



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11**

**2º TERMO ADITIVO VINCULADO AO
CREDENCIAMENTO Nº 03/2019 - CONTRATO Nº
346/2020**

TERMO ADITIVO, QUE ENTRE SI FAZEM A PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA RENÉE O. DA SILVA E CIA LTDA, REFERENTE AO CONTRATO DE Nº 346/2020, QUE POSSUI COMO OBJETO CONTRATAÇÃO DE DIVERSOS EXAMES DE PATOLOGIA CLÍNICA, INCLUINDO OS SERVIÇOS RELACIONADOS AO ANEXO I.

Pelo presente instrumento, de um lado o Município de Castanhal, através do Fundo Municipal de Saúde-Secretaria Municipal de Saúde de Castanhal, sito à Trav. Cônego Leitão, nº 1943, Bairro Centro, Castanhal, Pará, inscrita no CNPJ sob nº 07.918.201/0001-11, representada pelo Secretário Municipal de Saúde, Sr^a MARILEIDE DO NASCIMENTO DANIELS, brasileira, casada, nutricionista, portadora da Carteira de Identidade nº 7682783-3ª VIA, expedida pela PC/PA e do CPF nº 177.865.252-20, residente e domiciliada na Rua Prentice Miguel Porto nº 21, Bairro: Saudade II, CEP nº 68740-170, nesta Cidade de Castanhal, Pará, doravante denominada **CONTRATANTE**, de outro lado RENEE O. DA SILVA & CIA LTDA (Laboratório Integrado de Diagnóstico), inscrita no CNPJ sob nº 02.257.354/0001-41, com sede na Trav. Cônego Leitão nº 1863 – Loja 01 e Loja 01A, Bairro: Centro, CEP:68.743-020, no Município de Castanhal-Pará, neste ato representada pelo Sr. Nilson Oliveira da Silva, brasileiro, casado, empresário, residente domiciliado a Rua Manoel Alves de Prado nº 369, Bairro: Titanlândia, CEP 68.741-710 no município de Castanhal-Pará, inscrito no CPF sob nº 047.854.442-15 e RG 3844786 PC/PA, que para efeitos do presente, recebe a denominação de **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõe a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196, a Lei Orgânica do Município, as Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90; as normas gerais da Lei 8.666/93 de licitações e contratos administrativos, com as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, e considerando o Processo de Credenciamento nº 003/2019, resolvem celebrar o presente aditamento, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO PRAZO

Fica prorrogado prazo de vigência previsto na CLÁUSULA TERCEIRA: DO PRAZO que passará de 12/05/2021 a 11/05/2022 para 12/05/2022 a 11/11/2022, por se tratar de serviços de natureza continua, nos termos previstos no contrato, respaldado ainda pelo art. 57, II da lei 8.666/93.

Parágrafo primeiro: O valor mensal permanece inalterado ficando resguardado o previsto na CLAUSULA NONA: DOS RECURSOS FINANCEIROS do contrato nº 346/2020.

CLÁUSULA SEGUNDA: DO FUNDAMENTO LEGAL

O presente termo aditivo e encontra amparo legal no artigo 57, inciso II, da Lei n.º 8.666/93.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11**

CLÁUSULA TERCEIRA: DOS RECURSOS FINANCEIROS

Os recursos necessários e suficientes à garantia do pagamento correrão por conta da dotação orçamentária:

0716 - Fundo Municipal de Saúde

Exercício Financeiro: 2022

Classificação Econômica: 10 302 0027 2.067 – Gestão das Ações de Médica e Alta Complexidade do Município

Elemento de Despesa: 33.90.39.00 – Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica

Fonte de Despesa: 16000000 – Transf. Bloco de Manutenção

SUBELEMENTO: 33903950 – Serviços Médicos Hospitalar

CLÁUSULA QUARTA: DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo.

Castanhal (PA), 10 de maio de 2022.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Marileide do Nascimento Daniels
Contratante

RENÉE O. DA SILVA & CIA LTDA - ME
Nilson Oliveira da Silva
Contratada

Testemunhas:

Nome: _____

C.P.F: _____

Nome: _____

C.P.F: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

TABELA DE PROCEDIMENTOS LABORATORIAIS

Item	Código	Procedimentos	Valor Unit. R\$ (Tab. SUS)	Quant. Mês	Valor Total/Mês R\$	Quant. Ano	Valor Total/Ano R\$
EXAMES DE BIOQUÍMICA							
5	0202010058	Determinacao De Curva Glicemica C/Inducao Por Cortisona (5 Dosagens)	R\$ 6,55	1	R\$ 6,55	12	R\$ 78,60
6	0202010066	Determinacao De Curva Glicemica C/Inducao Por Cortisona (4 Dosagens)	R\$ 3,68	42	R\$ 154,56	504	R\$ 1.854,72
12	0202010120	Dosagem De Acido Urico	R\$ 1,85	20	R\$ 37,00	240	R\$ 444,00
18	0202010180	Dosagem De Amilase	R\$ 2,25	22	R\$ 49,50	264	R\$ 594,00
20	0202010201	Dosagem De Bilirrubina Total E Fracoes	R\$ 2,01	10	R\$ 20,10	120	R\$ 241,20
21	0202010210	Dosagem De Calcio	R\$ 1,85	10	R\$ 18,50	120	R\$ 222,00
23	0202010236	Dosagem De Caroteno	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
24	0202010252	Dosagem De Ceruloplasmina	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
26	0202010279	Dosagem De Colesterol Hdl	R\$ 3,51	80	R\$ 280,80	960	R\$ 3.369,60
27	0202010287	Dosagem De Colesterol Ldl	R\$ 3,51	30	R\$ 105,30	360	R\$ 1.263,60
28	0202010295	Dosagem De Colesterol Total	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00	1.200	R\$ 2.220,00
30	0202010317	Dosagem De Creatinina	R\$ 1,85	80	R\$ 148,00	960	R\$ 1.776,00
31	0202010325	Dosagem De Creatinofosfoquinase (Cpk)	R\$ 3,68	25	R\$ 92,00	300	R\$ 1.104,00
32	0202010333	Dosagem De Creatinofosfoquinase Fracao Mb	R\$ 4,12	31	R\$ 127,72	372	R\$ 1.532,64
37	0202010384	Dosagem De Ferritina	R\$ 15,59	32	R\$ 498,88	384	R\$ 5.986,56
38	0202010392	Dosagem De Ferro Serico	R\$ 3,51	32	R\$ 112,32	384	R\$ 1.347,84
40	0202010414	Dosagem De Fosfatase Acida Total	R\$ 2,01	10	R\$ 20,10	120	R\$ 241,20
41	0202010422	Dosagem De Fosfatase Alcalina	R\$ 2,01	42	R\$ 84,42	504	R\$ 1.013,04
42	0202010430	Dosagem De Fosforo	R\$ 1,85	19	R\$ 35,15	228	R\$ 421,80
45	0202010465	Dosagem De Gama-Glutamil-Transferase (Gama Gt)	R\$ 3,51	43	R\$ 150,93	516	R\$ 1.811,16
46	0202010473	Dosagem De Glicose	R\$ 1,85	100	R\$ 185,00	1.200	R\$ 2.220,00
49	0202010503	Dosagem De Hemoglobina Glicosilada	R\$ 7,86	72	R\$ 565,92	864	R\$ 6.791,04
50	0202010511	Dosagem De Hidroxiprolina	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
51	0202010520	Dosagem De Isomerase-Fosfohexose	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
53	0202010546	Dosagem De Leucino-Amino-peptidase	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
54	0202010554	Dosagem De Lipase	R\$ 2,25	25	R\$ 56,25	300	R\$ 675,00
55	0202010562	Dosagem De Magnesio	R\$ 2,01	33	R\$ 66,33	396	R\$ 795,96
56	0202010570	Dosagem De Muco-Proteinas	R\$ 2,01	91	R\$ 182,91	1.092	R\$ 2.194,92
57	0202010589	Dosagem De Piruvato	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
58	0202010597	Dosagem De Porfirinas	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
59	0202010600	Dosagem De Potassio	R\$ 1,85	40	R\$ 74,00	480	R\$ 888,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

60	0202010627	Dosagem De Proteínas Totais E Fracos	R\$ 1,85	59	R\$ 109,15	708	R\$ 1.309,80
61	0202010635	Dosagem De Sodio	R\$ 1,85	40	R\$ 74,00	480	R\$ 888,00
62	0202010643	Dosagem De Transaminase Glutamico-Oxalacetica (Tgo)	R\$ 2,01	60	R\$ 120,60	720	R\$ 1.447,20
63	0202010651	Dosagem De Transaminase Glutamico-Piruvica (Tgp)	R\$ 2,01	60	R\$ 120,60	720	R\$ 1.447,20
64	0202010660	Dosagem De Transferrina	R\$ 4,12	13	R\$ 53,56	156	R\$ 642,72
65	0202010678	Dosagem De Triglicerideos	R\$ 3,51	50	R\$ 175,50	600	R\$ 2.106,00
67	0202010694	Dosagem De Ureia	R\$ 1,85	50	R\$ 92,50	600	R\$ 1.110,00
68	0202010708	Dosagem De Vitamina B12	R\$ 15,24	20	R\$ 304,80	240	R\$ 3.657,60
71	0202010732	Gasometria (Ph Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (Exceto Base)	R\$ 15,65	15	R\$ 234,75	180	R\$ 2.817,00
72	0202010740	Prova Da D-Xilose	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
73	0202010759	Teste De Tolerancia A Insulina /Hipoglicemiantes Oraís	R\$ 6,55	20	R\$ 131,00	240	R\$ 1.572,00
74	0202010767	Dosagem De 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24	10	R\$ 152,40	120	R\$ 1.828,80
Subtotal dos Exames de Bioquímica				1395	R\$ 4.853,36	16740	R\$ 58.240,32
HEMATOLÓGICO E HEMOSTASIA							
02	0202020037	Contagem De Reticulocitos	R\$ 2,73	8	R\$ 21,84	96	R\$ 262,08
4	0202020053	Determinacao De Enzimas Eritrocitarias (Cada)	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
5	0202020061	Determinacao De Sulfo-Hemoglobina	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
6	0202020088	Determinacao De Tempo De Lise Da Euglobulina	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
8	0202020118	Determinacao De Tempo De Sobrevida De Hemacias	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
09	0202020126	Determinacao De Tempo De Trombina	R\$ 2,85	75	R\$ 213,75	900	R\$ 2.565,00
10	0202020134	Determinacao De Tempo De Tromboplastina Parcial Ativada (Ttp Ativada)	R\$ 5,77	75	R\$ 432,75	900	R\$ 5.193,00
11	0202020142	Determinacao De Tempo E Atividade Da Protrombina (Tap)	R\$ 2,73	75	R\$ 204,75	900	R\$ 2.457,00
12	0202020169	Dosagem De Anticoagulante Circulante	R\$ 4,11	23	R\$ 94,53	276	R\$ 1.134,36
13	0202020177	Dosagem De Antitrombina Iii	R\$ 6,48	1	R\$ 6,48	12	R\$ 77,76
14	0202020185	Dosagem De Fator Ii	R\$ 5,31	2	R\$ 10,62	24	R\$ 127,44
15	0202020193	Dosagem De Fator Ix	R\$ 7,61	2	R\$ 15,22	24	R\$ 182,64
16	0202020207	Dosagem De Fator V	R\$ 4,73	2	R\$ 9,46	24	R\$ 113,52
17	0202020215	Dosagem De Fator Vii	R\$ 8,09	2	R\$ 16,18	24	R\$ 194,16
18	0202020223	Dosagem De Fator Viii	R\$ 6,63	2	R\$ 13,26	24	R\$ 159,12
19	0202020231	Dosagem De Fator Viii (Inibidor)	R\$ 15,00	2	R\$ 30,00	24	R\$ 360,00
20	0202020240	Dosagem De Fator Von Willebrand (Antigeno)	R\$ 18,91	2	R\$ 37,82	24	R\$ 453,84
21	0202020258	Dosagem De Fator X	R\$ 6,66	2	R\$ 13,32	24	R\$ 159,84
22	0202020266	Dosagem De Fator Xi	R\$ 9,11	2	R\$ 18,22	24	R\$ 218,64
23	0202020274	Dosagem De Fator Xii	R\$ 10,51	2	R\$ 21,02	24	R\$ 252,24
24	0202020282	Dosagem De Fator Xiii	R\$ 6,66	2	R\$ 13,32	24	R\$ 159,84



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

25	0202020290	Dosagem De Fibrinogenio	R\$ 4,60	5	R\$ 23,00	60	R\$ 552,00
31	0202020401	Pesquisa De Atividade Do Cofator De Ristocetina	R\$ 25,00	1	R\$ 25,00	12	R\$ 300,00
36	0202020487	Prova De Consumo De Protrombina	R\$ 4,11	75	R\$ 308,25	900	R\$ 3.699,00
37	0202020517	Rastreio P/ Deficiencia De Enzimas Eritrocitarias	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
39	0202020533	Teste De Ham (Hemolise Acida)	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
40	0202020541	Teste Direto De Antiglobulina Humana (Tad)	R\$ 2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76
Subtotal dos Exames Hematológicos e Hemostasia				367	R\$ 1.550,96	4464	R\$ 18.611,52
HEMATOLOGIA COMUM							
01	0202020029	Contagem De Plaquetas	R\$ 2,73	20	R\$ 54,60	240	R\$ 655,20
02	0202020070	Determinacao De Tempo De Coagulacao	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
03	0202020100	Determinacao De Tempo De Sangramento De Ivy	R\$ 9,00	50	R\$ 450,00	600	R\$ 5.400,00
04	0202020150	Determinacao De Velocidade De Hemossedimentacao (Vhs)	R\$ 2,73	100	R\$ 273,00	1.200	R\$ 3.276,00
06	0202020363	Eritrograma (Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito)	R\$ 2,73	20	R\$ 54,60	240	R\$ 655,20
07	0202020371	Hematocrito	R\$ 1,53	20	R\$ 30,60	240	R\$ 367,20
08	0202020380	Hemograma Completo	R\$ 4,11	100	R\$ 411,00	1.200	R\$ 4.932,00
11	0202020495	Prova De Retracao Do Coagulo	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
12	0202020509	Prova Do Laco	R\$ 2,73	50	R\$ 136,50	600	R\$ 1.638,00
Subtotal dos Exames Hematologia Comum				460	R\$ 1.683,30	5520	R\$ 20.199,60
SOROLÓGICO E IMUNOLÓGICO							
01	0202030067	Determinacao De Complemento (Ch50)	R\$ 9,25	20	R\$ 185,00	240	R\$ 2.220,00
02	0202030083	Determinacao Quantitativa De Proteina C Reativa	R\$ 9,25	33	R\$ 305,25	396	R\$ 3.663,00
05	0202030121	Dosagem De Complemento C3	R\$ 17,16	20	R\$ 343,20	240	R\$ 4.118,40
06	0202030130	Dosagem De Complemento C4	R\$ 17,16	20	R\$ 343,20	240	R\$ 4.118,40
08	0202030156	Dosagem De Imunoglobulina A (Iga)	R\$ 17,16	38	R\$ 652,08	456	R\$ 7.824,96
09	0202030164	Dosagem De Imunoglobulina E (Ige)	R\$ 9,25	56	R\$ 518,00	672	R\$ 6.216,00
10	0202030180	Dosagem De Imunoglobulina M (Igm)	R\$ 17,16	10	R\$ 171,60	120	R\$ 2.059,20
13	0202030253	Pesquisa De Anticorpo Igg Anticardiolipina	R\$ 10,00	38	R\$ 380,00	456	R\$ 4.560,00
14	0202030261	Pesquisa De Anticorpo Igm Anticardiolipina	R\$ 10,00	38	R\$ 380,00	456	R\$ 4.560,00
15	0202030270	Pesquisa De Anticorpos Anti-Dna	R\$ 8,67	21	R\$ 182,07	252	R\$ 2.184,84
17	0202030300	Pesquisa De Anticorpos Anti-Hiv-1 + Hiv-2 (Elisa)	R\$ 10,00	103	R\$ 1.030,00	1.236	R\$ 12.360,00
19	0202030326	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ribonucleoproteina (Rnp)	R\$ 17,16	25	R\$ 429,00	300	R\$ 5.148,00
21	0202030342	Pesquisa De Anticorpos Anti-Sm	R\$ 17,16	33	R\$ 566,28	396	R\$ 6.795,36
22	0202030350	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-A (Ro)	R\$ 18,55	25	R\$ 463,75	300	R\$ 5.565,00
23	0202030369	Pesquisa De Anticorpos Anti-Ss-B (La)	R\$ 18,55	25	R\$ 463,75	300	R\$ 5.565,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

24	0202030377	Pesquisa De Anticorpos Antiadenovirus	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
25	0202030385	Pesquisa De Anticorpos Antiamebas	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
26	0202030393	Pesquisa De Anticorpos Antiaspergillus	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
27	0202030407	Pesquisa De Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70	1	R\$ 3,70	12	R\$ 44,40
28	0202030415	Pesquisa De Anticorpos Anticisticerco	R\$ 5,83	1	R\$ 5,83	12	R\$ 69,96
29	0202030423	Pesquisa De Anticorpos Anticlamidia (Por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
30	0202030431	Pesquisa De Anticorpos Anticortex Suprarenal	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
31	0202030440	Pesquisa De Anticorpos Antiequinococos	R\$ 9,25	1	R\$ 9,25	12	R\$ 111,00
32	0202030458	Pesquisa De Anticorpos Antiescleroderma (Scl 70)	R\$ 10,00	5	R\$ 50,00	60	R\$ 600,00
33	0202030466	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides	R\$ 9,70	1	R\$ 9,70	12	R\$ 116,40
34	0202030474	Pesquisa De Anticorpos Antiestreptolisina O (Aslo)	R\$ 2,83	30	R\$ 84,90	360	R\$ 1.018,80
35	0202030482	Pesquisa De Anticorpos Antifigado	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
36	0202030504	Pesquisa De Anticorpos Antiglomerulo	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
37	0202030512	Pesquisa De Anticorpos Antiilhota De Langerhans	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
39	0202030539	Pesquisa De Anticorpos Antileptospiros	R\$ 4,10	1	R\$ 4,10	12	R\$ 49,20
45	0202030598	Pesquisa De Anticorpos Antinucleo	R\$ 17,16	21	R\$ 360,36	252	R\$ 4.324,32
46	0202030601	Pesquisa De Anticorpos Antiparietais	R\$ 17,16	1	R\$ 17,16	12	R\$ 205,92
48	0202030628	Pesquisa De Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 17,16	9	R\$ 154,44	108	R\$ 1.853,28
49	0202030636	Pesquisa De Anticorpos Contra Antigeno De Superficie Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbs)	R\$ 18,55	28	R\$ 519,40	336	R\$ 6.232,80
51	0202030652	Pesquisa De Anticorpos Contra Histoplasma	R\$ 7,78	1	R\$ 7,78	12	R\$ 93,36
52	0202030660	Pesquisa De Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	R\$ 9,71	1	R\$ 9,71	12	R\$ 116,52
53	0202030679	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite C (Anti-Hcv)	R\$ 18,55	150	R\$ 2.782,50	1.800	R\$ 33.390,00
54	0202030687	Pesquisa De Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (Anti-Hdv)	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55	12	R\$ 222,60
56	0202030709	Pesquisa De Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	R\$ 4,10	1	R\$ 4,10	12	R\$ 49,20
57	0202030717	Pesquisa De Anticorpos E/Ou Antigeno Do Virus Sincicial Respiratorio	R\$ 18,55	1	R\$ 18,55	12	R\$ 222,60
59	0202030733	Pesquisa De Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-Barr	R\$ 2,83	1	R\$ 2,83	12	R\$ 33,96
60	0202030741	Pesquisa De Anticorpos Igg Anticomegalovirus	R\$ 11,00	100	R\$ 1.100,00	1.200	R\$ 13.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

62	0202030768	Pesquisa De Anticorpos Igg Antitoxoplasma	R\$ 16,97	100	R\$ 1.697,00	1.200	R\$ 20.364,00
64	0202030784	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra Antigeno Central Do Virus Da Hepatite B (Anti-Hbc-Igg)	R\$ 18,55	10	R\$ 185,50	120	R\$ 2.226,00
66	0202030806	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra o Virus Da Hepatite A (Hav-Igg)	R\$ 18,55	10	R\$ 185,50	120	R\$ 2.226,00
67	0202030814	Pesquisa De Anticorpos Igg Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 17,16	100	R\$ 1.716,00	1.200	R\$ 20.592,00
71	0202030857	Pesquisa De Anticorpos Igm Anticitomegalovirus	R\$ 11,61	100	R\$ 1.161,00	1.200	R\$ 13.932,00
73	0202030873	Pesquisa De Anticorpos Igm Antitoxoplasma	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	2.400	R\$ 44.520,00
75	0202030890	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra Antigeno Central Do Virus da Hepatite B (Anti-Hbc-Igm)	R\$ 18,55	10	R\$ 185,50	120	R\$ 2.226,00
77	0202030911	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra o Virus Da Hepatite A (Hav-Igg)	R\$ 18,55	10	R\$ 185,50	120	R\$ 2.226,00
78	0202030920	Pesquisa De Anticorpos Igm Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 17,16	200	R\$ 3.432,00	2.400	R\$ 41.184,00
83	0202030970	Pesquisa De Antigeno De Superfície Do Virus Da Hepatite B (Hbsag)	R\$ 18,55	200	R\$ 3.710,00	2.400	R\$ 44.520,00
85	0202031004	Pesquisa De Crioglobulinas	R\$ 2,83	1	R\$ 2,83	12	R\$ 33,96
87	0202031020	Pesquisa De Hiv-1 Por Imunofluorescencia	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
88	0202031039	Pesquisa De Imunoglobulina E (Ige) Alergeno-Especifico	R\$ 9,25	38	R\$ 351,50	456	R\$ 4.218,00
89	0202031047	Pesquisa De Trypanosoma Cruzi (Por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
90	0202031055	Provas De Prausnitz-Kustner (Pk)	R\$ 1,77	1	R\$ 1,77	12	R\$ 21,24
91	0202031063	Provas Imuno-Alergicas Bacterianas	R\$ 1,77	1	R\$ 1,77	12	R\$ 21,24
94	0202031101	Reacao De Montenegro Id	R\$ 2,83	1	R\$ 2,83	12	R\$ 33,96
95	0202031128	Teste Fta-Abs Igg P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00	30	R\$ 300,00	360	R\$ 3.600,00
96	0202031136	Teste Fta-Abs Igm P/ Diagnostico Da Sifilis	R\$ 10,00	30	R\$ 300,00	360	R\$ 3.600,00
97	0202031144	Testes Alergicos De Contato	R\$ 1,77	1	R\$ 1,77	12	R\$ 21,24
98	0202031152	Testes Cutaneos De Leitura Imediata	R\$ 1,77	1	R\$ 1,77	12	R\$ 21,24
102	0202030105	Dosagem De Antigeno Prostatico Especifico (Psa)	R\$ 16,42	400	R\$ 6.568,00	4.800	R\$ 78.816,00
104	0202030237	Imunofenotipagem De Hemopatias Malignas (Por Marcador)	R\$ 80,00	1	R\$ 80,00	12	R\$ 960,00
105	0202030997	Deteccção De Clamídia e Gonococo por Biologia Molecular	R\$ 60,00	14	R\$ 840,00	168	R\$ 10.080,00
106	0202031071	Quantificacao De Rna Do Hiv-1	R\$ 18,00	40	R\$ 720,00	480	R\$ 8.640,00
Subtotal dos Exames Sorológicos e Imunológicos				2369	R\$ 37.021,94	28428	R\$ 444.263,28
IMUNOLOGIA COMUM							
1	0202030075	Determinacao De Fator Reumatoide	R\$ 2,83	30	R\$ 84,90	360	R\$ 1.018,80
2	0202030202	Dosagem De Proteina C Reativa	R\$ 2,83	30	R\$ 84,90	360	R\$ 1.018,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

3	0202031110	Teste não Treponemico P/ Detecção de Sífilis	R\$ 2,83	5	R\$ 14,15	60	R\$ 169,80
Subtotal dos Exames de Imunologia Comum				65	R\$ 183,95	780	R\$ 2.207,40
IMUNOLOGIA HIV							
3	0202030040	Detecção De Rna Do Hiv-1 (Qualitativo)	R\$ 65,00	35	R\$ 2.275,00	420	R\$ 27.300,00
Subtotal dos Exames de Imunologia HIV				35	R\$ 2.275,00	420	R\$ 27.300,00
CROPOLÓGICOS							
01	0202040011	Dosagem De Esterco Bilinogenio Fecal	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
12	0202040127	Pesquisa De Ovos E Cistos De Parasitas	R\$ 1,65	50	R\$ 82,50	600	R\$ 990,00
13	0202040135	Pesquisa De Rotavirus Nas Fezes	R\$ 10,25	5	R\$ 51,25	60	R\$ 615,00
14	0202040143	Pesquisa De Sangue Oculto Nas Fezes	R\$ 1,65	20	R\$ 33,00	240	R\$ 396,00
15	0202040151	Pesquisa De Substancias Redutoras Nas Fezes	R\$ 1,65	35	R\$ 57,75	420	R\$ 693,00
16	0202040160	Pesquisa De Tripsina Nas Fezes	R\$ 1,65	1	R\$ 1,65	12	R\$ 19,80
Subtotal dos Exames Cropológicos				112	R\$ 227,80	1344	R\$ 2.733,60
UROANÁLISE							
01	0202050017	Análise De Caracteres Fisicos, Elementos e Sedimento Da Urina	R\$ 3,70	130	R\$ 481,00	1.560	R\$ 5.772,00
02	0202050025	Clearance De Creatinina	R\$ 3,51	10	R\$ 35,10	120	R\$ 421,20
03	0202050033	Clearance De Fosfato	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
04	0202050041	Clearance De Ureia	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
5	0202050050	Contagem De Addis	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
6	0202050068	Determinação De Osmolalidade	R\$ 3,70	1	R\$ 3,70	12	R\$ 44,40
7	0202050076	Identificação De Glicídios Urínários Por Cromatografia (Camada Delgada)	R\$ 3,70	180	R\$ 666,00	2.160	R\$ 7.992,00
08	0202050084	Dosagem De Citrato	R\$ 2,01	70	R\$ 140,70	840	R\$ 1.688,40
09	0202050092	Dosagem De Microalbumina Na Urina	R\$ 8,12	23	R\$ 186,76	276	R\$ 2.241,12
11	0202050114	Dosagem De Proteinas (Urina De 24 Horas)	R\$ 2,04	11	R\$ 22,44	132	R\$ 269,28
12	0202050122	Dosagem E/Ou Fracionamento De Acidos Organicos	R\$ 3,04	1	R\$ 3,04	12	R\$ 36,48
15	0202050157	Pesquisa De Alcaptona Na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
17	0202050173	Pesquisa De Beta-Mercapto- Lactato- Dissulfiduria	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
18	0202050181	Pesquisa De Cadeias Leves Kappa e Lambda	R\$ 2,40	1	R\$ 2,40	12	R\$ 28,80
19	0202050190	Pesquisa De Cistina Na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
20	0202050203	Pesquisa De Coproporfirina Na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
21	0202050211	Pesquisa De Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	R\$ 3,70	1	R\$ 3,70	12	R\$ 44,40
22	0202050220	Pesquisa De Fenil-Cetona Na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
23	0202050238	Pesquisa De Frutose Na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
24	0202050246	Pesquisa De Galactose Na Urina	R\$ 3,36	1	R\$ 3,36	12	R\$ 40,32



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

28	0202050297	Pesquisa De Porfobilinogenio na Urina	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
29	0202050300	Pesquisa De Proteinas Urinarias (Por Eletroforese)	R\$ 4,44	12	R\$ 53,28	144	R\$ 639,36
30	0202050319	Pesquisa De Tirosina Na Urina	R\$ 2,04	22	R\$ 44,88	264	R\$ 538,56
31	0202050327	Prova De Diluicao (Urina)	R\$ 2,04	8	R\$ 16,32	96	R\$ 195,84
EXAMES HORMONAIS							
01	0202060012	Determinacao de Indice De Tiroxina Livre	R\$ 12,54	63	R\$ 790,02	756	R\$ 9.480,24
08	0202060136	Dosagem De Cortisol	R\$ 9,86	10	R\$ 98,60	120	R\$ 1.183,20
11	0202060160	Dosagem De Estradiol	R\$ 10,15	71	R\$ 720,65	852	R\$ 8.647,80
14	0202060217	Dosagem De Gonadotrofina Corionica Humana (Hcg, Beta Hcg)	R\$ 7,85	27	R\$ 211,95	324	R\$ 2.543,40
16	0202060233	Dosagem De Hormonio Foliculo-Estimulante (Fsh)	R\$ 7,89	73	R\$ 575,97	876	R\$ 6.911,64
17	0202060241	Dosagem De Hormonio Luteinizante (Lh)	R\$ 8,97	73	R\$ 654,81	876	R\$ 7.857,72
18	0202060250	Dosagem De Hormonio Tireoestimulante (Tsh)	R\$ 8,96	187	R\$ 1.675,52	2.244	R\$ 20.106,24
19	0202060276	Dosagem De Paratormonio	R\$ 43,13	17	R\$ 733,21	204	R\$ 8.798,52
20	0202060292	Dosagem De Progesterona	R\$ 10,22	68	R\$ 694,96	816	R\$ 8.339,52
21	0202060306	Dosagem De Prolactina	R\$ 10,15	40	R\$ 406,00	480	R\$ 4.872,00
23	0202060330	Dosagem De Sulfato de Hidroepiandrosterona (Dheas)	R\$ 13,11	11	R\$ 144,21	132	R\$ 1.730,52
24	0202060349	Dosagem De Testosterona	R\$ 10,43	56	R\$ 584,08	672	R\$ 7.008,96
25	0202060357	Dosagem De Testosterona Livre	R\$ 13,11	56	R\$ 734,16	672	R\$ 8.809,92
26	0202060365	Dosagem De Tireoglobulina	R\$ 15,35	5	R\$ 76,75	60	R\$ 921,00
27	0202060373	Dosagem De Tiroxina (T4)	R\$ 8,76	68	R\$ 595,68	816	R\$ 7.148,16
28	0202060381	Dosagem De Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 11,60	121	R\$ 1.403,60	1.452	R\$ 16.843,20
29	0202060390	Dosagem De Triiodotironina (T3)	R\$ 8,71	81	R\$ 705,51	972	R\$ 8.466,12
32	0202060420	Teste De Estimulo Com GnRh Ou Com Agonista GnRh	R\$ 12,01	1	R\$ 12,01	12	R\$ 144,12
33	0202060438	Teste De Estimulo Do Hgh Após Glucagon	R\$ 12,01	1	R\$ 12,01	12	R\$ 144,12
Subtotal dos Exames Hormonais				1029	R\$ 10.829,70	12348	R\$ 129.956,40
MICROBIOLÓGICOS							
01	0202080013	Antibiograma	R\$ 4,98	20	R\$ 99,60	240	R\$ 1.195,20
02	0202080021	Antibiograma C/ Concentracao Inibitoria Minima	R\$ 13,33	10	R\$ 133,30	120	R\$ 1.599,60
04	0202080048	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculose (Diagnóstica)	R\$ 4,20	7	R\$ 29,40	84	R\$ 352,80
05	0202080056	Baciloscopia Direta P/ Baar (Hanseniose)	R\$ 4,20	10	R\$ 42,00	120	R\$ 504,00
06	0202080064	Baciloscopia Direta P/ Baar Tuberculos (Controle)	R\$ 4,20	10	R\$ 42,00	120	R\$ 504,00
07	0202080072	Bacteroscopia (Gram)	R\$ 2,80	10	R\$ 28,00	120	R\$ 336,00
08	0202080080	Cultura De Bacterias P/ Identificacao	R\$ 5,62	9	R\$ 50,58	108	R\$ 606,96
11	0202080110	Cultura Para Baar	R\$ 5,63	38	R\$ 213,94	456	R\$ 2.567,28



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

12	0202080129	Cultura Para Bacterias Anaerobicas	R\$ 10,25	28	R\$ 287,00	336	R\$ 3.444,00
14	0202080145	Exame Microbiologico A Fresco (Direto)	R\$ 2,80	5	R\$ 14,00	60	R\$ 168,00
15	0202080153	Hemocultura	R\$ 11,49	28	R\$ 321,72	336	R\$ 3.860,64
17	0202080170	Pequisa De Pneumocysti Carini	R\$ 4,33	1	R\$ 4,33	12	R\$ 51,96
18	0202080188	Pesquisa De Bacilo Difterico	R\$ 2,80	1	R\$ 2,80	12	R\$ 33,60
20	0202080200	Pesquisa De Haemophilus Ducrey	R\$ 2,80	1	R\$ 2,80	12	R\$ 33,60
21	0202080218	Pesquisa De Helicobacter Pylori	R\$ 4,33	1	R\$ 4,33	12	R\$ 51,96
22	0202080226	Pesquisa De Leptospiras	R\$ 2,80	1	R\$ 2,80	12	R\$ 33,60
Subtotal dos Exames Microbiológicos				180	R\$ 1.278,60	2160	R\$ 15.343,20
EXAMES OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS							
01	0202090019	Acido Urico Liquido No Sinovial E Derrames	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
02	0202090027	Adenograma	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
07	0202090078	Determinacao De Fosfolipidios Relacao Lecitina - Esfingomielina No Liquido Amniotico	R\$ 6,56	70	R\$ 459,20	840	R\$ 5.510,40
16	0202090175	Esplenograma	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
17	0202090183	Exame De Caracteres Fisicos Contagem Global E Especifica De Celulas	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
18	0202090191	Mielograma	R\$ 5,79	1	R\$ 5,79	12	R\$ 69,48
19	0202090213	Pesquisa De Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	R\$ 9,70	1	R\$ 9,70	12	R\$ 116,40
20	0202090221	Dosagem De Fosfatase Ácida No Esperma	R\$ 2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
22	0202090248	Pesquisa De Celulas Orangiofilas	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
23	0202090256	Pesquisa De Cristais C/ Luz Polarizada	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
25	0202090272	Pesquisa De Ragocitos No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
27	0202090299	Prova Do Latex P/ Haemophilus Influenzae, Streptococcus Pneumoniae...	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
28	0202090302	Prova Do Latex P/ Pesquisa Do Fator Reumatoide	R\$ 1,89	10	R\$ 18,90	120	R\$ 226,80
29	0202090310	Reacao De Pandy	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
30	0202090329	Reacao De Rivalta No Liquido Sinovial E Derrames	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
31	0202090337	Teste De Clements	R\$ 1,89	1	R\$ 1,89	12	R\$ 22,68
32	0202090345	Teste De Gastroacidograma - Secreção Basal Por 60 Em 4 Amostras	R\$ 4,69	1	R\$ 4,69	12	R\$ 56,28
33	0202090353	Teste De Hollander No Suco Gástrico	R\$ 4,69	1	R\$ 4,69	12	R\$ 56,28
Subtotal dos Exames em Outros Líquidos Biológicos				96	R\$ 533,57	1152	R\$ 6.402,84
EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS							
07	0202120090	Teste Indireto De Antiglobulina Humana (Tia)	R\$ 2,73	20	R\$ 54,60	240	R\$ 655,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ 07.918.20/0001-11

09	0202120023	Determinacao Direta E Reversa De Grupo Abo	R\$ 1,37	20	R\$ 27,40	240	R\$ 328,80
10	0202120082	Pesquisa De Fator Rh (Inclui D Fraco)	R\$ 1,37	20	R\$ 27,40	240	R\$ 328,80
Subtotal dos Exames Imunohematológicos				61	R\$ 109,40	720	R\$ 1.312,80
EXAMES PARA TRIAGEM NEONATAL							
01	0202110010	Deteccao De Variantes Da Hemoglobina (Diagnostico Tardio)	R\$ 8,80	1	R\$ 8,80	12	R\$ 105,60
02	0202110028	Deteccao Molecular De Mutacao Em Hemoglobinopatias (Confirmatorio)	R\$ 66,00	1	R\$ 66,00	12	R\$ 792,00
03	0202110036	Deteccao Molecular Em Fibrose Cistica (Confirmatorio)	R\$ 66,00	1	R\$ 66,00	12	R\$ 792,00
07	0202110079	Dosagem De Tripsina Imunorreativa	R\$ 5,50	1	R\$ 5,50	12	R\$ 66,00
Subtotal dos Exames para Triagem Neonatal				4	R\$ 146,30	48	R\$ 1.755,60
EXAMES TOXICOLÓGICOS OU DE MONITORAÇÃO TERAPÊUTICA							
01	0202070018	Dosagem De Acido Delta - Aminolevulinico	R\$ 2,06	1	R\$ 2,06	12	R\$ 24,72
02	0202070026	Dosagem De Acido Hipurico	R\$ 2,23	1	R\$ 2,23	12	R\$ 26,76
03	0202070034	Dosagem De Acido Mandelico	R\$ 3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
04	0202070042	Dosagem De Acido Metil-Hipurico	R\$ 2,04	1	R\$ 2,04	12	R\$ 24,48
06	0202070069	Dosagem De Ala-Desidratase	R\$ 3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
20	0202070204	Dosagem De Digitalicos (Digoxina, Digitoxina)	R\$ 8,97	1	R\$ 8,97	12	R\$ 107,64
21	0202070212	Dosagem De Etossuximida	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
22	0202070220	Dosagem De Fenitoina	R\$ 35,22	1	R\$ 35,22	12	R\$ 422,64
27	0202070271	Dosagem De Meta-Hemoglobina	R\$ 4,11	1	R\$ 4,11	12	R\$ 49,32
29	0202070298	Dosagem De Metotrexato	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
30	0202070301	Dosagem De Quinidina	R\$ 10,00	1	R\$ 10,00	12	R\$ 120,00
33	0202070336	Dosagem De Teofilina	R\$ 15,65	1	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
Subtotal dos Exames Toxicológicos ou de Monitorização Terapêutica				12	R\$ 113,12	144	R\$ 1.357,44
TOTAL GERAL.....				6.683	R\$ 62.493,02	80.250	R\$ 749.916,24