

EXAMES SAÚDE 2026 - BIOCENTER

CODIGO	EXAME	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL
02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	60	R\$ 1,85	R\$ 111,00
02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	125	R\$ 3,51	R\$ 438,75
02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	125	R\$ 3,51	R\$ 438,75
02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	125	R\$ 1,85	R\$ 231,25
02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	75	R\$ 7,86	R\$ 589,50
02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	100	R\$ 1,85	R\$ 185,00
02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerídeos	125	R\$ 3,51	R\$ 438,75
02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Oxalacética - TGO	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutâmico-Pirúvica - TGP	50	R\$ 2,01	R\$ 100,50
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	20	R\$ 1,85	R\$ 37,00
02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais e Frações	20	R\$ 1,85	R\$ 37,00
02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	20	R\$ 4,12	R\$ 82,40
02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	20	R\$ 3,68	R\$ 73,60
02.02.02.038-0	Hemograma Completo	125	R\$ 4,11	R\$ 513,75
02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
02.02.02.015-0	Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	50	R\$ 2,73	R\$ 136,50
02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	20	R\$ 2,73	R\$ 54,60
02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	3	R\$ 5,41	R\$ 16,23
02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	20	R\$ 2,83	R\$ 56,60
02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostatico Especifico (PSA)	25	R\$ 16,42	R\$ 410,50
02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa (PCR)	50	R\$ 2,83	R\$ 141,50
02.02.08.001-3	Antibiograma	50	R\$ 4,98	R\$ 249,00
02.02.08.007-2	Bacterioscopia (Gram)	50	R\$ 2,80	R\$ 140,00
02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias para Identificação	50	R\$ 5,62	R\$ 281,00
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	10	R\$ 4,19	R\$ 41,90
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	20	R\$ 2,80	R\$ 56,00
02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos e Cistos de Parasitas	125	R\$ 1,65	R\$ 206,25
02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes	20	R\$ 1,75	R\$ 35,00

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	125	R\$ 3,70	R\$ 462,50
02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina na Urina	10	R\$ 8,12	R\$ 81,20
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	20	R\$ 1,37	R\$ 27,40
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	20	R\$ 1,37	R\$ 27,40
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	100	R\$ 8,96	R\$ 896,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	25	R\$ 8,76	R\$ 219,00
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	25	R\$ 11,60	R\$ 290,00
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	25	R\$ 8,71	R\$ 217,75
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	20	R\$ 9,25	R\$ 185,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	20	R\$ 2,83	R\$ 56,60
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	15	R\$ 18,55	R\$ 278,25
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	15	R\$ 17,16	R\$ 257,40
02.02.03.145-4	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) EM GESTANTE	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
02.02.03.144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	10	R\$ 18,55	R\$ 185,50
02.02.03.151-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM GESTANTE	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
02.02.03.152-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 EM PARCEIRO E PARCERIA DE GESTANTE	10	R\$ 10,00	R\$ 100,00
02.02.03.153-5	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	20	R\$ 18,55	R\$ 371,00
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	20	R\$ 2,83	R\$ 56,60
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	25	R\$ 7,85	R\$ 196,25

R\$ 10.002,43