

Carteira de Serviços da Tuberculose.

Número	Procedimento	Modalidade de Atendimento	Custo Ambulatorial	Custos Hospitalar
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	Ambulatorial	0,00	0,00
02.02.09.036-1	TESTE MOLECULAR PARA A DETECÇÃO DO COMPLEXO MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	Ambulatorial Hospitalar	0,00	0,00
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (CONTROLE)	Ambulatorial	0,00	0,00
02.02.03.024-5	INTRADERMORREAÇÃO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	Ambulatorial Hospitalar	0,00	0,00
02.14.01.019-8	TESTE RÁPIDO LF-LAM PARA TUBERCULOSE	Ambulatorial Hospitalar	0,00	0,00
02.02.03.136-5	TESTE DE LIBERAÇÃO DE INTERFERON-GAMA PARA ILTB (IGRA)	Ambulatorial Hospitalar	0,00	0,00
03.01.01.007-2	- CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CBO Médico Pneumologista	Ambulatorial	0,00	0,00
03.01.05.013-9	BUSCA ATIVA RELATIVAS AS NOTIFICAÇÕES DE DOENÇAS NEGLIGENCIADAS	Ambulatorial	0,00	0,00
01.01.03.001-0	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	Ambulatorial	0,00	0,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - CBO 225103 Médico Infectologista	Ambulatorial	0,00	0,00
01.01.03.002-9	VISITA DOMICILIAR/INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	Ambulatorial	0,00	0,00
02.04.03.015-3	RAIO X DE TÓRAX 2 INCIDÊNCIAS	Ambulatorial Hospitalar	0,00	0,00

Fonte:MS,SGTAB 2025