo de Financiamento: 0071 - Diagnóstico/tratamento em oncologia
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 04/2021
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 011 - Exames de genética
Renases: 094

Procedimento: 0202100235 - PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA
Descrição: CONSISTE NA APLICAÇÃO DE TÉCNICAS DE BIOLOGIA MOLECULAR DE PCR(POLYMERASE CHAIN REACTION) COM VISTAS A PESQUISAR A MUTAÇÃO G20210ANO GENE DA PROTROMBINA COMO FORMA DE RASTREAMENTO DE TROMBOFILIA EM GESTANTES NOS SEGUINTE CASOS: (A) GESTANTES COM HISTÓRIA PESSOAL DE TEV, COM OU SEM FATOR DE RISCO RECORRENTE E SEM TESTE DE TROMBOFILIA PRÉVIO E; (B) GESTANTES COM HISTÓRIA PRÉVIA DE ALTO RISCO DE TROMBOFILIA HEREDITÁRIA EM PARENTES DE PRIMEIRO GRAU.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado), 04 - AIH (Proc. Especial)
Tipo de Financiamento: 04 - Fundo de Ações Estratégicas e Compensações (FAEC)

Valor Ambulatorial SA: 180.00
Valor Ambulatorial Total: 180.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 180.00
Valor Hospitalar Total: 180.00



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

SubTipo de Financiamento: 0072 - Diagnóstico de trombofilia em gestante
Sexo: Feminino
Idade Mínima: 9 Ano(s)
Idade Máxima: 60 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3.721
Data da Documento: 22/12/2020
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 01/2021
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Renases: 094

Procedimento: 0202110010 - DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)
Origem: A.11211032
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 8.80
Valor Ambulatorial Total: 8.80
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de

referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110028 - DETECAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)
Origem: A.11211040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 66.00
Valor Ambulatorial Total: 66.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
CID: D560, D561, D563, D564, D568, D570, D571, D572, D573, D578.



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Habilitação: 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110036 - DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)
Origem: A.11211059
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 66.00
Valor Ambulatorial Total: 66.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202110044 - DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)
Origem: A.11211016
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.50
Valor Ambulatorial Total: 5.50
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonuria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110052 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4
Origem: A.11201010
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 12.10
Valor Ambulatorial Total: 12.10
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2008
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonuria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110060 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Origem: A.11202017
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 20.90



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Ambulatorial 20.90
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 1 Mes(es)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.369
Data da Documento: 06/06/2022
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística, 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110079 - DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Origem: A.11203013
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.50
Valor Ambulatorial Total: 5.50
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 1 Mes(es)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.369
Data da Documento: 06/06/2022
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística, 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110087 - DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)
Origem: A.11211024
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 13.20
Valor Ambulatorial Total: 13.20
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 12/2008



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1405 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento de doenças congênitas - fenilcetonuria/hipotireoidismo congênito, 1406 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - doenças falciformes e outras hemoglobinopatias, 1407 - Centro de referência em triagem neonatal/acompanhamento e tratamento - fibrose cística
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110095 - DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Descrição: CONSISTE NA DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM AMOSTRAS DE SANGUE SECO COLETADO EM PAPEL FILTRO, PREFERENCIALMENTE ENTRE O 3º E 5º DIA DE VIDA. PARA O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA. MÁXIMO DE 1(UM) POR RECEM NASCIDO.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.00
Valor Ambulatorial Total: 8.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 1 Mes(es)
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.369
Data da Documento: 06/06/2022
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 04/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110109 - DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
Descrição: CONSISTE NA ANÁLISE DA ATIVIDADE DA BIOTINA EM AMOSTRAS DE SANGUE SECO COLETADO EM PAPEL FILTRO, PREFERENCIALMENTE ENTRE O 3º E 5º DIA DE VIDA. A ANÁLISE TEM COMO FINALIDADE O DIAGNÓSTICO PRECOCE DA DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE EM RECÉM NASCIDOS (RN). ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ PREVISTO NO PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL E PODE SER REALIZADA UMA ÚNICA VEZ PARA CADA RN.
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.50
Valor Ambulatorial Total: 5.50
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 1 Mes(es)

Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 1.369
Data da Documento: 06/06/2022
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 04/2013
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Habilitação: 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Renases: 091

Procedimento: 0202110117 - DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO

Descrição: CONSISTE NO EXAME CONFIRMATÓRIO DA ATIVIDADE DA BIOTINA EM AMOSTRAS DE SORO PARA O DIAGNÓSTICO DEFINITIVO DE DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE, CUJA DOSAGEM QUALITATIVA EM PAPEL FILTRO APRESENTOU RESULTADO ALTERADO. ESTE PROCEDIMENTO ESTÁ PREVISTO NO PROGRAMA NACIONAL DE TRIAGEM NEONATAL E PODE SER REALIZADA MÁXIMO DE 1(UM) POR INDIVÍDUO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 137.00

Valor Ambulatorial Total: 137.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 3011

Data da Documento: 10/11/2017

Tipo de Orgão de Origem: GM

Data Inicio de Vigência: 04/2013

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Habilitação: 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

Renases: 091



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Procedimento: 0202110125 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA

Descrição: CONSISTE NO EXAME CONFIRMATÓRIO POR TÉCNICA MOLECULAR DE PACIENTES COM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA REALIZADO EM AMOSTRAS DE SANGUE. MÁXIMO DE 1 (UM) PROCEDIMENTO POR INDIVÍDUO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 66.00

Valor Ambulatorial Total: 66.00

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Atributo Complementar: 009 - Exige CNS

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 130 Ano(s)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 3011

Data da Documento: 10/11/2017

Tipo de Órgão de Origem: GM

Data Início de Vigência: 04/2013

Data Término de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

CID: E250.

Habilitação: 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

Renases: 091

Procedimento: 0202110133 - DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE

Descrição: CONSISTE NO EXAME POR TÉCNICA MOLECULAR, REALIZADOS EM



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

AMOSTRAS DE SANGUE, PARA ELUCIDAÇÃO DIAGNÓSTICA DOS CASOS ESPECIAIS COM RESULTADOS EZIMATICOS CONTRADITÓRIOS, NA INVESTIGAÇÃO DE DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE. MÁXIMO DE 1 (UM) PROCEDIMENTO POR INDIVÍDUO.

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 66.00
Valor Ambulatorial Total: 66.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Atributo Complementar: 009 - Exige CNS
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Quantidade Máxima: 1
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3011
Data da Documento: 10/11/2017
Tipo de Órgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 04/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
CID: E538.
Habilitação: 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110141 - DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR
Descrição: CONSISTE DE EXAME DO SUOR PARA CONFIRMAÇÃO DE FIBROSE



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

CISTICA E INCLUI: A) ESTIMULO DA SUDORESE (IONTOFORESE COM PILOCARPINA EM GEL)
B) COLETA DA AMOSTRA DE SUOR EM TUBO MICROBORE (TIPO SERPENTINA);
C) ANALISE DA CONCENTRAÇÃO DE ELETROLITOS NO SUOR POR CONDUTIVIDADE OU DE CLORETOS POR COULOMETRIA/TITULOMETRIA E;
D) LAUDO ASSINADO COM RESULTADOS QUANTITATIVOS DO PROCEDIMENTO. ESTE PROCEDIMENTO É REALIZADO EM REGIOES DIFERENTES DO CORPO, COLETANDO DUAS AMOSTRAS DISTINTAS, CONFORME PROTOCOLO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial
Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 150.00
Valor Ambulatorial Total: 150.00
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 2 Ano(s)
Quantidade Máxima: 2
Tipo de Documento: PORTARIA
Numero do Documento: 3011
Data da Documento: 10/11/2017
Tipo de Orgão de Origem: GM
Data Inicio de Vigência: 04/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
CID: E840, E841, E848, E849.
Habilitação: 1409 - Diagnóse de Fibrose Cistica
Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal
Renases: 091

Procedimento: 0202110150 - PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Descrição: SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)
CONSISTE NO EXAME SOROLOGICO PARA TRIAGEM DE
TOXOPLASMOSE CONGÊNITA EM RECÉM-NASCIDOS, EM AMOSTRAS
DE SANGUE COLETADO EM PAPEL-FILTRO NO TESTE DO PEZINHO,
MÁXIMO DE 1 (UM) PROCEDIMENTO POR RECÉM-NASCIDO.

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial

Instrumento de Registro: 02 - BPA (Individualizado)

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)

Valor Ambulatorial SA: 8.19

Valor Ambulatorial Total: 8.19

Valor Hospitalar SP: 0.00

Valor Hospitalar SH: 0.00

Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos

Idade Mínima: 0 Mes(es)

Idade Máxima: 1 Mes(es)

Quantidade Máxima: 1

Tipo de Documento: PORTARIA

Numero do Documento: 1.369

Data da Documento: 06/06/2022

Tipo de Orgão de Origem: GM

Data Inicio de Vigência: 07/2022

Data Termino de Vigência: /

CBO: 221105, 221205, 223415, 225335

Habilitação: 1408 - Referência em Triagem Neonatal Etapa I

Serviço / Classificação: 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 012 - Exames para triagem neonatal

Procedimento: 0202120015 - DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS

Descrição: CONSISTE NA PESQUISA DE ANTICORPOS DIRIGIDOS A ANTIGENOS
DAS PLAQUETAS HUMANAS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS
INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO

Origem: A.11045027, H.17001030

Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.65
Valor Ambulatorial 10.65
Total:
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO
Descrição: CONSISTE NA DETERMINACAO DOS ANTIGENOS DO SISTEMA ABO DE GRUPOS SANGUINEOS NA MEMBRANA DA HEMACIA E DO ANTICORPO CORRESPONDENTE NO PLASMA OU SORO DO INDIVIDUO EM TESTE. PODE SER REALIZADO PELO METODO EM TUBO FASE SOLIDA OU MICROPLACA DE ACORDO COM A ESTRATEGIA DE EXECUCAO DO ESTABELECIMENTO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.
Origem: H.09027025, A.11041030, H.17014034
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.37
Valor Ambulatorial 1.37
Total:



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120031 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR
Descrição: CONSISTE NA REALIZACAO DO CONJUNTO DE TESTES: ANTI RH (D) + ANTI RH (C) + ANTI RH (E).
Origem: A.11046040, H.17013038
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.65
Valor Ambulatorial Total: 10.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120040 - IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS
Descrição: CONSISTE EM METODO QUE UTILIZA O TESTE INDIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM PAINEL DE HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DA ESPECIFICIDADE DO(S) ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMO
Origem: A.11046023
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 10.65
Valor Ambulatorial Total: 10.65
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120058 - PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO
Descrição: CONSISTE NA ELUICAO DE ANTICORPOS IRREGULARES EM AMOSTRAS DE SANGUE DE PACIENTES QUE APRESENTEM ANTICORPOS IRREGULARES (PRECEDIDO DE ABSORCAO DO ANTI CORPO EM HEMACIAS SELECIONADAS) OU QUE APRESENTEM TESTE DIRETO DA ANTIGLOBULINA POSITIVO. A CONSISTE EM METODO QUE UTILIZA O TESTE INDIRETO DA ANTIGLOBULINA HUMANA FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM PAINEL DE HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DA ESPECIFICIDADE DO(S) ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A EXECUCAO DO MESMOINDICACAO E CONFIRMAR A ESPECIFICIDADE DO ANTICORPO DESENVOLVIDO DEVIDO A EXPOSICAO E SENSIBILIZACAO A ANTIGENOS DE GRUPOS SANGUINEOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO
Origem: A.11046015
Complexidade: MC - Média Complexidade

Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.79
Valor Ambulatorial Total: 5.79
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120066 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA A 37 GRAUS (CALOR) DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES, FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM CONJUNTO DE NO MINIMO DUAS HEMACIAS, COM FENOTIPO CONHECIDO, EM BUSCA DE ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO
Origem: A.11043032
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.79
Valor Ambulatorial Total: 5.79
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120074 - PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA A FRIO (4 A 18 GRAUS) DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES FAZENDO REAGIR O SORO OU PLASMA EM TESTE CONTRA UM CONJUNTO DE NO MINIMO DUAS HEMACIAS COM FENOTIPO CONHECIDO EM BUSCA DE ANTICORPO(S) DE UM PACIENTE QUE TENHA SIDO SENSIBILIZADO EM GERAL POR TRANSFUSAO OU GESTACAO ANTERIOR OU MESMO NATURALMENTE. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.
Origem: A.11043040
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.79
Valor Ambulatorial Total: 5.79
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253

Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imuno-hematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120082 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)
Descrição: CONSISTE NA DETERMINACAO DE SITIOS ANTIGENICOS NA MEMBRANA DA HEMACIA PARA O ANTIGENO D DO SISTEMA RH DE GRUPOS SANGUINEOS EM PACIENTES. PODE SER UTILIZADO METODO EM TUBO FASE SOLIDA OU MICROPLACA DE ACORDO COM A ESTRATEGIA TECNICA DO ESTABELECIMENTO. CONTEMPLA A DEFINICAO DA CARACTERISTICA D FRACO QUANDO O TESTE INICIALMENTE FOR ENCONTRADO COMO RH NEGATIVO. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO.
Origem: A.11041013
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 1.37
Valor Ambulatorial Total: 1.37
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Terminio de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120090 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA A DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES DIFERENTES DE ANTI A E ANTI B EM PACIENTES INCLUINDO UMA ETAPA COM A UTILIZACAO DE REAGENTE CONTENDO ANTIGLOBULINA HUMANA POLI OU MONO ESPECIFICO. A INDICACAO E DETECTAR IN VITRO A EXPOSICAO E SENSIBILIZACAO A ANTIGENOS DE GRUPOS SANGUINEOS QUE TENHA OCORRIDO POR TRANSFUSAO ANTERIOR OU GESTACAO E TAMBEM A INVESTIGACAO DE SUSPEITA DE REACOES TRANSFUSIONAIS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO
Origem: A.11043075
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia

Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 2.73
Valor Ambulatorial Total: 2.73
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00
Sexo: Ambos
Idade Mínima: 0 Mes(es)
Idade Máxima: 130 Ano(s)
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Orgão de Origem: CGSI
Tipo de Publicação: Publicado



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Inicio de Vigência: 06/2009
Data Termino de Vigência: /
CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335
Categoria CBO: 2231, 2251, 2252, 2253
Serviço / Classificação: 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 - Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames imunohematológicos
Renases: 095

Procedimento: 0202120104 - TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B
Descrição: CONSISTE NA PESQUISA E TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E ANTI B DE CLASSE IGM E IGG PRINCIPALMENTE. O PROCEDIMENTO ESTA EM GERAL INDICADO PARA AVALIACAO DA ALOIMUNIZACAO MATERNA A ANTIGENOS DO SISTEMA ABO DE GRUPOS SANGUINEOS. O VALOR DO PROCEDIMENTO INCLUI OS INSUMOS NECESSARIOS A SUA EXECUCAO
Origem: A.11043024
Complexidade: MC - Média Complexidade
Modalidade: 01 - Ambulatorial, 02 - Hospitalar, 03 - Hospital Dia
Instrumento de Registro: 01 - BPA (Consolidado), 02 - BPA (Individualizado), 05 - AIH (Proc. Secundário)
Tipo de Financiamento: 06 - Média e Alta Complexidade (MAC)
Valor Ambulatorial SA: 5.79
Valor Ambulatorial Total: 5.79
Valor Hospitalar SP: 0.00
Valor Hospitalar SH: 0.00
Valor Hospitalar Total: 0.00

Sexo: Ambos
Idade: 0 Mes(es)
Mínima:
Idade: 130 Ano(s)
Máxima:
Tipo de Documento: INFORME CGSI
Numero do Documento: 02/2014
Data da Documento: 23/01/2014
Tipo de Documento: CGSI
Orgão de Origem:
Tipo de Publicação: Publicado
Data Inicio de Vigência: 07/2013



Prefeitura Municipal de Lagoa Santa

Data Termino /

de Vigência:

CBO: 221105, 221205, 223415, 225185, 225335

Categoria 2231, 2251, 2252, 2253

CBO:

Serviço / 128 - Serviço de Hemoterapia - 002 - Diagnóstico em hemoterapia, 145 -

Classificação: Serviço de Diagnóstico por Laboratório Clínico - 013 - Exames
imunohematológicos

Renases: 095

Total de Procedimentos: 506

Total de Procedimentos: 506