

CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº **630.13962980000155.202100908** QUE ENTRE SI CELEBRAM ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) E **CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP**, PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO À SAÚDE AOS BENEFICIÁRIOS.

ASSOCIACAO PETROBRAS DE SAUDE – APS, associação civil, de fins não econômicos e de natureza assistencial, com autonomia administrativa e financeira, com personalidade jurídica de direito privado, com sede na cidade e estado do Rio de Janeiro, na Av. República do Chile, 65, 3º andar–Centro – Rio de Janeiro/RJ – CEP 20.031-170, inscrita no CNPJ sob o nº 39.427.632/0001-71, na qualidade de operadora de plano de saúde, registrada na Agência Nacional de Saúde - ANS sob o nº 42263-1, neste ato representada por **MARCELO DE LIMA DIAS**, brasileiro, casado, administrador, portador da cédula de Identidade RG nº 8.914.668, SSP/SP e inscrito no CPF/MF sob o nº 006.721.028-70 e por **CARLOS ALBERTO SIQUEIRA GOMES**, brasileiro, casado, contador, portador da carteira de Identidade nº 06.161.817-9, IFP/RJ, e inscrito no CPF/MF sob o nº 771.775.767-20, ambos com endereço profissional na sede social da APS, e **CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP** estabelecido(a) em **RUA THALES DE FREITAS, Nº 10 - BARBALHO – SALVADOR/BA – CEP: 40301-120**, inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda sob o nº **13.962.980/0001-55**, registrada (o) no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde sob o nº **CNES 3191753**, doravante credenciado, neste ato representado pelo seu Representante Legal, **LEANDRO REIS SOUZA, CPF 641.515.145-20**.

CONSIDERANDO a necessidade da contratualização entre operadoras e seus credenciados, estabelecida em lei, toda e qualquer expressão ou menção a serviços, no presente instrumento, diz respeito àqueles disponibilizados pelo CREDENCIADO aos beneficiários da APS.

Celebram o presente Contrato de Credenciamento, sujeitando-se às seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1 - O presente Contrato de Credenciamento tem por objeto regular a prestação dos serviços de atenção à saúde pelo CREDENCIADO aos beneficiários da APS, com registro de operadora na ANS sob o nº 42263-1, em conformidade com os termos e condições nele estipulados e em seus anexos, bem como com a legislação vigente.

1.1.1 - O Regulamento da APS, que dispõe a respeito das normas gerais do benefício APS e disciplina a relação da APS com os beneficiários, tendo por base a negociação em Acordos Coletivos de Trabalho, está disponível para consulta do CREDENCIADO nos canais de comunicação e relacionamento da APS.

1.2 - Fazem parte do presente Contrato os seguintes anexos:

Anexol – Especificação e Condições de Execução,

Anexoll – Tabela de Procedimentos,

Anexo III - Modelo de Declaração Periódica de Conformidade

1.2.1 - A exclusão ou inclusão de procedimentos arrolados no Anexo II será realizada por meio de Aditivo contratual.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA IDENTIFICAÇÃO E ATENDIMENTO AOS BENEFICIÁRIOS

2.1 - O CREDENCIADO se obriga a prestar serviços conforme descrito na cláusula primeira deste instrumento, sendo executados por seu quadro técnico profissional e de acordo com a legislação e normas que regulamentam a matéria, bem como àquelas ajustadas entre as partes por meio deste

Contrato de Credenciamento, não recusando o atendimento por quaisquer motivos não especificados.

2.2 – O CREDENCIADO atenderá aos beneficiários, mediante a verificação do cartão de identificação individual de beneficiário da APS, vigente, acompanhado de documento de identidade oficial válido, com foto.

2.2.1 - O CREDENCIADO deverá confirmar a elegibilidade do beneficiário na data do atendimento, por meio do Portal da APS na internet ou da central de atendimento da APS.

2.3 – Para os beneficiários que não estejam portando o cartão de identificação, o CREDENCIADO deverá verificar um documento de identidade oficial válido, com foto, e confirmar a elegibilidade do beneficiário nos termos do item 2.2.1.

2.4 – Não serão de responsabilidade da APS qualquer cobertura de despesa por atendimento prestado ao usuário sem elegibilidade na data do atendimento, nem a realização de procedimentos não cobertos, ou realizados em desacordo com as condições estabelecidas neste contrato.

2.5 – É vedada ao CREDENCIADO a apresentação de guias de atendimento em branco aos beneficiários ou seus responsáveis para colhimento de assinaturas prévias. A APS orienta os beneficiários a assinar as guias após o seu devido e claro preenchimento em todos os campos.

2.6 - É vedada ao CREDENCIADO qualquer exigência de prestação pecuniária aos beneficiários, por qualquer meio de pagamento, referente aos serviços relacionados no contrato, inclusive aqueles já submetidos à análise prévia da equipe técnica da APS e considerados inadequados, incorretos ou em quantidade diversa da autorizada, assim como equipamentos locados ou que não façam parte do acervo patrimonial do CREDENCIADO.

2.6.1 Caso trate-se de procedimento não contratado, caberá ao CREDENCIADO comunicar antecipadamente ao beneficiário que haverá cobrança particular. Esta comunicação deverá ser realizada através de carta assinada pelo beneficiário. Este documento poderá ser solicitado pela APS para eventual consulta e deverá ser arquivado pelo CREDENCIADO

2.7 - O atendimento aos beneficiários será realizado de acordo com as especialidades indicadas neste instrumento, devendo ser considerado o rol de cobertura da APS e obedecidos os mecanismos de regulação, como exigência de autorização prévia, análise técnica e perícia, dentre outros que a APS venha a adotar.

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

3.1 – Utilizar os formulários e sistemas disponibilizados pela APS, conforme os padrões TISS estabelecidos pela Agência Nacional de Saúde – ANS, para fins de apresentação das cobranças relativas aos serviços executados.

3.2 – Manter durante a execução deste Contrato, de acordo com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação no credenciamento da APS.

3.3 – Manter seus dados cadastrais, bem como suas informações de certificação ou qualificação atualizadas junto à APS, comprometendo-se a comunicar eventuais mudanças com a maior brevidade possível, para a manutenção e regularidade dos atendimentos aos beneficiários.

3.3.1 - Para a efetiva atualização dos dados cadastrais do CREDENCIADO nos sistemas informatizados da APS, é considerado o prazo de até 30 (trinta) dias.

3.4 - Informar, quando solicitado pela APS, a produção assistencial, disponibilizando os dados assistenciais dos atendimentos prestados aos beneficiários, de acordo com a legislação vigente, e observadas as questões éticas e o sigilo profissional.

3.5 – Manter registros nos órgãos normativos e fiscalizatórios da atividade de saúde para cada serviço executado, de acordo com a norma legal.

3.6 - Os profissionais da área de saúde, ou responsáveis técnicos, deverão estar devidamente registrados nos respectivos Conselhos profissionais.

3.7 – Manter atualizadas as obrigações legais decorrentes da sua atividade durante o período de vigência do contrato.

3.8 – Consultar os canais de comunicação e relacionamento da APS para obtenção ou atualização de informações detalhadas sobre normas, procedimentos, orientações e critérios vigentes.

3.9 - Informar à APS, sempre que solicitado, o corpo clínico do CREDENCIADO com indicação de suas respectivas especialidades, CPF e inscrição no Conselho de Classe.

CLÁUSULA QUARTA – OBRIGAÇÕES DA ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS)

4.1 – Efetuar os pagamentos devidos ao CREDENCIADO pelos serviços executados, em conformidade com o presente contrato e apresentados na forma prevista na CLÁUSULA OITAVA – DA APRESENTAÇÃO DE COBRANÇA.

4.2 – Informar ao CREDENCIADO as alterações de horários e rotinas de trabalho.

4.3 – Realizar a Medição dos serviços executados, emitindo o respectivo relatório de “Extrato”, conforme estipulado na CLÁUSULA NONA – DA MEDIÇÃO DE PAGAMENTO.

4.4 – Notificar o CREDENCIADO dos defeitos ou irregularidades verificados na execução dos serviços, fixando-lhe prazos para resposta com a devida justificativa e proposição de correção.

4.5 – Disponibilizar e manter nos canais de comunicação e relacionamento da APS informações detalhadas e atualizadas sobre normas, procedimentos, orientações e critérios vigentes.

CLÁUSULA QUINTA – DO ACOMPANHAMENTO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

5.1 – A APS poderá adotar, a qualquer tempo, os mecanismos de acompanhamento, controle e avaliação que se fizerem necessários, amparados pela legislação em vigor.

5.1.1 – É facultada a realização, a qualquer tempo, de visita de acompanhamento, controle e avaliação, técnica e/ou administrativa, por parte da APS nas dependências do CREDENCIADO.

5.1.1.1 – A APS designará profissionais para visita em conformidade com a legislação específica dos conselhos de regulamentação profissional.

5.1.1.2 – Os profissionais designados pela APS terão acesso irrestrito às instalações do CREDENCIADO, para verificação de contas e de documentos relativos aos beneficiários.

5.1.1.3 – Os profissionais designados pela APS poderão vistoriar equipamentos e instalações do CREDENCIADO, quando julgar necessário, para verificar a qualidade dos serviços oferecidos.

5.1.1.4 - Os profissionais designados pela APS poderão consultar os prontuários dos beneficiários, bem como todas as anotações e peças que os compõem, tais como resultados de exames, laudos, pareceres e relatórios relacionados, resguardado o caráter sigiloso das informações.

5.2 – A APS poderá solicitar a presença dos beneficiários para realização de perícias, com a finalidade de certificar a necessidade de realização dos procedimentos e seus corretos enquadramentos.

CLÁUSULA SEXTA – DA AUTORIZAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS ASSISTENCIAIS

6.1 - Os procedimentos assistenciais que necessitam de autorização da APS estão identificados no Anexo II - Tabela de Procedimentos.

6.2 - O CREDENCIADO deve consultar os canais de comunicação e relacionamento da APS afim de obter orientações detalhadas e atualizadas quanto aos critérios e documentos de ordem

administrativa, técnica e/ou científica necessários para autorização dos procedimentos assistenciais abrangidos.

6.3 – Para obter autorização, o CREDENCIADO deverá registrar solicitação conforme o padrão TISS da ANS, através de um dos canais de comunicação e relacionamento da APS, e cumprir com os requisitos de regulação do ato, evento ou procedimento assistencial.

6.3.1 - O CREDENCIADO deve sempre realizar as solicitações de autorização de forma integral e eficaz, prevenindo erros e pendências administrativas, que por consequência venham a provocar atraso no atendimento e na prestação de assistência aos beneficiários.

6.3.1.1 - A APS poderá requerer documentos complementares ou adicionais que evidenciem a pesquisa ou conclusão diagnóstica; a utilização e o custo dos recursos de assistência a serem aplicados; a perspectiva de eficácia do tratamento proposto e, ainda, aguardar a realização de exame clínico pericial do beneficiário por um perito designado pela APS, e/ou avaliação adicional de “segunda opinião” por outro credenciado.

6.3.1.2 - A critério da APS, e sempre que solicitado, o CREDENCIADO deverá disponibilizar e realizar contato com a equipe técnica da APS, de forma tempestiva, para o cumprimento dos prazos máximos de atendimento aos beneficiários, estabelecidos pela ANS, a fim de exaurir dúvidas de ordem administrativa, técnica e/ou científica que certifiquem a pesquisa ou conclusão diagnóstica, a utilização e o custo dos recursos de assistência a serem aplicados, e a perspectiva de eficácia do tratamento proposto.

6.3.1.3 - O CREDENCIADO deverá solucionar os eventuais erros e pendências administrativas por elas ocasionadas de forma eficaz para o cumprimento dos prazos máximos de atendimento aos beneficiários estabelecidos pela ANS.

6.4 – A APS responderá às solicitações de autorização conforme o padrão TISS e os prazos máximos de atendimento aos beneficiários estabelecidos pela ANS.

6.4.1 – O CREDENCIADO, a qualquer momento, independente da verificação de recebimento da resposta da APS, deverá consultar os canais de comunicação e relacionamento da APS para certificar, de forma tempestiva, a situação atualizada da solicitação de autorização, a fim de prestar atendimento e assistência eficazes e cumprir os prazos máximos de atendimento aos beneficiários estabelecidos pela ANS.

6.4.2 – Em caso de concessão da autorização, a APS informará ao CREDENCIADO uma senha de autorização.

6.4.3 - Em caso de negativa de autorização, a APS informará diretamente ao beneficiário e ao CREDENCIADO o motivo da negativa conforme estabelecido pela ANS;

6.5 – Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.

6.5.1 – O CREDENCIADO, até o segundo dia útil subsequente à ocorrência, deverá registrar solicitação de autorização dos procedimentos da assistência prestada, com a apresentação de documentos de ordem administrativa e técnica que justifiquem os procedimentos realizados, a utilização e o custo dos recursos de assistência aplicados.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO CALENDÁRIO DE CICLOS DE PAGAMENTO

7.1 - A APS estabelecerá e manterá publicação de Calendário de Ciclos de Pagamento nos seus respectivos canais de comunicação e relacionamento.

7.1.1 - O Calendário de Ciclos de Pagamento tem por objeto ordenar a sequência de eventos interdependentes e cíclicos ao longo de cada ano calendário. O ciclo se inicia com a transmissão eletrônica pelo CREDENCIADO das guias TISS de cobrança, e tem prosseguimento com a apresentação das mesmas em meio físico (para os serviços não dispensados do envio das guias em papel). O término do tratamento da cobrança deve ocorrer até o mês seguinte do que ocorra por

último, seja a transmissão das guias ou a efetiva entrega de documentações em meio físico, quando exigíveis ou apresentadas pelo CREDENCIADO. O primeiro ciclo de pagamento finda com o crédito em conta do reconhecido como devido, no 5º (quinto) dia útil do mês seguinte ao do término do tratamento da cobrança, paralelamente à emissão do extrato de pagamento e do reporte dos motivos de glosa das parcelas não acatadas da cobrança. Eventualmente, pagamentos complementares para a mesma cobrança podem ocorrer, no 5º (quinto) dia útil de meses subsequentes, por exemplo, para a reversão de parcelas de glosa reclamadas por meio de recursos acatados.

7.1.1.1 - Cada ciclo de pagamento é composto de 3 (três) etapas sequenciais:

- 1º. Período de cobrança (Transmissão e entrega de documentos),
- 2º. Data de Medição de pagamento (Emissão do Extrato do Credenciado),
- 3º. Data de Pagamento (Crédito em conta corrente).

7.1.2 - A APS poderá alterar, a seu critério exclusivo, o referido Calendário, desde que respeitados os critérios estabelecidos no presente Contrato.

7.1.2.1 - Os Períodos de Cobrança são contínuos e sequenciais, e obrigatoriamente contemplam todos os dias do ano calendário.

7.1.2.2 - Cada Período de Cobrança não poderá exceder 40 (quarenta) dias e se inicia no mês subsequente ao do término da apresentação das informações e documentos exigíveis para a cobrança. Cálculo para o Período de Cobrança: (mês de 31 dias) + 5 dias úteis + 1 final de semana e feriado (s) entre eles.

7.1.2.3 - O intervalo entre as Datas de Medição de pagamento em sequência, correspondente a emissão do "Extrato", não poderão exceder 40 (quarenta) dias.

7.1.2.4 - As Datas de Pagamento corresponderão ao 5º (quinto) dia "útil" do mês, contado do 1º (primeiro) dia do mês respectivo.

CLÁUSULA OITAVA – DA APRESENTAÇÃO DE COBRANÇA

8.1– O CREDENCIADO deverá apresentar a cobrança em conformidade com o padrão TISS da ANS vigente, com os requisitos constantes neste instrumento e em seus respectivos anexos, e como Calendário de Ciclos de Pagamento da APS vigente.

8.1.1 - O CREDENCIADO deve consultar os canais de comunicação e relacionamento da APS a fim de obter orientações detalhadas e atualizadas quanto aos critérios e documentos de ordem administrativa e técnica, necessários para apresentação das cobranças.

8.1.2 - O CREDENCIADO deverá sempre apresentar a cobrança de forma eficaz, cumprindo com os requisitos do padrão TISS da ANS, anexando todos os documentos de ordem administrativa e técnica necessários à análise da cobrança.

8.1.2.1 - Em caso de erro ou pendências, que por consequência venham impossibilitar o processamento e ações subsequentes de pagamento, a cobrança não será processada e o pagamento não será efetuado, até a regularização.

8.1.3–O CREDENCIADO deverá apresentar cobrança no prazo de até 90 (noventa) dias contados da data mais recente dos eventos em saúde na guia de cobrança, caso haja numa mesma guia, procedimentos realizados com datas diversas.

8.1.3.1 - A cobrança será considerada apresentada na data do recebimento dos documentos originais de cobrança no domicílio de entrega de cobranças da APS, vinculados a um protocolo de envio eletrônico registrado previamente no portal da APS na internet.

8.1.4 - As cobranças apresentadas em desacordo com o item 8.1 não serão aceitas.

8.1.4.1 – Os registros de glosa, incluindo-se as hipóteses ou motivos de incidência, serão realizados em conformidade com o padrão TISS da ANS vigente.

CLÁUSULA NONA – DA MEDIÇÃO DE PAGAMENTO

9.1 – A APS procederá uma Medição de pagamento para cada Período de cobrança relacionado, reunindo o resultado da análise e consolidação dos documentos de cobrança apresentados em um relatório denominado “Extrato”, nos prazos estabelecidos no Calendário de Ciclos de Pagamento da APS vigente.

9.1.1 - A APS disponibilizará o “Extrato” ao CREDENCIADO nas Datas de Medição de pagamento indicadas no Calendário de Ciclos de Pagamento, através do portal na internet e demais canais de comunicação e relacionamento da APS.

9.1.1.1 – Os serviços considerados aceitos, provisoriamente, no “Extrato” são reconhecidos em condições de serem pagos.

CLÁUSULA DÉCIMA– DO PAGAMENTO

10.1 – Os pagamentos devidos serão efetuados pela APS, por meio de depósito em conta corrente do CREDENCIADO, desde que apresentados os respectivos Documentos Fiscais e de faturamento, indispensáveis à regularidade do pagamento, nas respectivas Datas de Pagamento, conforme Calendário de cobrança e pagamento da APS vigente.

10.1.1 – São de exclusiva responsabilidade do CREDENCIADO a comprovação e atualização de seus dados bancários junto a APS para a realização dos respectivos pagamentos.

10.1.1.1 – A impossibilidade de pagamento da APS devido à inconsistência de dados bancários do CREDENCIADO, implicará no adiamento dos respectivos pagamentos, sem nenhuma atualização monetária, juros ou multa de qualquer natureza.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FATURAMENTO

11.1 – O CREDENCIADO se obriga a registrar e apresentar à APS os devidos Documentos Fiscais de faturamento, em conformidade com a legislação vigente, e com os respectivos valores consolidados nos Ciclos de pagamento.

11.1.1 - Nos casos de não apresentação dos devidos Documentos Fiscais de faturamento, pelo CREDENCIADO, ou da apresentação dos mesmos em desacordo com o estabelecido no item 11.1, implicará no adiamento dos respectivos pagamentos para uma Data de Pagamento sucessora, imediatamente posterior à efetiva apresentação ou correção dos mesmos, sem nenhuma atualização monetária, juros ou multa de qualquer natureza.

11.1.1.1 - Os Documentos Fiscais de faturamento apresentados em desacordo com item 9.1 serão notificados ao CREDENCIADO, em conformidade com a legislação vigente, para providências de correção no prazo de 60 (sessenta) dias contados a partir da data do registro de notificação.

11.1.2 – Não há remuneração pelo transcurso de prazo necessário ao pagamento dos Documentos Fiscais de faturamento.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS RECURSOS DE GLOSAS

12.1 - Os serviços considerados não aceitos, ou glosados, poderão ser contestados pelo CREDENCIADO mediante registro de Recurso de glosa, em conformidade com o padrão TISS da ANS, no prazo de até 60 (sessenta) dias contados a partir da data efetiva do crédito ou do registro da glosa;

12.1.1– A APS apreciará e julgará o Recurso de glosa no prazo de até 60 (sessenta) dias contados a partir da data do respectivo registro;

12.1.2 – Caso o recurso de glosa seja acatado pela APS, o objeto e/ou o correspondente valor da glosa será agregado à próxima Medição de pagamento do ciclo de pagamento em curso, com publicação no respectivo “Extrato” e Data de pagamento.

12.1.3 – A ausência de registro de Recurso de glosa, pelo CREDENCIADO, no prazo definido no item 12.1, implicará o reconhecimento da improcedência da cobrança.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DOS PREÇOS

13.1 – Os valores a serem pagos pela APS ao CREDENCIADO serão aqueles resultantes da aplicação dos preços unitários, constantes no Anexo II - Tabela de Procedimentos, sobre as quantidades de serviços que forem efetivamente prestados aos beneficiários e aceitos pela APS no período.

13.2 - Nas negociações sobre os preços unitários, as partes irão observar atributos de qualidade e desempenho aplicados na assistência à saúde, que constam em anexo da RN 436, de 28 de novembro de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – INCIDÊNCIAS TRIBUTÁRIAS

14.1 – Os tributos de qualquer natureza, que sejam devidos em decorrência direta deste Contrato ou de sua execução, são de exclusiva responsabilidade do contribuinte assim definido na norma tributária, sem direito a reembolso.

14.2 – A APS, quando fonte retentora, irá descontar e recolher dos pagamentos que efetuar, nos prazos da legislação, os tributos a que esteja obrigada pela legislação vigente.

14.2.1 – O CREDENCIADO fornecerá previamente todos os documentos necessários para a eventual redução ou eliminação da retenção a ser efetuada pela APS, sem necessidade de notificação ou aviso prévio.

14.2.2 – O CREDENCIADO fornecerá todos os documentos necessários para evitar os ônus decorrentes da responsabilidade solidária da APS, prevista em lei, sem necessidade de notificação ou aviso prévio, sob a pena de sofrer a compensação, na primeira oportunidade, do valor dos tributos em relação aos quais se aplicam a responsabilidade solidária prevista na legislação.

14.3 – O CREDENCIADO declara estar inscrita no cadastro de contribuintes do município do local em que presta serviços aos beneficiários.

14.4 – Caso o CREDENCIADO se encontre desobrigado ao recolhimento de determinado tributo, deverá comprová-lo, em tempo hábil, mediante apresentação de certidão expedida pelo órgão público competente.

14.4.1 – A falta de entrega ou a entrega intempestiva das certidões ocasionará a devida retenção e recolhimento dos tributos pela APS, devendo o CREDENCIADO postular a sua devolução junto ao órgão competente.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO REAJUSTE

15.1 – A cada aniversário de 12 (doze) meses, contados da data base de referência de preços, considerando cada grupo de procedimentos distinto, será aplicável reajuste de preços estabelecidos no Anexo II - Tabela de procedimentos, na forma estabelecida no quadro de identificação de grupos de procedimentos e forma de reajuste do item 15.1.1.

15.1.1 –Quadro de identificação de grupos de procedimentos e forma de reajuste:

Grupo de procedimentos	Data base de referência de preços	Forma de reajuste
Honorários Médicos	01/07/2021	Livre Negociação

15.1.1.1 – A relação de correspondência dos respectivos grupos e procedimentos está detalhada no Anexo II - Tabela de procedimentos.

15.2 – Para a forma de reajuste de Livre Negociação é considerado:

15.2.1 - A tabela de honorários médicos será reajustada anualmente, conforme negociação realizada junto aos órgãos de classe e/ou associações estaduais, sendo comunicado aos credenciados o índice de reajuste aplicado.

15.2.2 – O reajuste negociado será aplicado no aniversário da data base de referência de preços.

15.2.3 - Caso não haja consenso entre as partes quanto ao reajuste, será aplicado, na data base, o índice definido pela ANS, acumulado nos 12 (doze) meses anteriores a data base, sobre o qual será aplicado o percentual correspondente ao fator de qualidade, definido pela agência reguladora.

15.3– O reajuste que trata a CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA não será aplicado aos materiais, medicamentos, órteses, próteses, de qualquer natureza, sendo estes objetos de livre negociação, não atrelada à negociação da tabela própria.

15.4– Nas negociações do reajuste a ser aplicado, as partes irão observar atributos de qualidade e desempenho na assistência à saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS PENALIDADES

16.1 – Sempre após notificação escrita, e sem prejuízo da faculdade de rescindir este Contrato, a APS, observando-se o prazo de 10 (dez) dias úteis para defesa, poderá aplicar ao CREDENCIADO as seguintes penalidades:

16.1.1 – Advertência e/ou suspensão: pela omissão ou ausência de resposta com justificativa ou compromisso de retificação relacionada à notificação escrita, pelo descumprimento, cumprimento irregular ou defeituoso do objeto, dos prazos ou de qualquer obrigação prevista em contrato, de forma eventual ou ocasional, que não causem prejuízo aos beneficiários ou à APS;

16.1.2 – Rescisão do contrato: pelo descumprimento, cumprimento irregular ou defeituoso do objeto, dos prazos ou de qualquer obrigação prevista em contrato, de forma recorrente, inadvertida ou proposital, que denotem falta grave ou objetivo de auferir vantagem ilícita, mesmo que desses fatos não resultem prejuízos aos beneficiários ou à APS.

16.2 – Sempre após notificação escrita, e sem prejuízo da faculdade de rescindir este Contrato, o CREDENCIADO, observando-se o prazo de 10 (dez) dias úteis para defesa, poderá aplicar à APS a seguinte penalidade:

16.2.1 – Rescisão do contrato: pelo descumprimento dos prazos ou de qualquer obrigação prevista em contrato, de forma recorrente, inadvertida ou proposital, que denotem falta grave ou objetivo de auferir vantagem ilícita, mesmo que desses fatos não resultem prejuízos ao CREDENCIADO.

16.3 – As penalidades estipuladas neste Contrato não excluem outras, previstas na legislação, não se exonerando nenhuma das partes de suas responsabilidades por perdas e danos causados a outra parte, respectiva, em decorrência do inadimplemento das obrigações contratuais.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA

17.1 – O prazo de vigência do presente Contrato de credenciamento será por prazo indeterminado, tendo início a partir da data de assinatura do presente instrumento.

17.2 A rescisão do presente contrato deve ser antecedida de notificação a outra parte com antecedência mínima de 90 (noventa) dias, não podendo, durante este período, haver interrupção pelo CREDENCIADO do atendimento previsto neste contrato.

17.2.1 - A rescisão não gera direito à indenização, ressalvado o direito do CREDENCIADO em receber pelos procedimentos autorizados e executados até a data da rescisão

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA – DA RESCISÃO

18.1 – A APS, mediante comunicação por escrito, poderá rescindir o presente Contrato, sem que caiba ao CREDENCIADO direito de indenização, nas hipóteses abaixo:

18.1.1 – Pelo descumprimento, cumprimento irregular ou defeituoso do objeto, dos prazos ou de qualquer obrigação prevista em contrato;

18.1.2 – Paralisação do atendimento sem justa causa e prévia comunicação, salvo na ocorrência de caso fortuito ou força maior;

18.1.3 - Cessão ou subcontratação, total ou parcial do seu objeto, sem a prévia e expressa anuência da APS;

18.1.4 – Associação, fusão, cisão, encerramento de atividade ou incorporação do CREDENCIADO, quando pertinente com a natureza do contrato, no caso dos serviços disponibilizados não atenderem ao disposto neste contrato;

18.1.5 – Desatendimento das determinações regulares da APS;

18.1.6 – Cometimento reiterado de faltas na execução dos serviços;

18.1.7 – Decretação da falência, dissolução, alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, homologação do plano de recuperação extrajudicial ou deferimento de recuperação judicial que prejudique a execução do serviço, quando pertinente com a natureza do contrato;

18.1.8 – Suspensão dos serviços por determinação de autoridades competentes, motivada pelo CREDENCIADO, o qual responderá por eventuais perdas e danos que a APS, como consequência, vier a sofrer, depois de transitado em julgado;

18.1.9 – Impedimento, obstrução ou embaraço para fins de realização de qualquer exame ou providência necessária ao atendimento dos beneficiários;

18.1.10 – Negativa imotivada de atendimento aos beneficiários sem prévia justificativa à APS;

18.1.11 – Fraude ou dolo praticado e devidamente comprovado;

18.1.12 – Ausência de registro de atendimento aos beneficiários pelo período de 12 (doze) meses consecutivos.

18.2 – O CREDENCIADO, mediante comunicação por escrito, poderá rescindir o presente Contrato, sem que caiba à APS indenização e retenção dos serviços, nas hipóteses abaixo:

18.2.1 – Atraso superior a 90 (noventa) dias nos pagamentos devidos pela APS, salvo na ocorrência de caso fortuito ou força maior.

18.3 - O CREDENCIADO, em quaisquer das hipóteses de rescisão, rescisão contratual ou não renovação, obriga-se a informar à APS os beneficiários em tratamento continuado, pré-natal, pré-operatório ou que necessitem de atenção especial, acompanhado de relatório com as informações necessárias a continuidade do tratamento com outro prestador, respeitado o sigilo profissional, sem prejuízo do disposto no §2º, do art. 17, da Lei 9.656, de 3 de junho de 1998.

18.3.1 – O CREDENCIADO, em quaisquer das hipóteses de rescisão, rescisão contratual ou não renovação, obriga-se a informar diretamente aos beneficiários assistidos, que estiverem sob seus cuidados, que se encontra em processo de descredenciamento da APS.

18.4 – Em qualquer hipótese de rescisão contratual, o CREDENCIADO receberá os valores devidos e não pagos pela APS, pelos serviços executados ou em execução até a data da efetiva rescisão, caso não haja necessidade de qualquer desconto ou retenção, nos termos do Contrato.

18.5 – Caso ocorra rescisão, rescisão ou não renovação do presente contrato fica assegurado aos beneficiários em tratamento pelo CREDENCIADO a continuação do atendimento até a transferência do beneficiário para outro prestador.

18.5.1 – Na oportunidade em que o CREDENCIADO informar à APS os beneficiários citados no item 18.5, deverá ainda especificar o tempo previsto para a conclusão dos respectivos tratamentos.

18.5.2 – O pagamento dos tratamentos referidos no item 18.5 far-se-á na forma estabelecida por este contrato à época da rescisão, rescisão ou não renovação.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – CESSÃO

19.1 – A APS poderá ceder o presente Contrato, total ou parcialmente, mediante anuência do CREDENCIADO, dispensada esta nos casos em que a CESSIONÁRIA seja empresa ou entidade sob controle, vinculação ou com participação acionária da APS.

CLÁUSULA VIGÉSIMA – DECLARAÇÕES DAS PARTES

20.1 – A celebração deste contrato não importa em exclusividade, sendo as partes contratantes livres para firmarem outros instrumentos jurídicos com terceiros para a mesma finalidade.

20.2 – O CREDENCIADO compromete-se a manter durante a vigência deste contrato todas as condições que o habilitaram para o credenciamento junto aos beneficiários, especialmente a manutenção de suas instalações em perfeitas condições de funcionamento e oferecimento de serviços de boa qualidade; bem como à sua regularidade perante os órgãos de regulação da atividade.

20.3 – A troca de informações dos dados de atenção à saúde dos beneficiários entre a APS e o CREDENCIADO será feita no padrão obrigatório para Troca de Informações na Saúde Suplementar - Padrão TISS vigente, estabelecido pela Agência Nacional de Saúde – ANS.

20.4 – A comunicação formal entre as partes poderá ser feita através de mensagens de correio eletrônico (e-mail), sendo que exclusivamente através dos endereços/caixas de correio eletrônico referidas no Anexo I – Especificação e condições de execução.

20.5 – O CREDENCIADO autoriza a divulgação de seu nome, especialidade, endereço completo com CEP, telefone, atributos de qualificação, bem como dias e horários de atendimento, em livro ou portal na internet, destinada a orientar os beneficiários sobre os credenciados da APS.

20.6 – O vínculo jurídico entre o **CREDENCIADO** e sua subcontratada não se estende à PETROBRAS, permanecendo a primeira integralmente obrigada pelo fiel e perfeito cumprimento dos serviços contratados, na forma do presente Contrato.

20.7 – No caso de cessão, o **CREDENCIADO** será solidariamente responsável com a cessionária por todas as obrigações contratuais cedidas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA – CONFORMIDADE

21.1 – O CREDENCIADO, com relação às atividades, operações, serviços e trabalhos vinculados ao objeto do presente Contrato, declara e garante que por si, seus empregados e gestores estar ciente de suas obrigações:

(i) não realizaram, não ofereceram, não prometeram e nem autorizaram qualquer pagamento, presente, promessa, entretenimento ou outra qualquer vantagem, seja diretamente ou indiretamente, para o uso ou benefício direto ou indireto de qualquer autoridade ou funcionário público, conforme definido nos artigos 327, caput, § 1º e 2º e 337-D caput e parágrafo único,

ambos do Código Penal Brasileiro, partido político, autoridade de partido político, candidato a cargo eletivo, ou qualquer outro indivíduo ou entidade, quando tal oferta, pagamento, presente, promessa, entretenimento ou qualquer outra vantagem constituir violação às leis aplicáveis, incluindo, mas não limitado à Lei 12.846/13, Código Penal Brasileiro, United Kingdom Bribery Act 2010 ou ao United States Foreign Corrupt Practices Act de 1977, inclusive suas futuras alterações, e às demais regras e regulamentos deles decorrentes (coletivamente denominados as “Leis Anticorrupção”);

(ii) se comprometem a não praticar quaisquer dos atos mencionados no item (i) acima e a cumprir as Leis Anticorrupção.

(iii) não utilizaram ou utilizarão bens, direitos ou valores provenientes, direta ou indiretamente, de atividades ilícitas, bem como não ocultaram ou dissimularam a sua natureza, origem, localização, disposição, movimentação e propriedade, e cumprirão as demais normas referentes a lavagem de dinheiro, incluindo, porém não se limitando, as condutas descritas na Lei nº 9.613/98 e demais legislações aplicáveis ao CREDENCIADO;

(iv) cumpriram e cumprirão o regime de embargos e de sanções internacionais que lhes for aplicável, incluindo os Decretos que dispõem sobre a execução, no território nacional, de sanções aplicadas pelo Conselho de Segurança das Nações Unidas.

21.1.1 – Para os efeitos desta cláusula, “Grupo” significa, em relação a uma pessoa física ou jurídica regularmente constituída ou não, a pessoa física ou jurídica, suas controladas, controladoras e sociedades sob controle comum, suas sucessoras, cessionárias, seus administradores, diretores, prepostos, empregados, representantes e agentes, incluindo subcontratados.

21.2 – O CREDENCIADO se obriga e garante por si, seus empregados e gestores a notificar imediatamente a APS de qualquer investigação ou procedimento iniciado por uma autoridade governamental relacionado a uma alegada violação das mencionadas Leis Anticorrupção e das obrigações do CREDENCIADO. O CREDENCIADO envidará todos os esforços para manter a APS informada quanto ao progresso e ao caráter de tais investigações ou procedimentos, devendo fornecer todas as informações que venham a ser solicitadas pela APS.

21.3 – O CREDENCIADO declara e garante por si, seus empregados e gestores estar ciente de suas obrigações em relação às Leis Anticorrupção e, bem como possuir políticas e procedimentos adequados em vigor e em relação à ética e conduta nos negócios e às Leis Anticorrupção. A existência de tais políticas e procedimentos poderá ser objeto de auditoria realizada pela APS.

21.3.1 – Na hipótese de haver subcontratação de parcela do objeto contratual, o CREDENCIADO deverá incluir no respectivo instrumento cláusulas por meio das quais sua subcontratada se comprometa a cumprir as obrigações previstas nos itens 21.1 e 21.6 do presente contrato, bem como a colaborar para o integral cumprimento das demais obrigações assumidas pelo CREDENCIADO na CLÁUSULA VIGÉSIMA – CONFORMIDADE.

21.4 – O CREDENCIADO deverá defender, indenizar e manter a APS isenta de responsabilidade em relação a quaisquer reivindicações, danos, perdas, multas, custos e despesas, decorrentes ou relacionadas a qualquer descumprimento pelo CREDENCIADO das garantias e declarações previstas nesta cláusula e nas Leis Anticorrupção.

21.5 – O CREDENCIADO deverá responder, de forma célere e detalhada, com o devido suporte documental, qualquer notificação da APS relacionada aos compromissos, garantias e declarações prevista nesta cláusula.

21.6 – O CREDENCIADO deverá, em relação às matérias sujeitas a este Contrato:

(i) Desenvolver e manter controles internos adequados relacionados às obrigações da CONTRATADA previstas no item 20.1;

(ii) Elaborar e preparar seus livros, registros e relatórios de acordo com as práticas contábeis usualmente adotadas, aplicáveis ao CREDENCIADO;

(iii) Elaborar livros, registros e relatórios apropriados das transações do CREDENCIADO, de forma que reflitam correta e precisamente, e com nível de detalhamento razoável os ativos e os passivos do CREDENCIADO;

(iv) Manter os livros, registros e relatórios acima referidos pelo período mínimo de 10 (dez) anos após o encerramento deste Contrato;

(v) Cumprir a legislação aplicável.

21.7 – A partir da data de assinatura do presente Contrato e nos 10 (dez) anos seguintes, mediante comunicado por escrito com, no mínimo, 05 (cinco) dias úteis de antecedência, o CREDENCIADO deverá permitir que a APS, por meio de representantes por ela designados tenham acesso aos livros, registros, políticas e procedimentos mencionados neste Contrato e a todos os documentos e informações disponíveis e deverá fornecer todo o acesso necessário à APS para entrevistar os sócios, administradores e funcionários do CREDENCIADO, considerados necessários pela APS para verificar a conformidade do CREDENCIADO com a os compromissos assumidos na cláusula 20.1.

21.8 – O CREDENCIADO concorda em cooperar e auxiliar a auditoria, verificação ou investigação conduzida pela APS, em relação a qualquer alegada, suspeita ou comprovada não-conformidade com as obrigações deste contrato ou das Leis Anticorrupção pelo CREDENCIADO declara e garante por si, seus empregados e gestores estar ciente de suas obrigações.

21.9 – O CREDENCIADO deverá providenciar, a cada doze meses, mediante solicitação da APS, declaração escrita (Anexo III), firmada por representante legal, no sentido de ter o CREDENCIADO cumprido as determinações dos itens 20.1 e 20.3.

21.10 – O CREDENCIADO reportará, por escrito, acessando o endereço eletrônico <https://saudepetrobras.com.br> no campo contato, para qualquer solicitação, explícita ou implícita, de qualquer vantagem pessoal feita por empregado da ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ou por qualquer membro para o CREDENCIADO ou para qualquer membro do Grupo do CREDENCIADO, com relação às atividades, operações, serviços e trabalhos vinculados ao objeto do presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA– DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

22.1 O tratamento de dados pessoais ocorrerá nos termos determinados pela Lei 13.709/2018, assim como de outras normas pertinentes e da regulamentação setorial aplicável.

22.2 - Ambas as Partes reconhecem a independência da outra na definição da forma de tratamento dos dados pessoais compartilhados em razão do presente contrato, limitado o uso de acordo com as definições desse contrato.

22.3 - Ambas as partes se comprometem a:

- i) Não tratar dados pessoais sem uma finalidade válida e previamente informada ao titular;
- ii) Aplicar as medidas técnicas e organizacionais cabíveis para garantir a segurança das informações, incluindo a inviolabilidade, a confidencialidade, a disponibilidade e a integridade dos dados, assim com a rastreabilidade dos acessos e alterações feitos;
- iii) Assegurar a qualidade dos dados pessoais compartilhados, assim como a possibilidade de correção de dados porventura inexatos ou desatualizados;
- iv) Manter registro das atividades de tratamento por meio de inventários detalhados, especialmente no que diz respeito a eventual transferência internacional dos dados;

22.4 - Fica vedado ao CREDENCIADO a contratação de terceiros para o tratamento dos dados pessoais de beneficiários da APS, exceto quando necessário para a prestação do serviço contratado.

22.4.1 - Caso o CREDENCIADO tenha interesse em contratar terceiro que tratará os dados pessoais, deve obter autorização prévia e por escrito da APS.

22.4.2 - Na hipótese de contratação de terceiro, seja o serviço prestado essencial ou não, é obrigação do CREDENCIADO garantir que ele se obrigue por escrito a garantir os mesmos níveis de proteção de dados pessoais estabelecidas nesse contrato.

22.5 - Em caso de transferência internacional dos dados pessoais, as Partes deverão assegurar que os padrões mínimos de proteção de dados pessoais serão respeitados, de acordo com a legislação brasileira.

22.6 - Sempre que necessário, as Partes prestarão auxílio uma à outra para o atendimento dos direitos dos titulares e às solicitações de órgãos competentes, providenciando todas as informações essenciais imediatamente, quando possível, ou, se necessário, no prazo de 72h, justificando o motivo da demora.

22.7 - Cada Parte será responsável perante os titulares de dados e os órgãos competentes pelo tratamento por ela realizado.

22.7.1 Caso uma das Partes seja inquirida acerca de tratamento de dados que diz respeito à outra, deverá responder indicando a responsável, além de notificá-la do ocorrido.

22.8 Na ocorrência de qualquer incidente que envolva os dados pessoais compartilhados entre o CREDENCIADO e a APS, o CREDENCIADO deverá informar à APS imediatamente, ou, desde que justificando o atraso, no prazo de 24h contados da ciência da ocorrência, contendo a) data e a hora do incidente; b) data e hora da ciência; c) categorias de dados pessoais afetados; d) relação de titulares afetados; e) medidas tomadas para mitigação dos riscos; f) dados de contato do responsável pelo time de resposta ao incidente.

22.8.1 Caso o CREDENCIADO não possua todas as informações necessárias no momento da notificação, deverá enviá-las de forma gradual, prevalecendo a celeridade do processo.

22.9 Todas as penalidades previstas nesse contrato serão aplicáveis em caso incidente envolvendo dados pessoais, sem prejuízo da aplicação de sanções legais.

22.10 As Partes se comprometem a manter uma Política de Retenção e Descarte adequada, através da qual delimitarão o prazo de armazenamento dos dados pessoais por elas tratados.

22.10.1 Caso qualquer uma das Partes continue a tratar os dados pessoais após o fim dessa relação contratual, será a única responsável por atender aos direitos dos titulares e solicitações das autoridades competentes, assim como por todos os incidentes que eventualmente venham a ocorrer.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

23.1 – Havendo divergência entre disposições contidas nos anexos e as deste instrumento, prevalecerão as deste último.

23.2 – As alterações das disposições deste Contrato serão realizadas por Aditivo quando decorrerem de fatores supervenientes ou oportunidades que impuserem sua revisão.

23.3 – O presente Contrato de Credenciamento e seus anexos, constituem os únicos documentos reguladores das relações contratuais existentes entre as Partes com relação ao objeto deste Contrato, revogando expressamente todo e qualquer contrato ou aditivo contratual eventualmente em vigor acerca do mesmo objeto.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA– FORO

24.1 – Fica eleito o Foro da Comarca do domicílio do CREDENCIADO para dirimir as questões decorrentes deste Contrato.

E por estarem justas e combinadas, os representantes das partes firmam, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, o presente Contrato, que segue ainda subscrito por duas testemunhas.



RIO DE JANEIRO:

ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE/APS

Marcelo Carqueija Arnaut da Cruz

Gerente de Rede

ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE/APS

Priscilla Vieira de Moura

Coordenadora de Negociação

CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

LEANDRO REIS SOUZA

IDENTIDADE: 0535617402

CPF 64151514520

1ª TESTEMUNHA

Nome: Luíza Bernardes Pereira Mesquita

IDENTIDADE: 20.543.610-8 DETRAN

CPF: 115.139.547-17

2ª TESTEMUNHA

Nome:

IDENTIDADE:

CPF:

ANEXO I – ESPECIFICAÇÃO E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CREDENCIADO

Contrato Nº	630.13962980000155.202100908
Nome ou Razão Social	CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP
CPF/CNPJ	13.962.980/0001-55
E-mail para comunicação formal	leandro@laboratorioclub.com.br

2. ESPECIALIDADE

1	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS
---	----------------------------------

3. REGIMES DE ATENDIMENTO

Atendimento ambulatorial ou em consultório
Atendimento em ambiente hospitalar

Nota:

A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que o CREDENCIADO deve certificar-se de que os regimes de atendimento constantes neste item estão de acordo com os atendimentos para os quais está habilitado, bem como deve garantir que os procedimentos sejam realizados no regime de atendimento adequado e com a retaguarda necessária à segurança do paciente. O CREDENCIADO deve certificar-se de que os procedimentos elencados no Anexo II – Tabela de Procedimentos estão de acordo com os procedimentos executados pelo mesmo.

4. CONSULTAS E HONORÁRIOS MÉDICOS

O credenciado terá autorização para executar e cobrar os procedimentos constantes na tabela do Anexo II, de acordo com a(s) especialidade(s) contratada(s) e praticando os valores e condições presentes no referido anexo. Os atendimentos serão realizados mediante verificação de elegibilidade e de autorização.

Os honorários médicos deverão ser cobrados utilizando-se obrigatoriamente os códigos TUSS (Terminologia Unificada de Saúde Suplementar) disponíveis no Anexo II e no PORTAL APS TISS: <https://www.portalamstiss.petrobras.com.br>.

Serão cumpridas as orientações/regramentos da tabela CBHPM, conforme edição constante no Anexo II. Os procedimentos médicos serão remunerados com referência nesta tabela, considerando negociação entre as partes, descrita no Anexo II.

A consulta médica compreende anamnese, exame físico, elaboração de hipóteses ou conclusões diagnósticas, solicitação de exames complementares, quando necessários, e prescrição terapêutica como ato médico completo e que pode ser concluído ou não em um único momento.

O retorno ao consultório para apresentação de exames complementares não apreciados na primeira consulta não constitui nova consulta, não sendo, portanto, passível de nova cobrança. Se houver, entretanto, alterações de sinais e/ou sintomas que venham a requerer nova anamnese, exame físico, hipóteses ou conclusão diagnóstica e prescrição terapêutica, o procedimento deverá ser considerado como nova consulta e dessa forma ser remunerado.

Nas doenças que requeiram tratamentos prolongados com reavaliações e até modificações terapêuticas, as respectivas consultas poderão, a critério do médico assistente, ser cobradas.

Os exames e procedimentos sem data, assinatura, indicação, carimbo ou autorizações serão glosados.

5. ELEGIBILIDADE DE BENEFICIÁRIO

A elegibilidade do beneficiário da Saúde Petrobras deverá ser consultada no ato do atendimento, por meio dos canais de atendimento (PORTAL APS TISS – <https://www.portalamstiss.petrobras.com.br>, ou através do Call Center (0800 287 22 67).

6. SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO

A solicitação de autorização deverá ser realizada, via web, através do PORTAL APS TISS ou por intermédio do Call Center (0800 287 22 67).

A autorização para os procedimentos deverá ser solicitada somente através dos canais supracitados e será de responsabilidade exclusiva do prestador credenciado. Não será permitida autorização pelo beneficiário.

As autorizações de atendimentos ambulatoriais serão concedidas em até 10 (dez) dias úteis, desde que seja enviada toda a documentação necessária (guia TISS devidamente preenchida, laudos que comprovem o diagnóstico, relatórios, etc).

Quando identificado não envio da documentação mínima obrigatória e necessária para a análise técnica da solicitação de autorização, o protocolo será cancelado e o credenciado receberá uma notificação informando quanto ao documento obrigatório e orientação para abertura de nova solicitação com a documentação completa.

Os procedimentos que requerem autorização prévia e/ou análise técnica poderão ser consultados no Portal APS TISS. Esta informação também poderá ser obtida previamente através do Call Center.

7. ENVIO DE GUIAS TISS EM MEIO FÍSICO

Está dispensado o envio de guias TISS em meio físico de consultas médicas e de exames realizados em consultório; no entanto, o envio eletrônico, permanece obrigatório. É obrigatório também a guarda destas guias em papel, por um período mínimo de 5 (cinco) anos, pois poderão ser auditadas a qualquer tempo pela Saúde Petrobras.

As demais guias, após a transmissão eletrônica, deverão ser enviadas via Correios para os endereços citados na Cartilha de Orientações Operacionais APS (Médicos e Cooperativas), acompanhadas do protocolo de transmissão eletrônica de lote gerado no portal, ou por capa de lote.

Dentro do lote, as contas devem estar ordenadas na mesma sequência utilizada para transmissão (arquivo .xml) ou digitação das guias no Portal. Desvios decorrentes da má utilização da guia eletrônica estão passíveis às sanções previstas na Saúde Petrobras e legislação pertinente.

A data de recebimento da documentação física nos locais indicados na Cartilha será o balizador para definição de cronograma de pagamento, conforme CALENDÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE FATURAS E PAGAMENTOS informado abaixo. Ultrapassado este prazo, o pagamento será realizado conforme calendário do mês seguinte. Importante ratificar que a data de recebimento das guias físicas nos endereços de entrega é o que determina o cronograma de pagamento, e não a data da postagem.

8. CALENDÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE FATURAS E PAGAMENTOS

Processamento das Guias	Divulgação do Demonstrativo de Pagamento e do Extrato (PORTAL APS TISS)	Emissão e Apresentação das Notas Fiscais ou RPCI (Caixa Postal 65008 CEP01318-970 - Bela Vista - São Paulo - SP)	Crédito em Conta Corrente
Mês seguinte ao do recebimento da documentação física	Até o 2º dia útil do mês seguinte ao do processamento das guias	Imediatamente após a divulgação do demonstrativo de pagamento	Até o 5º dia útil do mês seguinte ao do processamento das guias

9. PRAZO PARA APRESENTAÇÃO DAS GUIAS TISS

É necessária a transmissão eletrônica das Guias TISS antes da entrega das mesmas em meio físico.

Visando prevenir glosa, caso o prazo do recebimento seja superior a 90 (noventa) dias, contados da data de realização do atendimento, será imprescindível encaminhamento de justificativa, a qual será submetida à análise da Saúde Petrobras.

10. APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO FISCAL

A emissão de Nota Fiscal, Recibo de Pagamento a Autônomo (RPA) ou Recibo de Pagamento a Contribuinte Individual (RPCI) deverá ser baseado no valor disponibilizado no portal (<https://www.portalamstiss.petrobras.com.br>), tendo como prazo máximo de envio para a Saúde Petrobras o dia 20 do respectivo mês da sua publicação.

As Notas Fiscais em meio físico deverão ser enviadas para a Caixa Postal e CEP informados na Cartilha de Orientações Operacionais APS a Caixa Postal 65008 – CEP 01318-970 - Bela Vista – São Paulo/SP.

No caso de Notas Fiscais eletrônicas, deverão ser encaminhadas através do email: docfiscal.ams.petrobras@crc.com.br.

11. EXTRATO DE PAGAMENTO

Através do PORTAL APS TISS é possível obter o extrato de pagamento com informações detalhadas por lote, guia, valor cobrado, valor glosado, motivo da glosa, prazo para recurso, com a opção de exportar arquivo para o computador, apresentar recurso de glosa eletronicamente, dentre outros serviços.

12. RECURSO DE GLOSA

Deverão ser protocolados no PORTAL APS TISS os recursos de glosas associados a pagamentos nele visualizados.

O prazo para apresentação de recurso de glosa é de até 60 (sessenta) dias contados da publicação do extrato no PORTAL APS TISS. Exceções serão tratadas como objeto de análise e de autorização prévia através do Call Center.

13. CONSIDERAÇÕES GERAIS

A equipe de auditoria médica da Saúde Petrobras poderá realizar auditoria de contas e auditoria “in loco” referente aos atendimentos realizados a seus beneficiários.

A auditoria seguirá os preceitos técnicos e éticos, em conformidade com os Conselhos Profissionais.

Os prontuários, com o histórico dos tratamentos realizados, devem estar sempre atualizados e disponíveis para apresentação à Saúde Petrobras, quando solicitados.

Não serão passíveis de reembolso para os beneficiários os pagamentos realizados diretamente aos profissionais credenciados da Saúde Petrobras, mesmo em serviços para os quais o profissional não é credenciado.



Anexo III - Modelo de Declaração Periódica de Conformidade

SALVADOR,

À

ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS)

630.13962980000155.202100908

Prezado,

A CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP declara e atesta que nos últimos doze meses, está em cumprimento com os compromissos e garantias de conformidade, consoante estabelecido na Cláusula Vigésima do Contrato 630.13962980000155.202100908.

Atenciosamente,

CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

**LEANDRO REIS SOUZA
IDENTIDADE: 535617402**



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
1	Honorário Médico	40301010	3-METIL HISTIDINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
3	Honorário Médico	40301028	5-NUCLEOTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
6	Honorário Médico	40301036	ACETAMINOFEN - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
7	Honorário Médico	40301044	ACETILCOLINESTERASE, EM ERITRÓCITOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
8	Honorário Médico	40301060	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
9	Honorário Médico	40301087	ÁCIDO FÓLICO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NOS ERITRÓCITOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
10	Honorário Médico	40301095	ÁCIDO GLIOXÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
11	Honorário Médico	40301109	ÁCIDO LÁCTICO (LACTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
12	Honorário Médico	40301117	ÁCIDO ORÓTICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
13	Honorário Médico	40301125	ÁCIDO OXÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
14	Honorário Médico	40301133	ÁCIDO PIRÚVICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
15	Honorário Médico	40301141	ÁCIDO SIÁLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
16	Honorário Médico	40301150	ÁCIDO ÚRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
17	Honorário Médico	40301168	ÁCIDO VALPRÓICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
18	Honorário Médico	40301184	ÁCIDOS GRAXOS LIVRES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
19	Honorário Médico	40301192	ÁCIDOS ORGÂNICOS (PERFIL QUANTITATIVO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
20	Honorário Médico	40301206	ACILCARNITINAS (PERFIL QUALITATIVO)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
21	Honorário Médico	40301214	ACILCARNITINAS (PERFIL QUANTITATIVO)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
22	Honorário Médico	40301222	ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
23	Honorário Médico	40301230	ALDOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
24	Honorário Médico	40301249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
25	Honorário Médico	40301257	ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
26	Honorário Médico	40301265	ALFA-2-MACROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
27	Honorário Médico	40301273	ALUMÍNIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
28	Honorário Médico	40301281	AMILASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
29	Honorário Médico	40301290	AMINOÁCIDOS, FRACIONAMENTO E QUANTIFICAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
30	Honorário Médico	40301303	AMIODARONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
31	Honorário Médico	40301311	AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
32	Honorário Médico	40301320	AMÔNIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
33	Honorário Médico	40301338	ANFETAMINAS, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
34	Honorário Médico	40301346	ANTIBIÓTICOS, PESQUISA E/OU DOSAGEM NO SORO, CADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
35	Honorário Médico	40301354	APOLIPOPROTEÍNA A (APO A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
36	Honorário Médico	40301362	APOLIPOPROTEÍNA B (APO B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
37	Honorário Médico	40301370	BARBITÚRICOS, ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
38	Honorário Médico	40301389	BETA-GLICURONIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
39	Honorário Médico	40301397	BILIRRUBINAS (DIRETA, INDIRETA E TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
40	Honorário Médico	40301400	CÁLCIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
41	Honorário Médico	40301419	CÁLCIO IÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
42	Honorário Médico	40301427	CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
43	Honorário Médico	40301435	CARBAMAZEPINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
44	Honorário Médico	40301443	CARNITINA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
45	Honorário Médico	40301451	CARNITINA TOTAL E FRAÇÕES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
46	Honorário Médico	40301460	CAROTENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
47	Honorário Médico	40301478	CERULOPLASMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
48	Honorário Médico	40301486	CICLOSPORINA, METHOTREXATE - CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
49	Honorário Médico	40301494	CLEARANCE DE ÁCIDO ÚRICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
50	Honorário Médico	40301508	CLEARANCE DE CREATININA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
51	Honorário Médico	40301516	CLEARANCE DE FOSFATO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
52	Honorário Médico	40301524	CLEARANCE DE URÉIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
53	Honorário Médico	40301532	CLEARANCE OSMOLAR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
54	Honorário Médico	40301540	CLOMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
55	Honorário Médico	40301559	CLORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
56	Honorário Médico	40301567	COBRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
57	Honorário Médico	40301583	COLESTEROL (HDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
58	Honorário Médico	40301591	COLESTEROL (LDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
59	Honorário Médico	40301605	COLESTEROL TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
60	Honorário Médico	40301621	CREATINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
61	Honorário Médico	40301630	CREATININA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
62	Honorário Médico	40301648	CREATININA FOSFOQUINASE TOTAL (CK) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
63	Honorário Médico	40301656	CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - MASSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
64	Honorário Médico	40301664	CREATININA FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB - ATIVIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
65	Honorário Médico	40301672	CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS (PERFIL QUALITATIVO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
66	Honorário Médico	40301680	CURVA GLICÊMICA (4 DOSAGENS) VIA ORAL OU ENDOVENOSA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
67	Honorário Médico	40301699	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
68	Honorário Médico	40301702	DESIDROGENASE GLUTÂMICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
69	Honorário Médico	40301710	DESIDROGENASE ISOCÍTRICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
70	Honorário Médico	40301729	DESIDROGENASE LÁCTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
71	Honorário Médico	40301737	DESIDROGENASE LÁCTICA - ISOENZIMAS FRACIONADAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
72	Honorário Médico	40301745	BENZODIAZEPÍNICOS E SIMILARES (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
73	Honorário Médico	40301753	DIGITOXINA OU DIGOXINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
74	Honorário Médico	40301761	ELETROFERESE DE PROTEÍNAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
75	Honorário Médico	40301770	ELETROFORESE DE GLICOPROTEÍNAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
76	Honorário Médico	40301788	ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
77	Honorário Médico	40301796	ENOLASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
78	Honorário Médico	40301800	ETOSSUXÍMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
79	Honorário Médico	40301818	FENILANINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
80	Honorário Médico	40301826	FENITOÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
81	Honorário Médico	40301834	FENOBARBITAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
82	Honorário Médico	40301842	FERRO SÉRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
83	Honorário Médico	40301850	FORMALDEÍDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
84	Honorário Médico	40301869	FOSFATASE ÁCIDA FRAÇÃO PROSTÁTICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
85	Honorário Médico	40301877	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
86	Honorário Médico	40301885	FOSFATASE ALCALINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
87	Honorário Médico	40301893	FOSFATASE ALCALINA COM FRACIONAMENTO DE ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
88	Honorário Médico	40301907	FOSFATASE ALCALINA FRAÇÃO ÓSSEA - ELISA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
89	Honorário Médico	40301915	FOSFATASE ALCALINA TERMO-ESTÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
90	Honorário Médico	40301923	FOSFOLIPÍDIOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
91	Honorário Médico	40301931	FÓSFORO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
92	Honorário Médico	40301940	FÓSFORO, PROVA DE REABSORÇÃO TUBULAR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
93	Honorário Médico	40301958	FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
94	Honorário Médico	40301966	FRUTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
95	Honorário Médico	40301974	GALACTOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
96	Honorário Médico	40301982	GALACTOSE 1-FOSFATOURIDIL TRANSFERASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
97	Honorário Médico	40301990	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
98	Honorário Médico	40302016	GASOMETRIA (PH, PCO2, SA, O2, EXCESSO BASE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
99	Honorário Médico	40302024	GASOMETRIA + HB + HT + NA + K + CL + CA + GLUCOSE + LACTATO (QUANDO EFETUADO NO GASÔMETRO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
100	Honorário Médico	40302032	GLICEMIA APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL OU GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
101	Honorário Médico	40302040	GLICOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
102	Honorário Médico	40302059	GLICOSE-6-FOSFATO DEIDROGENASE (G6PD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
103	Honorário Médico	40302067	HAPTOGLOBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
104	Honorário Médico	40302075	HEMOGLOBINA GLICADA (A1 TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
105	Honorário Médico	40302083	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
106	Honorário Médico	40302091	HEXOSAMINIDASE A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
107	Honorário Médico	40302105	HIDROXIPIROLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
108	Honorário Médico	40302113	HOMOCISTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
109	Honorário Médico	40302121	IMPIRAMINA - DESIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
110	Honorário Médico	40302130	AMILASE OU ALFA-AMILASE, ISOENZIMAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
111	Honorário Médico	40302148	ISOMERASE FOSFOHEXOSE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
112	Honorário Médico	40302156	ISONIAZIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
113	Honorário Médico	40302164	LACTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
114	Honorário Médico	40302172	LEUCINO AMINOPEPTIDASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
115	Honorário Médico	40302180	LIDOCAÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
116	Honorário Médico	40302199	LIPASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
117	Honorário Médico	40302210	LIPOPROTEÍNA (A) - LP (A) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
118	Honorário Médico	40302229	LÍTIQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
119	Honorário Médico	40302237	MAGNÉSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
120	Honorário Médico	40302245	MIOGLOBINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
121	Honorário Médico	40302253	NITROGÊNIO AMONIACAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
122	Honorário Médico	40302261	NITROGÊNIO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
123	Honorário Médico	40302270	OSMOLALIDADE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
124	Honorário Médico	40302288	OXCARBAZEPINA, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
125	Honorário Médico	40302296	PIRUVATO QUINASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
126	Honorário Médico	40302300	PORFIRINAS QUANTITATIVAS (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
127	Honorário Médico	40302318	POTÁSSIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
128	Honorário Médico	40302326	PRÉ-ALBUMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
129	Honorário Médico	40302334	PRIMIDONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
130	Honorário Médico	40302342	PROCAINAMIDA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
131	Honorário Médico	40302350	PROPANOLOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
132	Honorário Médico	40302377	PROTEÍNAS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
133	Honorário Médico	40302385	PROTEÍNAS TOTAIS ALBUMINA E GLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
134	Honorário Médico	40302393	QUINIDINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
135	Honorário Médico	40302407	RESERVA ALCALINA (BICARBONATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
136	Honorário Médico	40302415	SACAROSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
137	Honorário Médico	40302423	SÓDIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
138	Honorário Médico	40302431	SUCCINIL ACETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
139	Honorário Médico	40302440	SULFONAMIDAS LIVRE E ACETILADA (% DE ACETILAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
140	Honorário Médico	40302458	TACROLIMUS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
141	Honorário Médico	40302466	TÁLIO, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
142	Honorário Médico	40302474	TEOFILINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
143	Honorário Médico	40302482	TESTE DE TOLERÂNCIA A INSULINA OU HIPOGLICEMIANTE ORAIS (ATÉ 6 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
144	Honorário Médico	40302490	TIROSINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
145	Honorário Médico	40302504	TRANSAMINASE OXALACÉTICA (AMINO TRANSFERASE ASPARTATO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
146	Honorário Médico	40302512	TRANSAMINASE PIRÚVICA (AMINO TRANSFERASE DE ALANINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
147	Honorário Médico	40302520	TRANSFERRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
148	Honorário Médico	40302539	TRIAZOLAM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
149	Honorário Médico	40302547	TRIGLICERÍDEOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
150	Honorário Médico	40302555	TRIMIPRAMINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
151	Honorário Médico	40302563	TRIPSINA IMUNO REATIVA (IRT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
152	Honorário Médico	40302571	TROPONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
153	Honorário Médico	40302580	URÉIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
154	Honorário Médico	40302598	UROBILINOGÊNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
155	Honorário Médico	40302601	VITAMINA A, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
156	Honorário Médico	40302610	VITAMINA E - PESQUISA E/OU DOSAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
157	Honorário Médico	40302628	XILOSE, TESTE DE ABSORÇÃO A	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
158	Honorário Médico	40302636	LIPÍDIOS TOTAIS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
159	Honorário Médico	40302644	MALTOSE, TESTE DE TOLERÂNCIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
160	Honorário Médico	40302652	MUCOPOLISSACARIDOSE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
161	Honorário Médico	40302660	MUCOPROTEÍNAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
162	Honorário Médico	40302679	OGITOCINASE, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
163	Honorário Médico	40302687	PROCALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
164	Honorário Médico	40302695	COLESTEROL (VLDL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
165	Honorário Médico	40302709	TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA À GLICOSE - 2 DOSAGENS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
166	Honorário Médico	40302717	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
167	Honorário Médico	40302725	IMUNOFIXAÇÃO - CADA FRAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
168	Honorário Médico	40302733	HEMOGLOBINA GLICADA (FRAÇÃO A1C) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
169	Honorário Médico	40302741	LAMOTRIGINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
170	Honorário Médico	40302750	PERFIL LIPÍDICO / LIPIDOGrama (LÍPIDIOS TOTAIS, COLESTEROL, TRIGLICERÍDIOS E ELETROFORESE LIPOPROTEÍNAS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
171	Honorário Médico	40302768	PAPP-A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
172	Honorário Médico	40302776	PEPTÍDEO NATRIURÉTICO BNP/PROBNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
173	Honorário Médico	40302784	VITAMINA B1, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
174	Honorário Médico	40302814	VITAMINA B6, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
175	Honorário Médico	40302830	VITAMINA "D" 25 HIDROXI, PESQUISA E/OU DOSAGEM (VITAMINA D3)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
176	Honorário Médico	40302849	VITAMINA K, - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
177	Honorário Médico	40302881	ÁCIDO MICOFENÓLICO, DOSAGEM SORO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
178	Honorário Médico	40302890	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA LONGA	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
179	Honorário Médico	40302903	ÁCIDOS GRAXOS CADEIA MUITO LONGA	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização Contatar o call center	Necessidade de Análise Técnica Contatar o call center	Necessidade de Perícia Contatar o call center	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
180	Honorário Médico	40302946	BILIRRUBINA TRANSCUTÂNEA [LABO]				CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
181	Honorário Médico	40303012	ALFA -1-ANTITRIPSINA, (FEZES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
182	Honorário Médico	40303020	ANAL SWAB, PESQUISA DE OXIÚRUS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
183	Honorário Médico	40303039	COPROLÓGICO FUNCIONAL (CARACTERES, PH, DIGESTIBILIDADE, AMÔNIA, ÁCIDOS ORGÂNICOS E INTERPRETAÇÃO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
184	Honorário Médico	40303047	EOSINÓFILOS, PESQUISA NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
185	Honorário Médico	40303055	GORDURA FECAL, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
186	Honorário Médico	40303063	HEMATOXILINA FÉRRICA, PESQUISA DE PROTOZOÁRIOS NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
187	Honorário Médico	40303071	IDENTIFICAÇÃO DE HELMINTOS, EXAME DE FRAGMENTOS - NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
188	Honorário Médico	40303080	LARVAS (FEZES), PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
189	Honorário Médico	40303098	LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS, PESQUISA NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
190	Honorário Médico	40303101	LEVEDURAS, PESQUISA NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
191	Honorário Médico	40303110	PARASITOLÓGICO - NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
192	Honorário Médico	40303128	PARASITOLÓGICO, COLHEITA MÚLTIPLA COM FORNECIMENTO DO LÍQUIDO CONSERVANTE NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
193	Honorário Médico	40303136	SANGUE OCULTO, PESQUISA NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
194	Honorário Médico	40303144	SHISTOSSOMA, PESQUISA OVOS EM FRAGMENTOS MUCOSA APÓS BIÓPSIA RETAL	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
195	Honorário Médico	40303152	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
196	Honorário Médico	40303160	TRIPSINA, PROVA DE (DIGESTÃO DA GELATINA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
197	Honorário Médico	40303179	ESTEATÓCRITO, TRIAGEM PARA GORDURA FECAL	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
198	Honorário Médico	40303187	ESTERCOBILINOGÊNIO FECAL, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
199	Honorário Médico	40303250	SANGUE OCULTO NAS FEZES, PESQUISA IMUNOLÓGICA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
200	Honorário Médico	40303268	OOGRAMA NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
201	Honorário Médico	40304019	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
202	Honorário Médico	40304027	ANTICORPO ANTI A E B, PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
203	Honorário Médico	40304035	ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS, CITOMETRIA DE FLUXO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
204	Honorário Médico	40304043	ANTICORPOS IRREGULARES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
205	Honorário Médico	40304051	ANTICORPOS IRREGULARES, PESQUISA (MEIO SALINO A TEMPERATURA AMBIENTE E 37º E TESTE INDIRETO DE COOMBS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
206	Honorário Médico	40304060	ANTITROMBINA III, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
207	Honorário Médico	40304078	ATIVADOR TISSULAR DE PLASMINOGÊNIO (TPA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
208	Honorário Médico	40304086	CD ... (ANTÍGENO DE DIF. CELULAR, CADA DETERMINAÇÃO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
209	Honorário Médico	40304094	CITOQUÍMICA PARA CLASSIFICAR LEUCEMIA: ESTERASE, FOSFATASE LEUCOCITÁRIA, PAS, PEROXIDASE OU SB, ETC. - CADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
210	Honorário Médico	40304108	COOMBS DIRETO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
211	Honorário Médico	40304116	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, (ADENILATOQUINASE, DESIDROGENASE LÁCTICA, FOSFOFRUCTOQUINASE, FOSFOGLICERATO QUINASE, GLICERALDEÍDO, 3 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLICOSE FOSFATO ISOMERASE, GLICOSE 6 - FOSFATO DESIDROGENASE, GLUTATION PEROXIDASE, GLUTATION	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
212	Honorário Médico	40304132	FALCIZAÇÃO, TESTE DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
213	Honorário Médico	40304140	FATOR 4 PLAQUETÁRIO, DOSAGENS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
214	Honorário Médico	40304159	FATOR II, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
215	Honorário Médico	40304167	FATOR IX, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
216	Honorário Médico	40304175	FATOR V, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
217	Honorário Médico	40304183	FATOR VIII, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
218	Honorário Médico	40304191	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTÍGENO (VON WILLEBRAND)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
219	Honorário Médico	40304205	FATOR VIII, DOSAGEM DO INIBIDOR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
220	Honorário Médico	40304213	FATOR X, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
221	Honorário Médico	40304221	FATOR XI, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
222	Honorário Médico	40304230	FATOR XII, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
223	Honorário Médico	40304248	FATOR XIII, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
224	Honorário Médico	40304256	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH+HR (ANTI RHO(D) + ANTI RH(C) + ANTI RH(E)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
225	Honorário Médico	40304264	FIBRINOGENÍO, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
226	Honorário Médico	40304272	FILÁRIA, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
227	Honorário Médico	40304280	GRUPO ABO, CLASSIFICAÇÃO REVERSA - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
228	Honorário Médico	40304299	GRUPO SANGÜÍNEO ABO E FATOR RHO (INCLUI DU) - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
229	Honorário Médico	40304302	HAM, TESTE DE (HEMÓLISE ÁCIDA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
230	Honorário Médico	40304310	HEINZ, CORPUSCULOS, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
231	Honorário Médico	40304329	HEMÁCIAS FETAIS, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
232	Honorário Médico	40304337	HEMATÓCRITO, DETERMINAÇÃO DO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
233	Honorário Médico	40304345	HEMOGLOBINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
234	Honorário Médico	40304353	HEMOGLOBINA (ELETROFORESE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
235	Honorário Médico	40304361	HEMOGRAMA COM CONTAGEM DE PLAQUETAS OU FRAÇÕES (ERITROGRAMA, LEUCOGRAMA, PLAQUETAS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
236	Honorário Médico	40304370	HEMOSEDIMENTAÇÃO, (VHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
237	Honorário Médico	40304388	HEMOSSIDERINA (SIDERÓCITOS), SANGUE OU URINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
238	Honorário Médico	40304396	HEPARINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
239	Honorário Médico	40304400	INIBIDOR DO TPA (PAI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
240	Honorário Médico	40304418	LEUCÓCITOS, CONTAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
241	Honorário Médico	40304434	META-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
242	Honorário Médico	40304450	PLAQUETAS, TESTE DE AGREGAÇÃO (POR AGENTE AGREGANTE), CADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
243	Honorário Médico	40304469	PLASMINOGÊNIO, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
244	Honorário Médico	40304477	PLASMÓDIO, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
245	Honorário Médico	40304485	MEDULA ÓSSEA, ASPIRAÇÃO PARA MIELOGRAMA OU MICROBIOLÓGICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
246	Honorário Médico	40304493	PRODUTOS DE DEGRADAÇÃO DA FIBRINA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
247	Honorário Médico	40304507	PROTEÍNA C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
248	Honorário Médico	40304515	PROTEÍNA S, TESTE FUNCIONAL	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
249	Honorário Médico	40304523	PROTOPORFIRINA ERITROCITÁRIA LIVRE - ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
250	Honorário Médico	40304531	PROVA DO LAÇO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
251	Honorário Médico	40304540	RESISTÊNCIA GLOBULAR, CURVA DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
252	Honorário Médico	40304558	RETICULÓCITOS, CONTAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
253	Honorário Médico	40304566	RETRAÇÃO DO COÁGULO - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
254	Honorário Médico	40304574	RISTOCETINA, CO-FATOR, TESTE FUNCIONAL, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
255	Honorário Médico	40304582	TEMPO DE COAGULAÇÃO - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
256	Honorário Médico	40304590	TEMPO DE PROTROMBINA - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
257	Honorário Médico	40304604	TEMPO DE REPTILASE - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
258	Honorário Médico	40304612	TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
259	Honorário Médico	40304620	TEMPO DE TROMBINA - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
260	Honorário Médico	40304639	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
261	Honorário Médico	40304647	TRIPANOSSOMA, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
262	Honorário Médico	40304655	TROMBOELASTOGRAMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
263	Honorário Médico	40304671	ANTICORPO ANTIMIELOPEROXIDASE, MPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
264	Honorário Médico	40304680	FATOR VII - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
265	Honorário Médico	40304698	FATOR XIII, DOSAGEM, TESTE FUNCIONAL	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
266	Honorário Médico	40304701	IMUNOFENOTIPAGEM PARA DOENÇA RESIDUAL MÍNIMA (*)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
267	Honorário Médico	40304710	IMUNOFENOTIPAGEM PARA HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA (*)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
268	Honorário Médico	40304728	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LEUCEMIAS AGUDAS OU SINDROME MIELODISPLÁSICA (*)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
269	Honorário Médico	40304736	IMUNOFENOTIPAGEM PARA LINFOMA NÃO HODGKIN / SINDROME LINFOPROLIFERATIVA CRÔNICA (*)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
270	Honorário Médico	40304752	FATOR IX, DOSAGEM DO INIBIDOR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
271	Honorário Médico	40304760	INIBIDOR DOS FATORES DA HEMOSTASIA, TRIAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
272	Honorário Médico	40304787	PROTEÍNA S LIVRE, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
273	Honorário Médico	40304795	CELULAS LE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
274	Honorário Médico	40304809	CONSUMO DE PROTROMBINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
275	Honorário Médico	40304817	ENZIMAS ERITROCITÁRIAS, RASTREIO PARA DEFICIÊNCIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
276	Honorário Médico	40304825	ESPLENOGRAMA (CITOLOGIA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
277	Honorário Médico	40304833	HEMOGLOBINA INSTABILIDADE A 37 GRAUS C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
278	Honorário Médico	40304841	HEMOGLOBINA, SOLUBILIDADE (HBS E HBD) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
279	Honorário Médico	40304850	HEMOGLOBINOPATIA - TRÍPLIXE (TELEF, HEMOGLOBIN FETAL, RETICULOCITOS, CORPOS DE H, T, FALCIZAÇÃO HEMÁCIAS, RESIST. OSMÓTICA, TERMO ESTABILIDADE)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
280	Honorário Médico	40304868	ESTREPTOZIMA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
281	Honorário Médico	40304876	SULFO-HEMOGLOBINA, DETERMINAÇÃO DA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
282	Honorário Médico	40304884	COOMBS INDIRETO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
283	Honorário Médico	40304892	MIELOGRAMA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
284	Honorário Médico	40304906	DÍMERO D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
285	Honorário Médico	40304914	TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE) - DETERMINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
286	Honorário Médico	40304922	COAGULOGRAMA (TS, TC, PROVA DO LAÇO, RETRAÇÃO DO COÁGULO, CONTAGEM DE PLAQUETAS, TEMPO DE PROTROMBINA, TEMPO DE TROMBOPLASTINA, PARCIAL ATIVADO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
287	Honorário Médico	40304930	BAÇO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
288	Honorário Médico	40304949	LINFONODO, EXAME DE ESFREGAÇO DE ASPIRADO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
289	Honorário Médico	40304973	ALFA TALASSEMIA ANAL MOLECULAR SANGUE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
290	Honorário Médico	40305015	1,25-DIHIROXI VITAMINA D - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
291	Honorário Médico	40305040	17-CETOGENÍCOS (17-CGS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
292	Honorário Médico	40305058	17-CETOGENÍCOS CROMATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
293	Honorário Médico	40305066	17-CETOSTERÓIDES (17-CTS)- CROMATOGRAFIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
294	Honorário Médico	40305074	17-CETOSTERÓIDES RELAÇÃO ALFA/BETA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
295	Honorário Médico	40305082	17-CETOSTERÓIDES TOTAIS (17-CTS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
296	Honorário Médico	40305090	17-HIDROXIPREGNENOLONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
297	Honorário Médico	40305112	ÁCIDO 5 HIDRÓXI INDOL ACÉTICO, DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
298	Honorário Médico	40305120	ÁCIDO HOMO VANÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
299	Honorário Médico	40305163	AMP CÍCLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
300	Honorário Médico	40305210	CORTISOL LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
301	Honorário Médico	40305228	CURVA GLICÊMICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
302	Honorário Médico	40305236	CURVA INSULÍNICA (6 DOSAGENS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
303	Honorário Médico	40305279	DOSAGEM DE RECEPTOR DE PROGESTERONA OU DE ESTROGÊNIO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
304	Honorário Médico	40305287	ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA (ECA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
305	Honorário Médico	40305295	ERITROPOIETINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
306	Honorário Médico	40305341	GAD-AB-ANTIDESCARBOXILASE DO ÁCIDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
307	Honorário Médico	40305368	GLUCAGON, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
308	Honorário Médico	40305384	HORMÔNIO ANTIDIURÉTICO (VASOPRESSINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
309	Honorário Médico	40305406	IGF BP3 (PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO "INSULIN-LIKE") - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
310	Honorário Médico	40305422	LEPTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
311	Honorário Médico	40305449	N-TELOPEPTÍDEO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
312	Honorário Médico	40305465	PARATORMÔNIO - PTH OU FRAÇÃO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
313	Honorário Médico	40305490	PIRIDINOLINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
314	Honorário Médico	40305503	PREGNANDIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
315	Honorário Médico	40305511	PREGNANTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
316	Honorário Médico	40305546	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO FSH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
317	Honorário Médico	40305554	PROVA DO LH-RH, DOSAGEM DO LH SEM FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
318	Honorário Médico	40305562	PROVA DO TRH-HPR, DOSAGEM DO HPR SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
319	Honorário Médico	40305570	PROVA DO TRH-TSH, DOSAGEM DO TSH SEM FORNECIMENTO DO MATERIAL (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
320	Honorário Médico	40305589	PROVA PARA DIABETE INSÍPIDO (RESTRIÇÃO HÍDRICA NA CL 3% VASOPRESSINA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
321	Honorário Médico	40305597	ESTROGÊNIO TOTAL (FENOLESTERÓIDES) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
322	Honorário Médico	40305600	IDO PROTÉICO (PBI) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
323	Honorário Médico	40305619	LACTOGÊNICO PLACENTÁRIO HORMÔNIO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
324	Honorário Médico	40305627	PROVAS DE FUNÇÃO TIREOIDEANA (T3, T4, ÍNDICES E TSH)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
325	Honorário Médico	40305635	SOMATOTRÓFICO CORIÔNICO (HCS OU PHL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
326	Honorário Médico	40305740	11-DESOXICORTICOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
327	Honorário Médico	40305759	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUALITATIVO (HCG-BETA-HCG) - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
328	Honorário Médico	40305767	HORMÔNIO GONODOTRÓFICO CORIÔNICO QUANTITATIVO (HCG-BETA-HCG) - DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
329	Honorário Médico	40305775	MACROPROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
330	Honorário Médico	40305783	17-HIDROXICORTICOSTEROÍDES (17-OHS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
331	Honorário Médico	40306011	ADENOVÍRUS, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
332	Honorário Médico	40306020	ADENOVÍRUS, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
333	Honorário Médico	40306046	ANTICANDÍDA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
334	Honorário Médico	40306054	ANTI-ACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
335	Honorário Médico	40306062	ANTI-DNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
336	Honorário Médico	40306070	ANTI-JO1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
337	Honorário Médico	40306089	ANTI-LA/SSB - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
338	Honorário Médico	40306097	ANTI-LKM-1 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
339	Honorário Médico	40306100	ANTI-RNP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
340	Honorário Médico	40306119	ANTI-RO/SSA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
341	Honorário Médico	40306127	ANTI-SM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
342	Honorário Médico	40306135	ANTICARDIOLIPINA - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
343	Honorário Médico	40306143	ANTICARDIOLIPINA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
344	Honorário Médico	40306151	ANTICARDIOLIPINA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
345	Honorário Médico	40306160	ANTICENTRÔMERO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
346	Honorário Médico	40306178	ANTICORPO ANTI-DNASE B - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
347	Honorário Médico	40306194	ANTICORPO ANTIVÍRUS DA HEPATITE E (TOTAL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
348	Honorário Médico	40306208	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA DE LANGHERANS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
349	Honorário Médico	40306216	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
350	Honorário Médico	40306224	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA A, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
351	Honorário Médico	40306232	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
352	Honorário Médico	40306240	ANTICORPOS ANTI-INFLUENZA B, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
353	Honorário Médico	40306259	ANTICORPOS ANTIENDOMISIO - IGG, IGM, IGA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
354	Honorário Médico	40306267	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, PESQUISAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
355	Honorário Médico	40306275	ANTICORPOS NATURAIS - ISOAGLUTININAS, TITULAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
356	Honorário Médico	40306283	ANTICORTEX SUPRA-RENAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
357	Honorário Médico	40306291	ANTIESCLERODERMA (SCL 70) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
358	Honorário Médico	40306305	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
359	Honorário Médico	40306313	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
360	Honorário Médico	40306321	ANTIGLIADINA (GLÚTEN) - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
361	Honorário Médico	40306330	ANTIMEMBRANA BASAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
362	Honorário Médico	40306348	ANTIMICROSSOMAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
363	Honorário Médico	40306356	ANTIMITOCONDRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
364	Honorário Médico	40306364	ANTIMITOCONDRIA, M2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
365	Honorário Médico	40306372	ANTIMÚSCULO CARDÍACO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
366	Honorário Médico	40306380	ANTIMÚSCULO ESTRIADO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
367	Honorário Médico	40306399	ANTIMÚSCULO LISO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
368	Honorário Médico	40306402	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
369	Honorário Médico	40306410	ANTINEUTRÓFILOS (ANCA) P - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
370	Honorário Médico	40306429	ANTIPARIETAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
371	Honorário Médico	40306437	ANTIPEROXIDASE TIREOIDEANA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
372	Honorário Médico	40306445	ASLO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
373	Honorário Médico	40306453	ASPERGILUS, REAÇÃO SOROLÓGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
374	Honorário Médico	40306461	AVIDEZ DE IGG PARA TOXOPLASMOSE, CITOMEGALIA, RUBÉOLA, EB E OUTROS, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
375	Honorário Médico	40306470	BETA-2-MICROGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
376	Honorário Médico	40306488	BIOTINIDASE ATIVIDADE DA, QUALITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
377	Honorário Médico	40306496	BLASTOMICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
378	Honorário Médico	40306500	BRUCELA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
379	Honorário Médico	40306518	BRUCELA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
380	Honorário Médico	40306526	BRUCELA, PROVA RÁPIDA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
381	Honorário Médico	40306534	C1Q - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
382	Honorário Médico	40306542	C3 PROATIVADOR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
383	Honorário Médico	40306550	C3A (FATOR B) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
384	Honorário Médico	40306569	CA 50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
385	Honorário Médico	40306577	CA-242 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
386	Honorário Médico	40306585	CA-27-29 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
387	Honorário Médico	40306593	CAXUMBA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
388	Honorário Médico	40306607	CAXUMBA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
389	Honorário Médico	40306615	CHAGAS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
390	Honorário Médico	40306623	CHAGAS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
391	Honorário Médico	40306631	CHLAMYDIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
392	Honorário Médico	40306640	CHLAMYDIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
393	Honorário Médico	40306658	CISTICERCOSE, AC - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
394	Honorário Médico	40306666	CITOMEGALOVÍRUS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
395	Honorário Médico	40306674	CITOMEGALOVÍRUS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
396	Honorário Médico	40306682	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOXINA A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
397	Honorário Médico	40306690	COMPLEMENTO C2 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
398	Honorário Médico	40306704	COMPLEMENTO C3 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
399	Honorário Médico	40306712	COMPLEMENTO C4 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
400	Honorário Médico	40306739	COMPLEMENTO CH-100 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
401	Honorário Médico	40306747	COMPLEMENTO CH-50 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
402	Honorário Médico	40306755	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, DOSAGEM, CADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
403	Honorário Médico	40306763	CRIO-AGLUTININA, GLOBULINA, PESQUISA, CADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
404	Honorário Médico	40306771	CROSS MATCH (PROVA CRUZADA DE HISTOCOMPATIBILIDADE PARA TRANSPLANTE RENAL)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
405	Honorário Médico	40306780	CULTURA OU ESTIMULAÇÃO DOS LINFÓCITOS "IN VITRO" POR CONCANAVALLINA, PHA OU PHOKWEED	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
406	Honorário Médico	40306798	DENGUE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
407	Honorário Médico	40306801	ECHOVÍRUS (PAINEL) SOROLOGIA PARA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
408	Honorário Médico	40306810	EQUINOCOCOSE (HIDATIDOSE), REAÇÃO SOROLÓGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
409	Honorário Médico	40306836	ESPOROTRICOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
410	Honorário Médico	40306852	FATOR ANTINÚCLEO, (FAN) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
411	Honorário Médico	40306860	FATOR REUMATÓIDE, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
412	Honorário Médico	40306879	FILARIA SOROLOGIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
413	Honorário Médico	40306887	GENOTIPAGEM DO SISTEMA HLA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
414	Honorário Médico	40306895	GIARDIA, REAÇÃO SOROLÓGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
415	Honorário Médico	40306909	HELICOBACTER PYLORI - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
416	Honorário Médico	40306917	HELICOBACTER PYLORI - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
417	Honorário Médico	40306925	HELICOBACTER PYLORI - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
418	Honorário Médico	40306933	HEPATITE A - HAV - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
419	Honorário Médico	40306941	HEPATITE A - HAV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
420	Honorário Médico	40306950	HEPATITE B - HBCAC - IGG (ANTI-CORE IGG OU ACOREG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
421	Honorário Médico	40306968	HEPATITE B - HBCAC - IGM (ANTI-CORE IGM OU ACOREM) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
422	Honorário Médico	40306976	HEPATITE B - HBEAC (ANTI HBE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
423	Honorário Médico	40306984	HEPATITE B - HBEAG (ANTI-GENO "E") - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
424	Honorário Médico	40306992	HEPATITE B - HBSAC (ANTI-ANTI-GENO DE SUPERFÍCIE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
425	Honorário Médico	40307018	HEPATITE B - HBSAG (AU, ANTÍGENO AUSTRÁLIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
426	Honorário Médico	40307026	HEPATITE C - ANTI-HCV - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
427	Honorário Médico	40307034	HEPATITE C - ANTI-HCV - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
428	Honorário Médico	40307042	HEPATITE C - IMUNOBLOT - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
429	Honorário Médico	40307050	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
430	Honorário Médico	40307069	HEPATITE DELTA, ANTICORPO IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
431	Honorário Médico	40307077	HEPATITE DELTA, ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
432	Honorário Médico	40307085	HERPES SIMPLES - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
433	Honorário Médico	40307093	HERPES SIMPLES - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.2021.00908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
434	Honorário Médico	40307107	HERPES ZOSTER - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
435	Honorário Médico	40307115	HERPES ZOSTER - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
436	Honorário Médico	40307123	HIPERSENSIBILIDADE RETARDADA (INTRADERMO REAÇÃO IDERT) CANDIDINA, CAXUMBA, ESTREPTOQUINASE-DORNASE, PPD, TRICOFITINA, VIRUS VACINAL, OUTROS(AS) CADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
437	Honorário Médico	40307140	HISTONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
438	Honorário Médico	40307158	HISTOPLASMOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
439	Honorário Médico	40307166	HIV - ANTÍGENO P24 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
440	Honorário Médico	40307174	HIV1 OU HIV2, PESQUISA DE ANTICORPOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
441	Honorário Médico	40307182	HIV1 + HIV2, (DETERMINAÇÃO CONJUNTA), PESQUISA DE ANTICORPOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
442	Honorário Médico	40307190	HLA-DR - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
443	Honorário Médico	40307204	HLA-DR+DQ - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
444	Honorário Médico	40307212	HTLV1 OU HTLV2 PESQUISA DE ANTICORPO (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
445	Honorário Médico	40307220	IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
446	Honorário Médico	40307247	IGD - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
447	Honorário Médico	40307255	IGE, GRUPO ESPECÍFICO, CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
448	Honorário Médico	40307263	IGE, POR ALÉRGENO (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
449	Honorário Médico	40307271	IGE, TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
450	Honorário Médico	40307280	IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
451	Honorário Médico	40307298	IGG, SUBCLASSES 1,2,3,4 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
452	Honorário Médico	40307301	IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
453	Honorário Médico	40307310	IMUNOCOMPLEXOS CIRCULANTES - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
454	Honorário Médico	40307336	IMUNOELETROFORESE (ESTUDO DA GAMOPATIA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
455	Honorário Médico	40307344	INIBIDOR DE C1 ESTERASE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
456	Honorário Médico	40307352	ISOSPORÁ, PESQUISA DE ANTÍGENO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
457	Honorário Médico	40307360	ITO (CANCRO MOLE), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
458	Honorário Médico	40307379	KVEIM (SARCIDOSE), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
459	Honorário Médico	40307387	LEGIONELLA - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
460	Honorário Médico	40307395	LEISHMANIOSE - IGG E IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
461	Honorário Médico	40307409	LEPTOSPIROSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
462	Honorário Médico	40307417	LEPTOSPIROSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
463	Honorário Médico	40307425	LEPTOSPIROSE, AGLUTINAÇÃO - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
464	Honorário Médico	40307433	LINFÓCITOS T "HELPER" CONTAGEM DE (IF COM OKT-4) (CD-4+) CITOMETRIA DE FLUXO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
465	Honorário Médico	40307441	LINFÓCITOS T SUPRESSORES CONTAGEM DE (IF COM OKT-8) (D-8) CITOMETRIA DE FLUXO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
466	Honorário Médico	40307450	LISTERIOSE, REAÇÃO SOROLÓGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
467	Honorário Médico	40307468	LYME - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
468	Honorário Médico	40307476	LYME - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
469	Honorário Médico	40307484	MALÁRIA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
470	Honorário Médico	40307492	MALÁRIA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
471	Honorário Médico	40307506	MANTOUX, IDER	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
472	Honorário Médico	40307514	MCA (ANTÍGENO CÁRCINO-MAMÁRIO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
473	Honorário Médico	40307522	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
474	Honorário Médico	40307530	MICOPLASMA PNEUMONIAE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
475	Honorário Médico	40307565	MONONUCLEOSE - EPSTEIN BARR - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
476	Honorário Médico	40307573	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
477	Honorário Médico	40307581	MONONUCLEOSE, ANTI-VCA (EBV) IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
478	Honorário Médico	40307603	OUTROS TESTES BIOQUÍMICOS PARA DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
479	Honorário Médico	40307611	PARVOVÍRUS - IGG, IGM (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
480	Honorário Médico	40307620	PEPTÍDIO INTESTINAL VASOATIVO, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
481	Honorário Médico	40307638	PPD (TUBERCULINA), IDER	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
482	Honorário Médico	40307654	PROTEÍNA C, TESTE IMUNOLÓGICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
483	Honorário Médico	40307662	PROTEÍNA EOSINOFÍLICA CATIÔNICA (ECP) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
484	Honorário Médico	40307689	REAÇÃO SOROLÓGICA PARA COXSACKIE, NEUTRALIZAÇÃO IGG	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
485	Honorário Médico	40307697	RUBÉOLA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
486	Honorário Médico	40307700	RUBÉOLA - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
487	Honorário Médico	40307719	SCHISTOSOMOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
488	Honorário Médico	40307727	SCHISTOSOMOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
489	Honorário Médico	40307735	SÍFILIS - FTA-ABS-IGG - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
490	Honorário Médico	40307743	SÍFILIS - FTA-ABS-IGM - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
491	Honorário Médico	40307751	SÍFILIS - TPHA - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
492	Honorário Médico	40307760	SÍFILIS - VDRL	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
493	Honorário Médico	40307778	TESTE DE INIBIÇÃO DA MIGRAÇÃO DOS LINFÓCITOS (PARA CADA ANTÍGENO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
494	Honorário Médico	40307786	TESTE RESPIRATÓRIO PARA H. PYLORI	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
495	Honorário Médico	40307794	TOXOCARA CANNIS - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
496	Honorário Médico	40307808	TOXOCARA CANNIS - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
497	Honorário Médico	40307816	TOXOPLASMINA, IDER	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
498	Honorário Médico	40307824	TOXOPLASMOSE IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
499	Honorário Médico	40307832	TOXOPLASMOSE IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
500	Honorário Médico	40307840	UREASE, TESTE RÁPIDO PARA HELICOBACTER PYLORI	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
501	Honorário Médico	40307859	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - ELISA - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
502	Honorário Médico	40307867	WAALER-ROSE (FATOR REUMATÓIDE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
503	Honorário Médico	40307875	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HIV) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
504	Honorário Médico	40307883	WESTERN BLOT (ANTICORPOS ANTI-HTVI) (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
505	Honorário Médico	40307891	WIDAL, REAÇÃO DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
506	Honorário Médico	40307905	ALÉRGENOS - PERFIL ANTIGÊNICO (PAINEL C/36 ANTÍGENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
507	Honorário Médico	40307913	ANTI-DMP - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
508	Honorário Médico	40307921	ANTI-HIALURONIDASE, DETERMINAÇÃO DA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
509	Honorário Médico	40307930	ANTIDEXOIRIBONUCLEASE B, NEUTRALIZAÇÃO QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
510	Honorário Médico	40307948	ANTIFÍGADO (GLOMÉRULO, TUB. RENAL CORTE RIM DE RATO), IFI - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
511	Honorário Médico	40307956	ANTÍGENOS METÉLICOS SOLÚVEIS DO BCG (1 APLICAÇÃO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
512	Honorário Médico	40307964	CHAGAS, HEMOAGLUTINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
513	Honorário Médico	40307972	CHAGAS (MACHADO GUERREIRO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
514	Honorário Médico	40307999	COMPLEMENTO C3, C4 - TURBID. OU NEFOLOMÉTRICO C3A - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
515	Honorário Médico	40308014	CRIOGLOBULINAS, CARACTERIZAÇÃO - IMUNOELETROFORESE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
516	Honorário Médico	40308022	DNCB - TESTE DE CONTATO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
517	Honorário Médico	40308030	FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LÁTEX (QUALITATIVO) - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
518	Honorário Médico	40308049	FREI (LINFOGRANULOMA VENEREO), IDER - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
519	Honorário Médico	40308090	NBT ESTIMULADO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
520	Honorário Médico	40308120	SARAMPO - ANTICORPOS IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
521	Honorário Médico	40308138	SARAMPO - ANTICORPOS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
522	Honorário Médico	40308154	TOXOPLASMOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
523	Honorário Médico	40308162	VARICELA, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
524	Honorário Médico	40308170	VARICELA, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
525	Honorário Médico	40308197	VÍRUS SINCICIAL RESPIRATÓRIO - PESQUISA DIRETA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
526	Honorário Médico	40308200	WEIL FELIX (RICKETTSIOSE) REAÇÃO DE AGLUTINAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
527	Honorário Médico	40308219	ANTICORPO ANTI SACCCHARAMYCES - ASCA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
528	Honorário Médico	40308235	HER2 DOSAGEM DO RECEPTOR	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
529	Honorário Médico	40308286	SÍFILIS ANTICORPO TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
530	Honorário Médico	40308294	SÍFILIS IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
531	Honorário Médico	40308308	AMEBIASE, IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
532	Honorário Médico	40308316	AMEBIASE, IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
533	Honorário Médico	40308340	MONONUCLEOSE, SOROLOGIA PARA (MONOTESTE OU PAUL-BUNNELL), CADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
534	Honorário Médico	40308359	PSITACOSE - IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
535	Honorário Médico	40308367	PSITACOSE - IGM - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
536	Honorário Médico	40308375	PSITACOSE - IGA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
537	Honorário Médico	40308383	PROTEÍNA C REATIVA, QUALITATIVA - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
538	Honorário Médico	40308391	PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
539	Honorário Médico	40308405	ASLO, QUANTITATIVO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
540	Honorário Médico	40308413	PARACOCIDIOIDOMICOSE ANTICORPOS TOTAIS / IGG - PESQUISA E/OU DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
541	Honorário Médico	40308421	AMEBA, PESQUISA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
542	Honorário Médico	40308529	ANTICORPOS ANTIPNEUMOCOCCOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
543	Honorário Médico	40308553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL - IGA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
544	Honorário Médico	40308804	ANTICORPOS ANTI PEPTÍDEO CÍCLICO CITRULINADO - IGG	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
545	Honorário Médico	40308901	ACETILCOLINA, ANTICORPOS BLOQUEADOR RECEPTOR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.2021.00908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
546	Honorário Médico	40309010	ADENOSINA DE AMINASE (ADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
547	Honorário Médico	40309029	BIOQUÍMICA ICR (PROTEÍNAS + PANDY + GLICOSE + CLORO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
548	Honorário Médico	40309037	CÉLULAS, CONTAGEM TOTAL E ESPECÍFICA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
549	Honorário Médico	40309045	CÉLULAS, PESQUISA DE CÉLULAS NEOPLÁSICAS (CITOLOGIA ONCÓTICA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
550	Honorário Médico	40309053	CRIPTOCOSE, CÂNDIDA, ASPÉRGILUS (LÁTEX) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
551	Honorário Médico	40309061	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS NO LÍQUOR, COM CONCENTRAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
552	Honorário Médico	40309070	H. INFLUENZAE, S. PNEUMONIAE, N. MENINGITIDIS A, B E C W135 (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
553	Honorário Médico	40309088	HAEMOPHILUS INFLUENZAE - PESQUISA DE ANTICORPOS (CADA)- PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
554	Honorário Médico	40309096	ÍNDICE DE IMUNOPRODUÇÃO (ELETROF. E IGG EM SORO E LÍQUOR) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
555	Honorário Médico	40309100	LCR AMBULATORIAL ROTINA (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + CITOLOGIA ONCÓTICA + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + ELETROFORESE COM CONCENTRAÇÃO + IGG + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
556	Honorário Médico	40309118	LCR HOSPITALAR NEUROLOGIA (ASPECTOS COR + ÍNDICES DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + REAÇÕES PARA NEUROCISTICERCOSE (2) + REAÇÕES PARA NEUROLUES (2) + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉ	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
557	Honorário Médico	40309126	LCR PRONTO SOCORRO (ASPECTOS COR + ÍNDICE DE COR + CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE LEUCÓCITOS E HEMÁCIAS + PROTEÍNA + GLICOSE + CLORO + LACTATO + BACTERIOSCOPIA + CULTURA + LÁTEX PARA BACTÉRIAS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
558	Honorário Médico	40309134	PESQUISA DE BANDAS OLIGOCLONAIS POR ISOFOCALIZAÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
559	Honorário Médico	40309142	PROTEÍNA MIELINA BÁSICA, ANTICORPO ANTI - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
560	Honorário Médico	40309266	AMINOÁCIDOS NO LÍQUIDO CEFALORRAQUIDIANO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
561	Honorário Médico	40309304	ANTICORPO ANTIESPERMATOZÓIDE - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
562	Honorário Médico	40309312	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FÍSICOS, PH, FLUIDIFICAÇÃO, MOTILIDADE, VITALIDADE, CONTAGEM E MORFOLOGIA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
563	Honorário Médico	40309320	ESPERMOGRAMA E TESTE DE PENETRAÇÃO "IN VITRO". VELOCIDADE PENETRAÇÃO VERTICAL, COLOCAÇÃO VITAL, TESTE DE REVITALIZAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
564	Honorário Médico	40309401	CLEMENTS, TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
565	Honorário Médico	40309410	ESPECTROFOTOMETRIA DE LÍQUIDO AMNIÓTICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
566	Honorário Médico	40309428	FOSFOLÍPIDIOS (RELAÇÃO LECITINA/ESFINGOMIELINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
567	Honorário Médico	40309436	MATURIDADE PULMONAR FETAL - - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
568	Honorário Médico	40309444	ROTINA DO LÍQUIDO AMNIÓTICO-AMNIOTRAMA (CITOLÓGICO ESPECTROFOTOMETRIA, CREATININA E TESTE DE CLEMENTS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
569	Honorário Médico	40309509	CRISTAIS COM LUZ POLARIZADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM EM LÍQUIDOS ORGÂNICOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
570	Honorário Médico	40309517	RAGÓCITOS, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
571	Honorário Médico	40309525	ROTINA LÍQUIDO SINOVAL - CARACTERES FÍSICOS, CITOLOGIA, PROTEÍNAS, ÁCIDO ÚRICO, LÁTEX P/F, R., BACT.	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
572	Honorário Médico	40310019	A FRESCO, EXAME	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
573	Honorário Médico	40310035	ANTIBIOGRAMA P/ BACILOS ÁLCOOL-RESISTENTES - DROGAS DE 2 LINHAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
574	Honorário Médico	40310043	ANTÍGENOS FÚNGICOS, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
575	Honorário Médico	40310051	B.A.R. (ZIEHL OU FLUORESCÊNCIA, PESQUISA DIRETA E APÓS HOMOGENEIZAÇÃO) - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Obervação
576	Honorário Médico	40310060	BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC), POR LÂMINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
577	Honorário Médico	40310078	CHLAMYDIA, CULTURA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
578	Honorário Médico	40310086	CÓLERA - IDENTIFICAÇÃO (SOROTIPAGEM INCLUIDA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
579	Honorário Médico	40310094	CORPÚSCULOS DE DONOVANI, PESQUISA DIRETA DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
580	Honorário Médico	40310108	CRIPTOCOCO (TINTA DA CHINA), PESQUISA DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
581	Honorário Médico	40310116	CRIPTOSPORIDIUM, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
582	Honorário Médico	40310124	CULTURA BACTERIANA (EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
583	Honorário Médico	40310132	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
584	Honorário Médico	40310140	CULTURA PARA FUNGOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
585	Honorário Médico	40310159	CULTURA PARA MYCOBACTERIUM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
586	Honorário Médico	40310167	CULTURA QUANTITATIVA DE SECREÇÕES PULMONARES, QUANDO NECESSITAR TRATAMENTO PRÉVIO C/ N.C.A.	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
587	Honorário Médico	40310175	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESC. COLI ENTEROPATOGÊNICAS, ENTEROINVASORA (SOROL. INCLUIDA) + CAMPYLOBACTER SP. + E. COLI ENTERO-HEMORRÁGICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
588	Honorário Médico	40310183	CULTURA, FEZES: SALMONELLA, SHIGELLA E ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGÊNICAS (SOROLOGIA INCLUIDA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
589	Honorário Médico	40310191	CULTURA, HERPESVÍRUS OU OUTRO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
590	Honorário Médico	40310205	CULTURA, MICOPLASMA OU UREAPLASMA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
591	Honorário Médico	40310213	CULTURA, URINA COM CONTAGEM DE COLÔNIAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
592	Honorário Médico	40310221	ESTREPTOCOCOS - A. TESTE RÁPIDO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
593	Honorário Médico	40310230	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
594	Honorário Médico	40310248	HEMOCULTURA (POR AMOSTRA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
595	Honorário Médico	40310256	HEMOCULTURA AUTOMATIZADA (POR AMOSTRA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
596	Honorário Médico	40310264	HEMOCULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBIAS (POR AMOSTRA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
597	Honorário Médico	40310272	HEMOPHILUS (BORDETELLA) PERTUSSIS - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
598	Honorário Médico	40310280	HANSEN, PESQUISA DE (POR MATERIAL)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
599	Honorário Médico	40310299	LEPTOSPIRA (CAMPO ESCURO APÓS CONCENTRAÇÃO) PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
600	Honorário Médico	40310302	MICROORGANISMOS - TESTE DE SENSIBILIDADE A DROGAS MIC, POR DROGA TESTADA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
601	Honorário Médico	40310310	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
602	Honorário Médico	40310329	PNEUMOCYSTI CARINII, PESQUISA POR COLORAÇÃO ESPECIAL	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
603	Honorário Médico	40310337	ROTAVÍRUS, PESQUISA, ELISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
604	Honorário Médico	40310345	TREPONEMA (CAMPO ESCURO) - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
605	Honorário Médico	40310353	VACINA AUTÓGENA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
606	Honorário Médico	40310361	CITOMEGALOVÍRUS - SHELL VIAL - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
607	Honorário Médico	40310370	MICROSPORÍDIA, PESQUISA NAS FEZES	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.2021 00908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
608	Honorário Médico	40310388	SARCOPTES SCABEI, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
609	Honorário Médico	40310400	CULTURA AUTOMATIZADA - MICROBIOLOGIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
610	Honorário Médico	40310418	ANTIBIOGRAMA (TESTE DE SENSIBILIDADE E ANTIBIÓTICOS E QUIMIOTERÁPICOS), POR BACTÉRIA - NÃO AUTOMATIZADO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
611	Honorário Médico	40310426	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
612	Honorário Médico	40310434	LEISHMANIA, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
613	Honorário Médico	40310515	PESQUISA DE ANTÍGENOS BACTERIANOS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
614	Honorário Médico	40310540	PROTOZOÁRIOS, CULTURA PARA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
615	Honorário Médico	40310540	PROTOZOÁRIOS, CULTURA PARA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
616	Honorário Médico	40310558	STREPTOCOCCUS B HEMOL CULTURA QUALQUER MATERIAL	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
617	Honorário Médico	40310558	STREPTOCOCCUS B HEMOL CULTURA QUALQUER MATERIAL	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
618	Honorário Médico	40310566	TESTE DE SENSIBILIDADE MYCOBACTERIUM CEPAS DE BACTÉRIAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
619	Honorário Médico	40310590	ANTÍGENOS BACTERIANOS / VÁRIOS MATERIAIS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
620	Honorário Médico	40310604	ANTIFUNGIGRAMA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
621	Honorário Médico	40310612	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, EXAME DIRETO PARA VÁRIOS MATERIAIS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
622	Honorário Médico	40310620	CULTURA, PARA AGENTES MULTIRRESISTENTES, VÁRIOS MATERIAIS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
623	Honorário Médico	40310647	CULTURA QUANTITATIVA QUEIMADOS (PELE)	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
624	Honorário Médico	40310671	CULTURA EM LEITE MATERNO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
625	Honorário Médico	40310728	FUNGOS MORFOLOGIA/BIOQUÍMICA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
626	Honorário Médico	40310736	IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS POR MÉTODO SOROLÓGICO/BIOQUÍMICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
627	Honorário Médico	40311015	ÁCIDO CÍTRICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
628	Honorário Médico	40311023	ÁCIDO HOMOENTÍSICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
629	Honorário Médico	40311031	ALCAPTONÚRIA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
630	Honorário Médico	40311040	CÁLCULOS URINÁRIOS - ANÁLISE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
631	Honorário Médico	40311058	CATECOLAMINAS FRACIONADAS - DOPAMINA, EPINEFRINA, NOREPINEFRINA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
632	Honorário Médico	40311066	CISTINÚRIA, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
633	Honorário Médico	40311074	COPROPORFIRINA III - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
634	Honorário Médico	40311082	CORPOS CETÔNICOS, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
635	Honorário Médico	40311090	CROMATOGRAFIA DE AÇÚCARES - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
636	Honorário Médico	40311104	DISMORFISMO ERITROCITÁRIO, PESQUISA (CONTRASTE DE FASE) - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
637	Honorário Médico	40311112	ERROS INATOS DO METABOLISMO BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA (MÍNIMO DE 6 TESTES)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
638	Honorário Médico	40311120	FRUTOSÚRIA, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
639	Honorário Médico	40311139	GALACTOSÚRIA, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
640	Honorário Médico	40311147	LIPÍDES, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
641	Honorário Médico	40311155	MELANINA, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
642	Honorário Médico	40311163	METANEFIRINAS URINÁRIAS, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
643	Honorário Médico	40311171	MICROALBUMINÚRIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
644	Honorário Médico	40311180	PESQUISA OU DOSAGEM DE UM COMPONENTE URINÁRIO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
645	Honorário Médico	40311198	PORFEBILINOGÊNIO, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
646	Honorário Médico	40311201	PROTEÍNAS DE BENCE JONES, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
647	Honorário Médico	40311210	ROTINA DE URINA (CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS ANORMAIS E SEDIMENTOSCOPIA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
648	Honorário Médico	40311228	UROPORFIRINAS, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
649	Honorário Médico	40311236	2,5-HEXANODIONA, DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
650	Honorário Médico	40311244	CISTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
651	Honorário Médico	40311252	PORFEBILINOGÊNIO - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
652	Honorário Médico	40311260	ACIDEZ TITULÁVEL - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
653	Honorário Médico	40311279	BARTITURATOS - PESQUISA E/OU DOSAGEM NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
654	Honorário Médico	40311287	BETA MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDÚRIA/PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
655	Honorário Médico	40311295	CONTAGEM SEDIMENTAR DE ADDIS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
656	Honorário Médico	40311309	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS URINÁRIAS, COM CONCENTRAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
657	Honorário Médico	40311317	FENILCETONÚRIA, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
658	Honorário Médico	40311325	HISTIDINA, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
659	Honorário Médico	40311333	INCLUSÃO CITOMEGÁLICA, PESQUISA DE CÉLULAS COM - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
660	Honorário Médico	40311341	MIOGLOBINA, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
661	Honorário Médico	40311350	OSMOLALIDADE, DETERMINAÇÃO - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
662	Honorário Médico	40311368	PROVA DE CONCENTRAÇÃO (FISHBERG OU VOLHARD) - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
663	Honorário Médico	40311376	PROVA DE DILUIÇÃO - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
664	Honorário Médico	40311392	TIROSINOSE, PESQUISA - NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
665	Honorário Médico	40311430	HEMOGLOBINA LIVRE NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
666	Honorário Médico	40311465	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS, PESQUISA (URINA)	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
667	Honorário Médico	40311473	TESTE DE CONCENTRAÇÃO URINÁRIA APÓS DDAVP	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
668	Honorário Médico	40311503	PESQUISA DE SULFATÍDEOS E MATERIAL METACROMÁTICO NA URINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
669	Honorário Médico	40312020	CRÔMATINA SEXUAL, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
670	Honorário Médico	40312046	IONTOFORESE PARA A COLETA DE SUOR, COM DOSAGEM DE CLORO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
671	Honorário Médico	40312054	MUCO-NASAL, PESQUISA DE EOSINÓFILOS E MASTÓCITOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
672	Honorário Médico	40312062	PERFIL METABÓLICO PARA LITÍASE RENAL: SANGUE (CA, P, AU, CR) URINA: (CA, AU, P, CITR, PESQ. CISTINA) AMP-CÍCLICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
673	Honorário Médico	40312070	GASTROACIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL PARA 60' E 4 AMOSTRAS APÓS O ESTÍMULO (FORNECIMENTO DE MATERIAL INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
674	Honorário Médico	40312089	HOLLANDER (INCLUSIVE TUBAGEM), TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
675	Honorário Médico	40312097	PANCREOZIMA - SECRETINA NO SUCO DUODENAL, TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
676	Honorário Médico	40312100	ROTINA DA BILES A, B, C E DO SUCO DUODENAL (CARACTERES FÍSICOS E MICROSCÓPICOS INCLUSIVE TUBAGEM)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
677	Honorário Médico	40312119	TUBAGEM DUODENAL	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
678	Honorário Médico	40312127	PERFIL REUMATOLÓGICO (ÁCIDO ÚRICO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FAN, VHS, PROVA DO LÁTEX P/F, R, W, ROSE)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
679	Honorário Médico	40312135	PH - TORNASSOL - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
680	Honorário Médico	40312143	PROVA ATIVIDADE DE FEBRE REUMÁTICA (ASLO, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, MUÇO-PROTEÍNAS E PROTEÍNA "C" REATIVA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
681	Honorário Médico	40312151	PROVAS DE FUNÇÃO HEPÁTICA (BILIRRUBINAS, ELETROFORESE DE PROTEÍNAS, FA, TGO, TGP E GAMA-PGT)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
682	Honorário Médico	40312160	TESTE DO PEZINHO BÁSICO (TSH NEONATAL + FENILANINA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
683	Honorário Médico	40312178	TESTE DO PEZINHO AMPLIADO (TSH NEONATAL + 17 OH PROGESTERONA + FENILANINA + TRIPSINA IMUNO-REATIVA + ELETROFORESE DE HB PARA TRIAGEM DE HEMOPATIAS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
684	Honorário Médico	40312194	COLETA DE ESCARRO INDUZIDA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
685	Honorário Médico	40312224	ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
686	Honorário Médico	40312232	IDENTIFICAÇÃO DE VERME	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
687	Honorário Médico	40312240	ISOLAMENTO DE MICROORGANISMOS ESPECIAIS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
688	Honorário Médico	40312259	LAVADO GÁSTRICO. COLHEITA POR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
689	Honorário Médico	40312267	LÍQUIDO PLEURAL CITOLÓGICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
690	Honorário Médico	40313018	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
691	Honorário Médico	40313026	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO DESIDRATASE (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
692	Honorário Médico	40313034	ÁCIDO FENILGLIOXÍLICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
693	Honorário Médico	40313042	ÁCIDO HIPÚRICO (PARA TOLUENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
694	Honorário Médico	40313050	ÁCIDO MANDEÍLICO (PARA ESTIRENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
695	Honorário Médico	40313069	ÁCIDO METILHIPÚRICO (PARA XILENOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
696	Honorário Médico	40313077	ÁCIDO SALICÍLICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
697	Honorário Médico	40313093	CARBOXIHEMOGLOBINA (PARA MONÓXIDO DE CARBONO DICLOROMETANO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
698	Honorário Médico	40313107	CHUMBO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
699	Honorário Médico	40313115	COLINESTERASE (PARA CARBAMATOS ORGANOFOSFORADOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
700	Honorário Médico	40313123	COPROPORFIRINAS (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
701	Honorário Médico	40313131	DIALDEÍDO MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
702	Honorário Médico	40313140	ETANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
703	Honorário Médico	40313158	FENOL (PARA BENZENO, FENOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
704	Honorário Médico	40313166	FLÚOR (PARA FLUORETOS) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
705	Honorário Médico	40313174	FORMALDEÍDO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
706	Honorário Médico	40313182	META-HEMOGLOBINA (PARA ANILINA NITROBENZENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
707	Honorário Médico	40313190	METAIS AL, AS, CD, CR, MN, HG, NI, ZN, CO, OUTRO (S) ABSORÇÃO ATÔMICA (CADA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
708	Honorário Médico	40313204	METANOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
709	Honorário Médico	40313212	P-AMINOFENOL (PARA ANILINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
710	Honorário Médico	40313247	PROTOPOFIRINAS ZN (PARA CHUMBO INORGÂNICO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
711	Honorário Médico	40313255	SELÊNIO, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
712	Honorário Médico	40313263	SULFATOS ORGÂNICOS OU INORGÂNICOS, PESQUISA (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
713	Honorário Médico	40313280	TRICLOROCOMPOSTOS TOTAIS (PARA TETRACLOROETILENO, TRICLOROETANO, TRICLOROETILENO) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
714	Honorário Médico	40313301	ÁCIDO METIL MALÔNICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
715	Honorário Médico	40313310	CROMO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
716	Honorário Médico	40313328	ZINCO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
717	Honorário Médico	40313336	SALICILATOS, PESQUISA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
718	Honorário Médico	40313344	METIL ETIL CETONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
719	Honorário Médico	40314022	CITOMEGALOVÍRUS - QUALITATIVO, POR PCR - PESQUISA	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
720	Honorário Médico	40314030	CITOMEGALOVÍRUS - QUANTITATIVO, POR PCR - PESQUISA	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
721	Honorário Médico	40314049	CROMOSSOMO PHILADELFIA - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
722	Honorário Médico	40314057	FATOR V DE LEIDEN POR PCR - PESQUISA	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
723	Honorário Médico	40314065	DOENÇAS DO GENE CFTL (FIBROSE CÍSTICA) PESQUISA DE UMA MUTAÇÃO (DF508)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
724	Honorário Médico	40314073	HEPATITE B (QUALITATIVO) PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
725	Honorário Médico	40314081	HEPATITE B (QUANTITATIVO) PCR - PESQUISA	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
726	Honorário Médico	40314090	HEPATITE C (QUALITATIVO) POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
727	Honorário Médico	40314103	HEPATITE C (QUANTITATIVO) POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
728	Honorário Médico	40314111	HEPATITE C - GENOTIPAGEM - PESQUISA	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
729	Honorário Médico	40314120	HIV - CARGA VIRAL PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
730	Honorário Médico	40314138	HIV - QUALITATIVO POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
731	Honorário Médico	40314146	HIV, GENOTIPAGEM - PESQUISA	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
732	Honorário Médico	40314154	HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) + SUBTIPAGEM QUANDO NECESSÁRIO PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
733	Honorário Médico	40314162	HTLV I / II POR PCR (CADA) - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
734	Honorário Médico	40314170	MYCOBACTÉRIA PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
735	Honorário Médico	40314189	PARVOVÍRUS POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
736	Honorário Médico	40314197	PROTEÍNA S TOTAL + LIVRE, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
737	Honorário Médico	40314200	RUBÉOLA POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
738	Honorário Médico	40314219	SÍFILIS POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
739	Honorário Médico	40314227	TOXOPLASMOSE POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
740	Honorário Médico	40314235	X FRÁGIL POR PCR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
741	Honorário Médico	40314243	CHLAMYDIA POR BIOLOGIA MOLECULAR - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
742	Honorário Médico	40314251	CITOGENÉTICA DE MEDULA ÓSSEA	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
743	Honorário Médico	40314260	AMPLIFICAÇÃO DE MATERIAL POR BIOLOGIA MOLECULAR (OUTROS AGENTES)	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
744	Honorário Médico	40314278	PESQUISA DE OUTROS AGENTES POR PCR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
745	Honorário Médico	40314286	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE ALELO ESPECÍFICO POR PCR	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
746	Honorário Médico	40314294	RESISTÊNCIA A AGENTES ANTIVIRAIS POR BIOLOGIA MOLECULAR (CADA DROGA) - PESQUISA	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
747	Honorário Médico	40314308	QUANTIFICAÇÃO DE OUTROS AGENTES POR PCR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
748	Honorário Médico	40314359	EPSTEIN BARR VÍRUS POR PCR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
749	Honorário Médico	40314413	HEPATITE C QUANTITATIVO POR TMA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
750	Honorário Médico	40314430	HLA B27, FENOTIPAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
751	Honorário Médico	40314448	HPV ONCOPROTEÍNAS VIRAIS E6/E7, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
752	Honorário Médico	40314502	HIV AMPLIFICAÇÃO DO DNA (PCR)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
753	Honorário Médico	40314537	CHLAMYDIA - PCR, AMPLIFICAÇÃO DE DNA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
754	Honorário Médico	40314545	MYCOBACTÉRIA AMPLIFICAÇÃO DE DNA (PCR)	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
755	Honorário Médico	40314561	VÍRUS ZIKA - POR PCR	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
756	Honorário Médico	40316017	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
757	Honorário Médico	40316025	3 ALFA ANDROSTONEDIOL GLUCORONÍDEO (3ALFDADIOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
758	Honorário Médico	40316033	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
759	Honorário Médico	40316041	ADRENOCORTICOTRÓFICO, HORMÔNIO (ACTH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
760	Honorário Médico	40316050	ALDOSTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
761	Honorário Médico	40316068	ALFA-FETOPROTEÍNA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
762	Honorário Médico	40316076	ANDROSTENEDIONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
763	Honorário Médico	40316084	ANTICORPO ANTI-RECEPTOR DE TSH (TRAB) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
764	Honorário Médico	40316092	ANTICORPOS ANTIINSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
765	Honorário Médico	40316106	ANTICORPOS ANTITIREÓIDE (TIREOGLOBULINA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
766	Honorário Médico	40316114	ANTÍGENO AUSTRÁLIA (HBSAG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
767	Honorário Médico	40316122	ANTÍGENO CARCINOEMBRIOGÊNICO (CEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
768	Honorário Médico	40316130	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIVRE (PSA LIVRE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
769	Honorário Médico	40316149	ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO TOTAL (PSA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
770	Honorário Médico	40316157	ANTI-TPO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
771	Honorário Médico	40316165	CALCITONINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
772	Honorário Médico	40316173	CATECOLAMINAS - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
773	Honorário Médico	40316181	COMPOSTO S (11-DESOXICORTISOL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
774	Honorário Médico	40316190	CORTISOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
775	Honorário Médico	40316203	CRESCIMENTO, HORMÔNIO DO (HGH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
776	Honorário Médico	40316211	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
777	Honorário Médico	40316220	DEHIDROTESTOSTERONA (DHT) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
778	Honorário Médico	40316238	DROGAS (IMUNOSSUPRESSORA, ANTICONVULSIVANTE, DIGITÁLICO, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
779	Honorário Médico	40316246	ESTRADIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
780	Honorário Médico	40316254	ESTRIOL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
781	Honorário Médico	40316262	ESTRONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
782	Honorário Médico	40316270	FERRITINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
783	Honorário Médico	40316289	FOLICULO ESTIMULANTE, HORMÔNIO (FSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
784	Honorário Médico	40316297	GASTRINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
785	Honorário Médico	40316300	GLOBALINA DE LIGAÇÃO DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
786	Honorário Médico	40316319	GLOBALINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA (TBG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
787	Honorário Médico	40316327	GONADOTRÓFICO CORIÔNICO, HORMÔNIO (HCG) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
788	Honorário Médico	40316335	HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
789	Honorário Médico	40316343	IMUNOGLOBULINA (IGE) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
790	Honorário Médico	40316351	ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
791	Honorário Médico	40316360	INSULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
792	Honorário Médico	40316378	MARCADORES TUMORAIS (CA 19.9, CA 125, CA 72-4, CA 15-3, ETC.) CADA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
793	Honorário Médico	40316386	OSTEOCALCINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
794	Honorário Médico	40316394	PEPTÍDEO C - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
795	Honorário Médico	40316408	PROGESTERONA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
796	Honorário Médico	40316416	PROLACTINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
797	Honorário Médico	40316424	PTH - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
798	Honorário Médico	40316432	RENINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
799	Honorário Médico	40316440	SOMATOMEDINA C (IGF1) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
800	Honorário Médico	40316459	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (S-DHEA) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
801	Honorário Médico	40316467	T3 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
802	Honorário Médico	40316475	T3 RETENÇÃO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
803	Honorário Médico	40316483	T3 REVERSO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
804	Honorário Médico	40316491	T4 LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
805	Honorário Médico	40316505	TESTOSTERONA LIVRE - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
806	Honorário Médico	40316513	TESTOSTERONA TOTAL - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
807	Honorário Médico	40316521	TIREOESTIMULANTE, HORMÔNIO (TSH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
808	Honorário Médico	40316530	TIREOGLOBULINA - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
809	Honorário Médico	40316548	TIROXINA (T4) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
810	Honorário Médico	40316556	TRIIODOTIRONINA (T3) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
811	Honorário Médico	40316564	VASOPRESSINA (ADH) - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
812	Honorário Médico	40316572	VITAMINA B12 - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
813	Honorário Médico	40316599	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (24H)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
814	Honorário Médico	40316602	AMP CÍCLICO NEFROGÊNICO NA URINA (AMOSTRA ISOLADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
815	Honorário Médico	40316661	AQUAPORINA 4 (AQP4)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
816	Honorário Médico	40316769	DEOXCORTICOSTERONA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
817	Honorário Médico	40316785	DOSAGEM DE ÁCIDO HIPÚRICO EM URINA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
818	Honorário Médico	40316831	GLICOSE APÓS ESTÍMULO/GLUCAGON	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
819	Honorário Médico	40316866	GONADOTROFINA CORIÔNICA - HEMAGLUTINAÇÃO OU LÁTEX	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
820	Honorário Médico	40316874	HGH ESTÍMULO COM EXERCÍCIO E CLONIDINA, HGH	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
821	Honorário Médico	40316955	INSULINA LIVRE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
822	Honorário Médico	40316963	INSULINA TOTAL E LIVRE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
823	Honorário Médico	40317080	PROVA DE SOBRECARGA DE GLICOSE PARA INSULINA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
824	Honorário Médico	40317129	TESTE COM ACTH PARA DOSAGEM DE DHEA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
825	Honorário Médico	40317137	TESTE COM CÁLCIO PARA DOSAR CALCITONINA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
826	Honorário Médico	40317145	TESTE COM CORTOSINA PARA 17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
827	Honorário Médico	40317153	TESTE COM ESTÍMULO PARA RENINA APÓS CAPTOPRIL	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
828	Honorário Médico	40317161	TESTE DE ESTÍMULO COM CORTOSINA PARA11 DESOXCORTISOL	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
829	Honorário Médico	40317170	TESTE DE ESTÍMULO COM TRH PARA DOSAGEM DE GH	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
830	Honorário Médico	40317188	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELA INSULINA (4 DOSAGENS DE GH)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
831	Honorário Médico	40317196	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO EXERCÍCIO (CADA DOSAGEM DE GH)	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
832	Honorário Médico	40317200	TESTE DE ESTÍMULO DO GH PELO GLUCAGON (4 DOSAGENS DE GH)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
833	Honorário Médico	40317226	TESTE DE SUPRESSÃO DO GH PELA SOBRECARGA DE GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
834	Honorário Médico	40317250	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA CLÁSSICA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
835	Honorário Médico	40317269	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
836	Honorário Médico	40317277	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (3 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
837	Honorário Médico	40317285	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (4 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
838	Honorário Médico	40317293	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
839	Honorário Médico	40317374	CORTISOL RITMO (2 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
840	Honorário Médico	40317390	CURVA INSULÍNICA E GLICÊMICA (6 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
841	Honorário Médico	40317404	METANEFRRINAS URINÁRIA APÓS CLONIDINA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
842	Honorário Médico	40317412	PARATOMÔNIO, PROTEÍNA RELACIONADA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
843	Honorário Médico	40317420	PROTEÍNA LIGADORA DO HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH), DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
844	Honorário Médico	40317439	RESTRIÇÃO HÍDRICA, TESTE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
845	Honorário Médico	40317471	PROVA FUNCIONAL DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APÓS TRH SEM FORNECIMENTO DO MEDICAMENTO (POR DOSAGEM)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
846	Honorário Médico	40319024	ATIVIDADE DE PROTEASE FATOR VON WILLEBRAND	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
847	Honorário Médico	40319032	CADEIA KAPPA LEVE LIVRE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
848	Honorário Médico	40319040	CADEIA KAPPA-LAMBDA LEVE LIVRE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
849	Honorário Médico	40319091	FATOR X ATIVADO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
850	Honorário Médico	40319113	HEMÁCIAS, CONTAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
851	Honorário Médico	40319121	HEMÁCIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
852	Honorário Médico	40319121	HEMÁCIAS, TEMPO DE SOBREVIDA DAS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
853	Honorário Médico	40319130	HEMOGLOBINA FETAL, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
854	Honorário Médico	40319148	HEMÓLISE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
855	Honorário Médico	40319172	MICROESFERÓCITOS, PESQUISA DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
856	Honorário Médico	40319199	NEUTRÓFILOS, PESQUISA DE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
857	Honorário Médico	40319229	PESQUISA HEMOGLOBINA H	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
858	Honorário Médico	40319245	PROVA FUNCIONAL DDAVP - HEMOFILIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
859	Honorário Médico	40319253	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (1HORA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
860	Honorário Médico	40319261	PROVA FUNCIONAL DDAVP - VON WILLEBRAND (4HORAS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
861	Honorário Médico	40319270	TEMPO DE LISE DE EUGLOBULINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
862	Honorário Médico	40319288	TESTE CRUZADO DE GRUPOS SANGÜÍNEOS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
863	Honorário Médico	40319296	TESTE DE ESTÍMULO DDAQVP PARA DOSAGEM DE CORTISOL E ACTH	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
864	Honorário Médico	40319318	ANÁLISE DE MULTÍMEROS PARA PACIENTES COM DOENÇA DE VON WILLEBRAND	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
865	Honorário Médico	40319326	PROTROMBINA, PESQUISA DE MUTAÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
866	Honorário Médico	40319334	CD 52 MARCADOR ISOLADO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
867	Honorário Médico	40319377	CD34, IMUNOFENOTIPAGEM	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
868	Honorário Médico	40319385	CICLINA D1, IMUNOFENOTIPAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
869	Honorário Médico	40319393	ADESIVIDADE PLAQUETÁRIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
870	Honorário Médico	40319407	TEMPO DE COAGULAÇÃO ATIVADO (TCA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
871	Honorário Médico	40319415	TESTE DE VIABILIDADE CELULAR, CITOMETRIA DE FLUXO, OUTROS MATERIAIS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
872	Honorário Médico	40319431	CROSS MATCH PLAQUETÁRIO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
873	Honorário Médico	40319440	FATOR II, DOSAGEM DO INIBIDOR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
874	Honorário Médico	40319458	FATOR VII, DOSAGEM DO INIBIDOR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
875	Honorário Médico	40319466	FIBRINOGÊNIO QUANTITATIVO, NEFELOMETRIA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
876	Honorário Médico	40319474	HEMOGLOBINOPATIAS, NEONATAL, SANGUE PERIFÉRICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
877	Honorário Médico	40321029	DEFICIÊNCIA DA MCAD	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
878	Honorário Médico	40321096	DOSAGEM DE FERRO EM TECIDO HEPÁTICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
879	Honorário Médico	40321142	EFEXOR, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
880	Honorário Médico	40321193	HALOPERIDOL, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
881	Honorário Médico	40321207	HOMOCISTINA, PESQUISA DE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
882	Honorário Médico	40321223	IMPENEM, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
883	Honorário Médico	40321231	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE FERRO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
884	Honorário Médico	40321312	ITRACONAZOL	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
885	Honorário Médico	40321347	LEVETIRACETAM, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
886	Honorário Médico	40321380	MARCADORES CARDÍACOS DIAGNÓSTICOS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
887	Honorário Médico	40321410	NEURONTIN	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
888	Honorário Médico	40321460	PAROXETINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
889	Honorário Médico	40321479	PENICILINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
890	Honorário Médico	40321509	PORFIRINAS FRACIONADAS PLASMÁTICAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
891	Honorário Médico	40321517	PROZAC, DOSAGEM (SANGUE)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
892	Honorário Médico	40321525	RESERPINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
893	Honorário Médico	40321541	RESPIRIDONA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
894	Honorário Médico	40321568	SIROLIMUS, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
895	Honorário Médico	40321592	TIORIDAZINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
896	Honorário Médico	40321614	TOPIRAMATO, DOSAGEM (SANGUE)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
897	Honorário Médico	40321657	TRIFLUOPERAZINA, DOSAGEM SORO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
898	Honorário Médico	40321681	VIGABATRINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
899	Honorário Médico	40321690	CEFALEXINA DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
900	Honorário Médico	40321703	CEFTRIAXONA DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
901	Honorário Médico	40321711	CLINDAMICINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
902	Honorário Médico	40321720	CLOBAZAM DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
903	Honorário Médico	40321738	CLONAZEPAN, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
904	Honorário Médico	40321754	CLOZAPINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
905	Honorário Médico	40321762	COLINESTERASE COM INIBIÇÃO DE DIBUCAINA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
906	Honorário Médico	40321770	DISOPIRAMIDA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
907	Honorário Médico	40321789	DISSULFIRAM, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
908	Honorário Médico	40321797	DOXEPINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
909	Honorário Médico	40321800	FLUNITRAZEPAM, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
910	Honorário Médico	40321819	FLUOXETINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
911	Honorário Médico	40321827	GALACTOCEREBROSIDASE, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.2021.00908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
912	Honorário Médico	40321916	LORAZEPAM, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
913	Honorário Médico	40321967	MANGANES SÉRICO, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
914	Honorário Médico	40321975	MAPROTILINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
915	Honorário Médico	40321983	MIDAZOLAM, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
916	Honorário Médico	40322025	PIRIMETAMINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
917	Honorário Médico	40322041	SULFADIAZINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
918	Honorário Médico	40322050	SULFAMETOXAZOL, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
919	Honorário Médico	40322068	SULFAPIRIDINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
920	Honorário Médico	40322076	SULFISOXAZOL, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
921	Honorário Médico	40322084	SWELLING TEST	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
922	Honorário Médico	40322114	VANCOMICINA, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
923	Honorário Médico	40322157	ÁCIDO FITÂNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
924	Honorário Médico	40322165	ÁCIDO HIALURONICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
925	Honorário Médico	40322173	IDURONATO-2 SULFATASE, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
926	Honorário Médico	40322181	N-ACETILGALACTOSAMINIDASE, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
927	Honorário Médico	40322190	N-ACETILGLICOSAMINIDASE, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
928	Honorário Médico	403222220	PENTACLOROFENOL, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
929	Honorário Médico	403222246	RECEPTOR SOLÚVEL DE TRANSFERRINA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
930	Honorário Médico	403222270	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM SANGUE	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
931	Honorário Médico	403222289	ÁCIDO CÍTRICO (CITRATO), DOSAGEM ESPERMA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
932	Honorário Médico	403222300	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
933	Honorário Médico	403222319	EVEROLIMUS, DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
934	Honorário Médico	403222351	10.11 EPÓXIDO CARBAMAZEPINAM, SORO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
935	Honorário Médico	403222360	ALFA FETOPROTEÍNA L3, LÍQUOR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
936	Honorário Médico	403222378	ALBUMINA, LÍQUOR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
937	Honorário Médico	403222386	ALFA-GALACTOSIDADE, DOSAGEM PLÁSMÁTICA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
938	Honorário Médico	403222394	ALFA L-IDURONASE, PLASMA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
939	Honorário Médico	403222408	BICARBONATO NA URINA, AMOSTRA ISOLADA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
940	Honorário Médico	403222416	CARNITINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
941	Honorário Médico	403222432	COBRE ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
942	Honorário Médico	403222467	ÍNDICE DE ÁCIDO ÚRICO/CREATININA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
943	Honorário Médico	403222475	ÍNDICE DE CÁLCIO/CREATININA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
944	Honorário Médico	40322483	ÍNDICE DE PROTEÍNA/CREATININA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
945	Honorário Médico	40322491	TRIPSINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
946	Honorário Médico	40322505	ZINCO ERITROCITÁRIO, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
947	Honorário Médico	40322564	AMILOIDOSE - TTR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
948	Honorário Médico	40323030	ACETILCOLINA, ANTICORPOS LIGADOR RECEPTOR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
949	Honorário Médico	40323048	ACETILCOLINA, ANTICORPOS MODULADOR RECEPTOR	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
950	Honorário Médico	40323110	ANTÍGENOS DE ASPERGILLUS GALACTOMANNAN	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
951	Honorário Médico	40323110	ANTÍGENOS DE ASPERGILLUS GALACTOMANNAN	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
952	Honorário Médico	40323153	C4D FRAGMENTO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
953	Honorário Médico	40323404	HEPATITE E - IGM/IGG	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
954	Honorário Médico	40323471	HLA LOCUS C	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
955	Honorário Médico	40323480	IMUNOFENOTIPAGEM T E B	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
956	Honorário Médico	40323510	LYME PARA WESTERN BLOT	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
957	Honorário Médico	40323552	NEUROPATIA MOTORA, PAINEL	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
958	Honorário Médico	40323595	PESQUISA DE ADENOVIRUS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
959	Honorário Médico	40323889	ZAP-70	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
960	Honorário Médico	40323897	ANTICORPOS ANTIDIFTERIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
961	Honorário Médico	40323900	ANTICORPOS ANTITÉTANO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
962	Honorário Médico	40323919	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
963	Honorário Médico	40323978	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPALAMBDA EM URINA, DOSAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
964	Honorário Médico	40324044	COXSACKIE A9, ANTICORPOS IGM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
965	Honorário Médico	40324052	COXSACKIE B1-6, ANTICORPOS IGM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
966	Honorário Médico	40324060	EPSTEIN BARR VÍRUS ANTÍGENO PRECOCE, ANTICORPOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
967	Honorário Médico	40324079	HIV1/2, ANTICORPOS (TESTE RÁPIDO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
968	Honorário Médico	40324125	PROTEINASE 3, ANTICORPO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
969	Honorário Médico	40324176	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
970	Honorário Médico	40324192	ANTÍGENO NS1 DO VÍRUS DA DENGUE, PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
971	Honorário Médico	40324265	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPALAMBDA, DOSAGEM, SANGUE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
972	Honorário Médico	40324362	HEPATITE E - ANTICORPOS IGG	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
973	Honorário Médico	40324370	HEPATITE E - ANTICORPOS, IGM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
974	Honorário Médico	40324389	HLA-DQ, TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE DE ALTA RESOLUÇÃO, SANGUE TOTAL	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
975	Honorário Médico	40324559	DENGUE, ANTICORPOS IGG, SORO (TESTE RÁPIDO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
976	Honorário Médico	40324567	DENGUE, ANTICORPOS IGM, SORO (TESTE RÁPIDO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
977	Honorário Médico	40324591	VÍRUS ZIKA - IGG	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
978	Honorário Médico	40324605	VÍRUS ZIKA – IGM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
979	Honorário Médico	40403084	DETERMINAÇÃO DE CÉLULAS CD34, CD45 POSITIVAS - CITÔMETRO DE FLUXO	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
980	Honorário Médico	40403092	DETERMINAÇÃO DE CONTEÚDO DE DNA - CITÔMETRO DE FLUXO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
981	Honorário Médico	40403130	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
982	Honorário Médico	40403149	FENOTIPAGEM DE OUTROS SISTEMAS ERITROCITÁRIOS - POR FENÓTIPO - GEL TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
983	Honorário Médico	40403157	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C E C) GEL TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
984	Honorário Médico	40403165	FENOTIPAGEM DO SISTEMA RH-HR (D, C, E, C, E)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
985	Honorário Médico	40403173	GRUPO SANGÜÍNEO ABO E RH - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
986	Honorário Médico	40403181	GRUPO SANGÜÍNEO ABO E RH - GEL TESTE - PESQUISA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
987	Honorário Médico	40403190	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
988	Honorário Médico	40403203	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - PAINEL DE HEMÁCIAS ENZIMÁTICO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
989	Honorário Médico	40403211	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
990	Honorário Médico	40403220	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS TRATADAS POR ENZIMAS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
991	Honorário Médico	40403238	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS COM PAINEL DE HEMÁCIAS - GEL LISS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ : 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
992	Honorário Médico	40403246	IMUNOFENOTIPAGEM DE SUBPOPULAÇÕES LINFOCITÁRIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
993	Honorário Médico	40403254	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICAÇÃO DE LEUCEMIAS - CITÔMETRO DE FLUXO	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
994	Honorário Médico	40403327	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B - GEL TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
995	Honorário Médico	40403335	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS ANTIERITROCITÁRIOS, ANTI-A E/OU ANTI-B	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
996	Honorário Médico	40403343	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
997	Honorário Médico	40403351	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - GEL TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
998	Honorário Médico	40403360	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS - MÉTODO DE ELUIÇÃO	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
999	Honorário Médico	40403378	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES ANTIERITROCITÁRIOS A FRIO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1000	Honorário Médico	40403467	S. HEPATITE B ANTI-HBC POR COMPONENTE HEMOTERÁPICO - PESQUISA E/OU DOSAGEM	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1001	Honorário Médico	40403688	TESTE DE COOMBS DIRETO	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1002	Honorário Médico	40403696	TESTE DE COOMBS DIRETO - GEL TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1003	Honorário Médico	40403700	TESTE DE COOMBS DIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1004	Honorário Médico	40403718	TESTE DE COOMBS INDIRETO - MONO ESPECÍFICO (IGG, IGA, C3, C3D, POLIV. - AGH) - GEL TESTE	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1005	Honorário Médico	40403750	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI DR E DQ (ALTA RESOLUÇÃO)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1006	Honorário Médico	40403769	TMO - DETERMINAÇÃO DE HLA PARA TRANSPLANTES DE MEDULA ÓSSEA - LOCI A E B	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1007	Honorário Médico	40403920	DETERMINAÇÃO DO FATOR RH (D), INCLUINDO PROVA PARA D-FRACO NO SANGUE DO RECEPTOR	SIM	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
1008	Honorário Médico	40404030	ANTIGENEMIA PARA DIAGNÓSTICO DE CMV PÓS TRANSPLANTE	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1009	Honorário Médico	40404048	AValiação QUIMERISMO - VNTR - DOADOR - PRÉ TRANSPLANTE	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1010	Honorário Médico	40404056	AValiação QUIMERISMO - VNTR - PACIENTE - PRÉ TRANSPLANTE	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1011	Honorário Médico	40404064	AValiação QUIMERISMO POR STR - PACIENTE - PÓS TRANSPLANTE	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1012	Honorário Médico	40404129	PCR EM TEMPO REAL PARA DIAGNÓSTICO DE EBV - PÓS TRANSPLANTE	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1013	Honorário Médico	40404170	QUANTIFICAÇÃO DE CD14 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1014	Honorário Médico	40404188	QUANTIFICAÇÃO DE CD19 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1015	Honorário Médico	40404196	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1016	Honorário Médico	40404200	QUANTIFICAÇÃO DE CD3 DA COLETA DE LINFÓCITOS PARA TRATAMENTO DE RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1017	Honorário Médico	40404218	QUANTIFICAÇÃO DE CD4 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1018	Honorário Médico	40404226	QUANTIFICAÇÃO DE CD8 DA COLETA DE CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS PARA TCTH ALOGÊNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1019	Honorário Médico	40404269	VIAbILIDADE CELULAR DOS LINFÓCITOS PERIFÉRICOS POR CITOMETRIA DE FLUXO PARA TRATAMENTO DAS RECIDIVAS PÓS TCTH ALOGÊNICO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1020	Honorário Médico	40404277	VIAbILIDADE CELULAR DA MEDULA ÓSSEA POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1021	Honorário Médico	40404285	VIAbILIDADE CELULAR DAS CÉLULAS TRONCO PERIFÉRICAS POR CITOMETRIA DE FLUXO APÓS O DESCONGELAMENTO	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1022	Honorário Médico	40502015	MARCADORES BIOQUÍMICOS E XTRAS, ALÉM DE BHCG, AFP E PAPP-A, PARA AVAlIAÇÃO DO RISCO FETAL, POR MARCADOR, POR AMOSTRA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1023	Honorário Médico	40502040	BATERIAS DE TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (MÍNIMO DE SEIS TESTES)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
1024	Honorário Médico	40502058	DETERMINAÇÃO DO RISCO FETAL, COM ELABORAÇÃO DE LAUDO	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1025	Honorário Médico	40502066	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS, CARNITINA, PERFIL DE ACILCARNITINA, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL EM UMA AMOSTRA)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1026	Honorário Médico	40502074	DOSAGEM QUANTITATIVA DE AMINOÁCIDOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE AMINOÁCIDOS NUMA AMOSTRA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1027	Honorário Médico	40502082	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS NA URINA E/OU SANGUE PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1028	Honorário Médico	40502090	ELETROFORESE OU CROMATOGRAFIA (PAPEL OU CAMADA DELGADA) PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMINOÁCIDOS OU GLICÍDIOS OU OLIGOSSACARÍDIOS OU SIALOLIGOSSACARÍDIOS GLICOSAMINOGLICANOS OU OUTROS COMPOSTOS PARA DETECÇÃO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1029	Honorário Médico	40502104	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM CÉLULAS CULTIVADAS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1030	Honorário Médico	40502112	ENSAIOS ENZIMÁTICOS EM LEUCÓCITOS, ERITRÓCITOS OU TECIDOS PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO PREPARO DO MATERIAL, DOSAGEM DE PROTEÍNA E ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1031	Honorário Médico	40502120	ENSAIOS ENZIMÁTICOS NO PLASMA PARA DIAGNÓSTICO DE EIM, INCLUINDO ENZIMA DE REFERÊNCIA (CADA)	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1032	Honorário Médico	40502139	TESTE DUPLO - 1 TRIMESTRE (PAPP-A+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1033	Honorário Médico	40502147	TESTE DUPLO - 2 TRIMESTRE (AFP+BETA-HCG) OU OUTROS 2 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1034	Honorário Médico	40502155	TESTE TRIPLO (AFP+BETA-HCG+ESTRIOL) OU OUTROS 3 EM SORO OU LÍQUIDO AMNÍOTICO COM ELABORAÇÃO DE LAUDO CONTENDO CÁLCULO DE RISCO PARA ANOMALIAS FETAIS	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1035	Honorário Médico	40502163	TESTES QUÍMICOS DE TRIAGEM EM URINA PARA ERROS INATOS DO METABOLISMO (CADA)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1036	Honorário Médico	40502171	DOSAGEM QUANTITATIVA DE CARNITINA E PERFIL DE ACILCARNITINA, PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
1037	Honorário Médico	40502180	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA MUITO LONGA PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1038	Honorário Médico	40502198	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR CROMATOGRAFIA / ESPECTROMETRIA DE MASSA (CG/MS OU HPLC/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1039	Honorário Médico	40502201	DOSAGEM QUANTITATIVA DE METABÓLITOS POR ESPECTROMETRIA DE MASSA OU ESPECTROMETRIA DE MASSA EM TANDEM (MS OU MS/MS) PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM	SIM	SIM	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1040	Honorário Médico	40502228	RASTREAMENTO NEONATAL PARA O DIAGNÓSTICO DE EIM E OUTRAS DOENÇAS	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1041	Honorário Médico	40502236	DOSAGEM QUANTITATIVA DE ÁCIDOS ORGÂNICOS PARA O DIAGNÓSTICO DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (PERFIL DE ÁCIDOS ORGÂNICOS NUMA AMOSTRA)	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1042	Honorário Médico	40502244	DEFEITOS CONGÊNITOS DA GLICOLIZAÇÃO - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1043	Honorário Médico	40502244	DEFEITOS CONGÊNITOS DA GLICOLIZAÇÃO - FOCALIZAÇÃO ISOELÉTRICA DA TRANSFERRINA	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1044	Honorário Médico	40503453	HEMOCROMATOSE, ANÁLISE POR POR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1045	Honorário Médico	40503755	DETECÇÃO/TIPAGEM HERPES VÍRUS 1/2 LÍQUOR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1046	Honorário Médico	40503755	DETECÇÃO/TIPAGEM HERPES VÍRUS 1/2 LÍQUOR	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1047	Honorário Médico	40919369	CD3, IMUNOFENOTIPAGEM	Contatar o call center	Contatar o call center	Contatar o call center	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1048	Honorário Médico	41301218	EXAME MICOLÓGICO - CULTURA E IDENTIFICAÇÃO DE COLÔNIA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1049	Honorário Médico	41301226	EXAME MICOLÓGICO DIRETO (POR LOCAL)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1050	Honorário Médico	41301390	COLETA DE RASPADO DÉRMIICO EM LESÕES E SÍTIOS ESPECÍFICOS PARA BACIOSCOPIA (POR SÍTIIO)	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)
1051	Honorário Médico	41401247	TESTE DE HUHNER	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)



CONTRATO DE CREDENCIAMENTO APS Nº 630.13962980000155.202100908

ANEXO II – TABELA DE PROCEDIMENTOS

CNPJ: 13.962.980/0001-55

Razão Social: CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP

1. DISPOSIÇÕES GERAIS

- 1.1 Para cobrança de serviços por Tabela referência e demais insumos de assistência, a exemplo de materiais e medicamentos, entre outras informações complementares e detalhadas da composição dos serviços não especificadas na Tabela deste anexo, serão considerados os critérios descritos no Anexo I - Especificação e condições de execução;
- 1.2 Em casos de urgência e emergência, o CREDENCIADO deverá prestar assistência imediata e indispensável ao tratamento do quadro clínico agudo do beneficiário, independente de autorização.
- 1.3 A ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (APS) ressalta que os procedimentos elencados neste anexo devem estar de acordo com os procedimentos executados pelo CREDENCIADO.

2. TABELA DE PROCEDIMENTOS

#	Grupo de procedimentos	Código	Descrição	Necessidade de Autorização	Necessidade de Análise Técnica	Necessidade de Perícia	Preço unitário R\$ ou Tabela Referência	Observação
1052	Honorário Médico	41401255	TESTE DE MITSUDA	NÃO	NÃO	NÃO	CBHPM 5ª EDIÇÃO 2009 Porte: +9,07% UCO: -4,76%	(nenhuma)

RIO DE JANEIRO:

ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE - APS
Marcelo Carqueija Arnaut da Cruz
Gerente de Rede

ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE - APS
Priscilla Vieira de Moura
Coordenadora de Negociação

CLAB- CENTRO DE ANALISES CL DA BAHIA LTDA - EPP
LEANDRO REIS SOUZA
IDENTIDADE: 0535617402
CPF 64151514520

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 531CB7628563405881BFE1DF4A8317F3

Status: Enviado

Assunto: Contrato de Credenciamento Saúde Petrobras

ESTADO: BA

CLASSE: 2. ESPECIALIDADE MÉDICA (PJ)

ESPECIALIDADE: 4. LAB ANÁL CLÍN

CPF/CNPJ (só números): 13962980000155

CREDENCIAMENTO: Antigo

GERÊNCIA REMETENTE: RH/AMS/REDES

Envelope fonte:

Documentar páginas: 85

Assinaturas: 0

Remetente do envelope:

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Contratualização AMS

Assinatura guiada: Ativado

Avenida Republica Do Chile, 65, SAL 302

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Centro RJ, Rio de Janeiro 20031-170

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

contratosams1@petrobras.com.br

Endereço IP: 164.85.87.120

Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Contratualização AMS

Local: DocuSign

09/09/2021 07:05:48

contratosams1@petrobras.com.br

Status: Original

Portador: Contratualização APS

Local: DocuSign

02/11/2021 07:09:04

contratualizacao@saudepetrobras.com.br

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data**

LEANDRO REIS SOUZA

Enviado: 09/09/2021 10:27:48

leandro@laboratorioclub.com.br

Visualizado: 19/11/2021 01:55:35

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 19/11/2021 01:55:35

ID: 4a0304ea-2841-49ec-9ae4-54188f8e3ff5

Luiza Bernardes Pereira Mesquita

luiza.mesquita@saudepetrobras.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 29/09/2021 13:24:04

ID: 53001446-992e-449b-bdd6-d33b0ea796f3

Priscilla Vieira de Moura

priscilla.moura@saudepetrobras.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 18/11/2021 10:54:51

ID: 73acad92-6782-4cdb-a17a-a2c6e00487aa

Marcelo Carqueija Arnaut da Cruz

marcelo.carqueija@saudepetrobras.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 01/10/2021 07:02:56

ID: 89bbafd4-8b53-4388-87ff-d1e50afb7213

Eventos do signatário presencial**Assinatura****Registro de hora e data****Eventos de entrega do editor****Status****Registro de hora e data**

Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
-----------------------------	--------	-------------------------

Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
-----------------------------------	--------	-------------------------

Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
---------------------------------	--------	-------------------------

Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
------------------	--------	-------------------------

Juliana Lacerda Porto Manhaes
juliana.lacerda-imtep@saudepetrobras.com.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
-------------------------	------------	-------------------------

LEANDRO REIS SOUZA
leandro@clab.com.br

Testemunha para LEANDRO REIS SOUZA
(leandro@laboratorioclabinclab.com.br)
Nível de segurança:
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:
Não disponível através da DocuSign

Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
---------------------	------------	-------------------------

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	09/09/2021 10:27:48

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
----------------------	--------	----------------------

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB) (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB):

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: willian.lourenco@saudepetrobras.com.br

To advise ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB) of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at willian.lourenco@saudepetrobras.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB)

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to willian.lourenco@saudepetrobras.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB)

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to willian.lourenco@saudepetrobras.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB) as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB) during the course of your relationship with ASSOCIAÇÃO PETROBRAS DE SAÚDE (SUB).