



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

ÓRGÃO:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELÉM - SESMA		
SETOR REQUISITANTE	DEPARTAMENTO DE AÇÕES EM SAÚDE – DEAS		
RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:	DEAS		
E-MAIL:	deas.sesma@gmail.com	TELEFONE:	(91) 3184-6119

1. Objeto da demanda:

O presente instrumento tem como objeto a definição das diretrizes para, através de Chamada Pública, **CONTRATAR PRESTADOR PRIVADO PARA A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO**, compreendendo: Serviços de coleta de material, processamento e distribuição de resultados/laudos online de exames de análises clínicas, citopatologia e anatomia patológica para Unidades Básicas e Especializadas de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Belém; conforme os prazos, especificações e quantitativos discriminados neste instrumento e seus anexos.

A especificação dos serviços de saúde, objeto da Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência, deverá estar em consonância com a Tabela Unificada do SUS, contida no SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, correspondendo ao quadro discriminado no anexo I.

2. Justificativa da necessidade da contratação/ aquisição do serviço ou produto:

Os serviços objeto desta contratação são caracterizados como procedimentos de diagnóstico de laboratório de média e alta complexidade - MAC, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar, Decreto Municipal nº 107.811/2023 – PMB;

O Município de Belém, através da Secretaria Municipal de Saúde, com vistas a manter a qualificação e ordenação da rede de serviços de saúde de laboratório no SUS Belém, em cumprimento às diretrizes do Plano Municipal de Saúde, do Termo de Compromisso de Gestão, do Plano Diretor de Regionalização – PDR – e da Programação Pactuada Integrada em vigor, vem adotando estratégias para garantir o atendimento à população usuária dos serviços de saúde; sendo necessário complementar a oferta destes serviços através de prestador privado, nos termos da Portaria de Consolidação nº 1 de 28 de setembro de 2017 de Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde., em seu título VI – Da Participação Complementar.

A contratação dos Serviços de Saúde de prestador privado será efetivada através de chamada pública, com base na Lei 14.133/21 de Licitações e Contratos Administrativos, nos princípios constitucionais e legais da legislação federal, estadual e municipal em vigor, sendo que a projeção de necessidades de serviços de laboratório foi elaborada após estudo realizado pelo Departamento de Regulação – DERE, Referência Técnica de Laboratório do Núcleo de Promoção à Saúde - NUPS e Departamento de Atenção à Saúde - DEAS, considerando série histórica da frequência de



procedimentos efetivamente executados no ano de 2022, o caderno de Atenção Básica do Ministério da Saúde, os Critérios e Parâmetros Assistenciais SUS – 2017, parte da Portaria nº1631 GM/MS de 01 de outubro de 2015, que aprova os critérios e parâmetros assistenciais para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde de que se trata os artigos 102 a 106 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017; compatibilizando com as informações do Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico - Vigitel e Protocolos Clínicos de Diretrizes Terapêuticas do MS, tendo seu resultado apresentado em Planilha contida no Anexo I deste Termo de Referência.

3. Quantitativo do serviço/produto a ser contratado ou adquirido:

Conforme planilha em anexo.

4. Previsão de data em que deve ser iniciada prestação do serviço ou aquisição dos produtos:

Agosto/2024.

5. Indicação do membro da equipe de planejamento e o responsável pela fiscalização:

Titular:	Vitor Nina de Lima, matrícula: 0440230-020
Substituto:	A ser definido pela equipe de planejamento.

Belém - PA, 27 de maio de 2024.

Vitor Nina de Lima
Diretor DEAS/SESMA

Tâmilis Feitosa Leal
DEAS/SESMA



ANEXO 1 – TABELA DE PROCEDIMENTOS

020101 - COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO /BIOPSIA	FÍSICO
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	996
0201010089 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	12
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	12
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	12
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	348
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	348
0201010232 BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	348
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	96
0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	336
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	12
0201010364 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	12
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	756
0201010399 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	12
0201010410 BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	996
0201010445 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	12
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	96
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	348
0201010518 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	348
0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	492
0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉ	288
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	996
0201010585 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	996
0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	996
0201010631 PUNÇÃO LOMBAR	948



0201010640 PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	996
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	996
SUBTOTAL	11.808
020102 - OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL	FÍSICO
0201020017 COLETA DE LAVABO BRONCO - ALVEOLAR	3.816
SUB TOTAL	3.816
020301 - EXAMES CITOPATOLÓGICO	FÍSICO
02.03.01.001-9 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	8.940
02.03.01.002-7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	12
02.03.01.003-5 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	252
02.03.01.004-3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	3.000
02.03.01.007-8 CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	12
02.03.01.008-6 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	68.280
SUBTOTAL	80496
020302 - EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	FÍSICO
02.03.02.001-4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	12
02.03.02.003-0 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	6804
02.03.02.004-9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2052



02.03.02.006-5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	996
02.03.02.008-1 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	996
SUBTOTAL	10860
020201 - EXAMES BIOQUIMICOS	FÍSICO
0202010015 CLEARANCE OSMOLAR	12
0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	12
0202010031 DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	12
0202010040 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	627.336
0202010058 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	12
0202010066 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	12
0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	99.582
0202010082 DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	12
0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	12
0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	12
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	769.188
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	12
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	12
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	12
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	12
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	100
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	60



0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	887.742
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	480.468
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL	192
0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	12
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	12
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	880.434
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	880.434
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	880.434
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	989.118
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2.232
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2.232
0202010341 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	12
0202010350 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	12
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	672.372
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	98.592
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	98.592
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	12
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	12
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	519.966
0202010430 DOSAGEM DE FÓSFORO	52.884
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	12
0202010457 DOSAGEM DE GALACTOSE	12
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	972.048
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	920.622
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	920.622
0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	12
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	72
0202010546 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	12
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	9.984



0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	22.440
0202010570 DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	10.488
0202010589 DOSAGEM DE PIRUVATO	72
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	427.884
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	12
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	949.704
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	753.864
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	845.544
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	845.544
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	98.592
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	879.679
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	892.422
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	379.008
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	12
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	60
0202010759 TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	181.818
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	211.682
0202010775 DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	12
0202010783 ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	12
SUBTOTAL	17.264.419

020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	
0202020010 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	12
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1.224
0202020045 DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	12
0202020053 DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12



(CADA)	
0202020061 DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	12
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	24.264
0202020088 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	12
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	24.264
0202020100 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	12
0202020126 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	168
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	25.824
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	461.688
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	69.936
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12
0202020185 DOSAGEM DE FATOR II	12
0202020193 DOSAGEM DE FATOR IX	12
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	12
0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	12
0202020223 DOSAGEM DE FATOR VIII	12
0202020231 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	12
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	12
0202020258 DOSAGEM DE FATOR X	12
0202020266 DOSAGEM DE FATOR XI	12
0202020274 DOSAGEM DE FATOR XII	12
0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	12
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	12
0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A	12



370C	
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	12
0202020339 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	12
0202020347 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	12
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	29.844
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12
0202020371 HEMATOCRITO	12
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1.110.936
0202020398 LEUCOGRAMA	12
0202020401 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	12
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	24
0202020436 PESQUISA DE FILARIA	12
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	12
0202020460 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	12
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	12
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	15.204
0202020509 PROVA DO LACO	20.208
0202020417 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12
0202020525 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	12
0202020576 PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	12
SUBTOTAL	1.784.040

020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS	
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	31.992
0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12



0202030040 DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	996
0202030059 DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	996
0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	12
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	9.996
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9.996
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8.460
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	164.556
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	12
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	9.996
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.996
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	9.996
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	10.020
0202030210 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	96
0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	12
0202030237 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	12



0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	12
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	12
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	12
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	996
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	79.992
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	40.596
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	24
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	12
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	9.996
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	9.996
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	9.996
0202030377 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12
0202030393 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	12
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	12
0202030440 PESQUISA DEANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	12
0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	12



0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	12
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	73.896
0202030482 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	12
0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	181.824
0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	181.824
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	12
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	12
0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	12
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	12
0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	12
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	9.996
0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	12
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	12
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60.000
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	60.000
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	12
0202030660 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	12



0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	60.000
0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	996
0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	12
0202030709 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12
0202030717 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	996
0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	12
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	69.996
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	49.992
0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	12
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	612
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12



0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	12
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	69.996
0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	69.996
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	12
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	612
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	996
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	996
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	996
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	45.072
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	69.996
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	9.996
0202030997 DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	996
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	12
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	9.996



0202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	12
0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.996
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	12
0202031071 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	31.992
0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	996
0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	113.244
0202031101 REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	12
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	402.984
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996
0202031144 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	8.400
0202031152 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	8.400
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	113.664
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	2.232
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE IGA	12
0202031195 DOSAGEM FRAÇÃO C10 COMPLEMENTO	12
0202031217 DOSAGEM ANTÍGENO CA12	12



SUBTOTAL	2.440.980
-----------------	------------------

020204 - EXAMES COPROLÓGICOS	
0202040011 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	4.980
0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	636
0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2.802
0202040046 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	38.610
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	9.996
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	22.452
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	9.240
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	112.452
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	68.826
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	82.032
0202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	5.890
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	424.932
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	9.168
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	45.612
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	6.264
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	2.280



0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	54.984
SUBTOTAL	901.156

020205 - UROANALISES	
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.554.360
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	266.346
0202050033 CLEARANCE DE FOSFATO	900
0202050041 CLEARANCE DE UREIA	1.800
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	19.992
0202050068 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	12
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	648
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	22.392
0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	1.176
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	739.008
0202050122 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	108
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	41.472
0202050149 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	324
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	12
0202050165 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	



	12
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	12
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	12
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	21.756
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	144
0202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	648
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.784
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	588
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	960
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	876
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	576
0202050289 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	588
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	444
0202050300 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	912
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	22.140
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	576
SUBTOTAL	2.701.578
020206 - EXAMES HORMONAIS	
0202060012 DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	108



0202060020 DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12
0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	12
0202060047 DETERMINAÇÃO DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	36
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOTEROIDES	12
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	108
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	720.198
0202060101 DOSAGEM DE AMP CICLICO	12
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	24
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	170.544
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	12
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	816
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	552
0202060152 DOSAGEM DE DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	72
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	12
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	12
0202060195 DOSAGEM DE GASTRINA	12
0202060209 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	59.796
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	



	540
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	170.544
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	170.544
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	376.152
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	188.076
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	206.724
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	224.832
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	170.544
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	170.544
0202060314 DOSAGEM DE RENINA	720.198
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	60
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3.948
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1.392
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	360
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	376.152
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	376.152
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	376.152



0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12
0202060420 TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12
0202060438 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	449.844
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12
0202060470 PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12
SUBTOTAL	4.935.204

020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS EOU MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICAS	
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	12
0202070034 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	12
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	12
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	36
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	5.952
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	12
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	36
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	12
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	36
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	



	264
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	96
0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	60
0202070239 DOSAGEM DE FENOL	252
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	5.952
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	36
0202070271 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	12
0202070298 DOSAGEM DE METOTREXATO	756
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	1.452
SUBTOTAL	15.000

020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS	
0202080013 ANTIBIOGRAMA	99.996
0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	26.544
0202080030 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	4.104
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	24.396
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12.996
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	12.000
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	198.192



0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	126.792
0202080099 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	17.448
0202080110 CULTURA PARA BAAR	24.396
0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	13.200
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	6.972
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	198.192
0202080153 HEMOCULTURA	23.400
0202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	3.156
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	12
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	552
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	7.944
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	2.448
0202080242 PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	144
SUBTOTAL	802.884

020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	12
0202090027 ADENOGRAMA	12
0202090035 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	



	24
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	12
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	372
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	372
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	144
0202090094 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	12
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	264
0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	264
0202090132 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	372
0202090159 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	12
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.320
0202090191 MIELOGRAMA	840
0202090213 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	96
0202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	960
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	60
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	12
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP	1.968
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR	



REUMATOIDE	22.800
0202090345 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	816
SUBTOTAL	30.744
020210 - EXAMES DE GENÉTICA	
0202100014 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	48
0202100022 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	12
0202100030 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	996
0202100219 DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	360
0202100227 REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1.680
SUBTOTAL	3.096
020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS	
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	115.722
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	13.512
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	115.722
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	8.000
SUBTOTAL	252.956
020101 - COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO	FÍSICO



/BIOPSIA	
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	996
0201010089 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	12
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	12
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	12
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	348
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	348
0201010232 BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	348
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	96
0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	336
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	12
0201010364 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	12
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	756
0201010399 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	12
0201010410 BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	996
0201010445 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	12
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	96
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	348
0201010518 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	348
0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	492
0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉ	288
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	996
0201010585 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	996
0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	996
0201010631 PUNÇÃO LOMBAR	948
0201010640 PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	996
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	996
SUBTOTAL	11.808



020102 - OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL	FÍSICO
0201020017 COLETA DE LAVABO BRONCO - ALVEOLAR	3.816
SUB TOTAL	3.816
020301 - EXAMES CITOPATOLÓGICO	FÍSICO
02.03.01.001-9 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	8.940
02.03.01.002-7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	12
02.03.01.003-5 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	252
02.03.01.004-3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	3.000
02.03.01.007-8 CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	12
02.03.01.008-6 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	68.280
SUBTOTAL	80496
020302 - EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	FÍSICO
02.03.02.001-4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	12
02.03.02.003-0 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	6804
02.03.02.004-9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2052
02.03.02.006-5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	996
02.03.02.008-1 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	996



SUBTOTAL	10860
020201 - EXAMES BIOQUIMICOS	FÍSICO
0202010015 CLEARANCE OSMOLAR	12
0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	12
0202010031 DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	12
0202010040 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	627.336
0202010058 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	12
0202010066 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	12
0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	99.582
0202010082 DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	12
0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	12
0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	12
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	769.188
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	12
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	12
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	12
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	12
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	100
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	60
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	887.742
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	480.468
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL	192



0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	12
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	12
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	880.434
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	880.434
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	880.434
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	989.118
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2.232
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2.232
0202010341 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	12
0202010350 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	12
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	672.372
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	98.592
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	98.592
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	12
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	12
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	519.966
0202010430 DOSAGEM DE FÓSFORO	52.884
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	12
0202010457 DOSAGEM DE GALACTOSE	12
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	972.048
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	920.622
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	920.622
0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	12
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	72
0202010546 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	12
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	9.984
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	22.440
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	10.488
0202010589 DOSAGEM DE PIRUVATO	72



0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	427.884
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	12
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	949.704
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	753.864
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	845.544
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	845.544
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	98.592
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	879.679
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	892.422
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	379.008
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	12
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	60
0202010759 TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	181.818
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	211.682
0202010775 DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	12
0202010783 ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	12
SUBTOTAL	17.264.419

020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA	
0202020010 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	12
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1.224
0202020045 DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	12
0202020053 DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	12
0202020061 DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	12
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	24.264



0202020088 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	12
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	24.264
0202020100 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	12
0202020126 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	168
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	25.824
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	461.688
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	69.936
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12
0202020185 DOSAGEM DE FATOR II	12
0202020193 DOSAGEM DE FATOR IX	12
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	12
0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	12
0202020223 DOSAGEM DE FATOR VIII	12
0202020231 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	12
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	12
0202020258 DOSAGEM DE FATOR X	12
0202020266 DOSAGEM DE FATOR XI	12
0202020274 DOSAGEM DE FATOR XII	12
0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	12
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	12
0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	12
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	12
0202020339 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	12



0202020347 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	12
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	29.844
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12
0202020371 HEMATOCRITO	12
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1.110.936
0202020398 LEUCOGRAMA	12
0202020401 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	12
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	24
0202020436 PESQUISA DE FILARIA	12
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	12
0202020460 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	12
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	12
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	15.204
0202020509 PROVA DO LACO	20.208
0202020417 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12
0202020525 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	12
0202020576 PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	12
SUBTOTAL	1.784.040

020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS	
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	31.992
0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12
0202030040 DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	996
0202030059 DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	996



0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	12
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	9.996
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9.996
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8.460
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	164.556
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	12
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	9.996
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.996
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	9.996
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	10.020
0202030210 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	96
0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	12
0202030237 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	12
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	12
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	12



0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	12
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	996
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	79.992
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	40.596
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	24
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	12
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	9.996
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	9.996
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	9.996
0202030377 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12
0202030393 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	12
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	12
0202030440 PESQUISA DEANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	12
0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	12
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	12
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	73.896



0202030482 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	12
0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	181.824
0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	181.824
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	12
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	12
0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	12
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	12
0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	12
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	9.996
0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	12
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	12
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60.000
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	60.000
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	12
0202030660 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	12
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	60.000
0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	996



0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	12
0202030709 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12
0202030717 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	996
0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	12
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	69.996
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	49.992
0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	12
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	612
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996



0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	12
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	69.996
0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	69.996
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	12
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	612
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	996
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	996
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	996
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	45.072
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	69.996
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	9.996
0202030997 DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	996
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	12
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	9.996
0202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	12
0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.996



0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	12
0202031071 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	31.992
0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	996
0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	113.244
0202031101 REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	12
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	402.984
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996
0202031144 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	8.400
0202031152 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	8.400
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	113.664
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	2.232
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE IGA	12
0202031195 DOSAGEM FRAÇÃO C10 COMPLEMENTO	12
0202031217 DOSAGEM ANTÍGENO CA12	12
SUBTOTAL	2.440.980

020204 - EXAMES COPROLÓGICOS	
0202040011 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	



	4.980
0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	636
0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2.802
0202040046 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	38.610
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	9.996
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	22.452
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	9.240
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	112.452
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	68.826
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	82.032
0202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	5.890
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	424.932
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	9.168
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	45.612
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	6.264
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	2.280
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	54.984
SUBTOTAL	901.156



020205 - UROANALISES	
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.554.360
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	266.346
0202050033 CLEARANCE DE FOSFATO	900
0202050041 CLEARANCE DE UREIA	1.800
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	19.992
0202050068 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	12
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	648
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	22.392
0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	1.176
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	739.008
0202050122 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	108
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	41.472
0202050149 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	324
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	12
0202050165 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	12
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	12
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	



	12
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	21.756
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	144
0202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	648
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.784
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	588
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	960
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	876
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	576
0202050289 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	588
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	444
0202050300 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	912
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	22.140
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	576
SUBTOTAL	2.701.578

020206 - EXAMES HORMONAIS	
0202060012 DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	108
0202060020 DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12
0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	12
0202060047 DETERMINAÇÃO DE 17-ALFA-	36



HIDROXIPROGESTERONA	
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOTEROIDES	12
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	108
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	720.198
0202060101 DOSAGEM DE AMP CICLICO	12
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	24
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	170.544
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	12
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	816
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	552
0202060152 DOSAGEM DE DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	72
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	12
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	12
0202060195 DOSAGEM DE GASTRINA	12
0202060209 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	59.796
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	540
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	



(FSH)	170.544
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	170.544
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	376.152
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	188.076
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	206.724
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	224.832
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	170.544
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	170.544
0202060314 DOSAGEM DE RENINA	720.198
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	60
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3.948
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1.392
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	360
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	376.152
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	376.152
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	376.152
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12



0202060420 TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12
0202060438 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	449.844
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12
0202060470 PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12
SUBTOTAL	4.935.204

020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS EOU MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICAS	
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	12
0202070034 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	12
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	12
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	36
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	5.952
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	12
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	36
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	12
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	36
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	264
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	



	96
0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	60
0202070239 DOSAGEM DE FENOL	252
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	5.952
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	36
0202070271 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	12
0202070298 DOSAGEM DE METOTREXATO	756
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	1.452
SUBTOTAL	15.000

020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS	
0202080013 ANTIBIOGRAMA	99.996
0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	26.544
0202080030 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	4.104
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	24.396
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12.996
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	12.000
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	198.192
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	126.792



0202080099 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	17.448
0202080110 CULTURA PARA BAAR	24.396
0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	13.200
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	6.972
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	198.192
0202080153 HEMOCULTURA	23.400
0202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	3.156
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	12
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	552
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	7.944
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	2.448
0202080242 PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	144
SUBTOTAL	802.884

020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	12
0202090027 ADENOGRAMA	12
0202090035 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	24
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	



	12
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	372
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	372
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	144
0202090094 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	12
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	264
0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	264
0202090132 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	372
0202090159 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	12
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.320
0202090191 MIELOGRAMA	840
0202090213 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	96
0202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	960
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	60
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	12
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP	1.968
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	22.800
0202090345 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL	



POR 60 EM 4 AMOSTRAS	816
SUBTOTAL	30.744
020210 - EXAMES DE GENÉTICA	
0202100014 DETERMINAÇÃO DE Cariótipo em cultura de longa duração (C/ Técnica de bandas)	48
0202100022 DETERMINAÇÃO DE Cariótipo em medula óssea e vilosidades coriônicas (C/ Técnica de bandas)	12
0202100030 DETERMINAÇÃO DE Cariótipo em sangue periférico (C/ Técnica de bandas)	996
0202100219 Diagnóstico de Leucemia Cromossoma Philadelphia positivo por técnica molecular	360
0202100227 REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE Leucemia Cromossoma Philadelphia positivo por técnica molecular	1.680
SUBTOTAL	3.096
020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS	
0202120023 DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	115.722
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	13.512
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	115.722
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	8.000
SUBTOTAL	252.956
VALOR TOTAL	



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

GDOC nº 28477/2024

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

QUAL A NECESSIDADE A SER ATENDIDA?	<p>A contratação ora pretendida, com base na Nova Lei de Licitações e Contratos, nº 14.133/2021, tem por objetivo CONTRATAR PRESTADOR PRIVADO PARA A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO, compreendendo:</p> <p>Serviços de coleta de material, processamento e distribuição de resultados/laudos online de exames de análises clínicas, citopatologia e anatomia patológica para Unidades Básicas e Especializadas de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Belém.</p> <p>A especificação dos serviços de saúde, objeto da Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência, deverá estar em consonância com a Tabela Unificada do SUS, contida no SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, correspondendo ao quadro discriminado no anexo I do Termo de Referência, para a SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELÉM – SESMA/PMB, conforme Documento de Formalização da Demanda (DFD) DEAS/SESMA.</p> <p>A projeção de necessidades de serviços foi elaborada após estudo realizado pelo Departamento de Regulação – DERE, Referência Técnica de Laboratório do Núcleo de Promoção à Saúde - NUPS e Departamento de Atenção à Saúde - DEAS, considerando série histórica da frequência de procedimentos efetivamente executados no ano de 2022, o caderno de Atenção Básica do Ministério da Saúde, os Critérios e Parâmetros Assistenciais SUS – 2017, parte da Portaria nº1631 GM/MS de 01 de outubro de 2015, que aprova os critérios e parâmetros assistenciais para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde de que se trata os artigos 102 a 106 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017; compatibilizando com as informações do Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico - Vigitel e Protocolos Clínicos de Diretrizes Terapêuticas do MS, tendo seu resultado apresentado em Planilha contida no Anexo I deste Termo de Referência.</p>
---	--

DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DE CONTRATAÇÃO

QUAL O TIPO DE OBJETO?	<input type="checkbox"/> Bem. <input checked="" type="checkbox"/> Serviço.
QUAL A NATUREZA?	<input checked="" type="checkbox"/> Continuada.
	<input type="checkbox"/> Com monopólio. <input checked="" type="checkbox"/> Sem monopólio. <p>Justificativa: a presente contratação se torna necessária devido aos itens constantes na tabela serem essenciais no ponto de vista desta administração pela necessidade de assegurar o adequado atendimento aos usuários dos serviços de saúde pública do município de Belém, respeitando o princípio fundamental da integralidade do SUS, bem como da efetividade às ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde no âmbito das Unidades Municipais de Saúde, ESFs e Casas Especializadas do Municípios, restando clara, desta forma, a essencialidade no fornecimento contínuo dos referidos serviços.</p>
	<input type="checkbox"/> Não continuada.



<p>QUAL A VIGÊNCIA?</p>	<p><input type="checkbox"/> 30 dias (pronta entrega).</p> <p><input type="checkbox"/> 180 dias.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 12 meses.</p> <p><input type="checkbox"/> Indeterminado.</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> dias.</p> <p><input type="checkbox"/> Outro: <input type="checkbox"/> meses.</p> <p style="padding-left: 100px;"><input type="checkbox"/> anos.</p>	
<p>PODERÁ HAVER PRORROGAÇÃO?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim.</p> <p><input type="checkbox"/> Não.</p> <p><input type="checkbox"/> Não se aplica porque o prazo é indeterminado.</p>	
<p>HÁ TRANSIÇÃO COM CONTRATO ANTERIOR?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Não.</p> <p><input type="checkbox"/> Sim.</p>	
<p>PADRÃO MÍNIMO DE QUALIDADE</p>	<p>Item</p>	<p style="text-align: center;">Descrição detalhada</p> <p>Cumprir as determinações contidas nas normas abaixo:</p> <p>1) a. Portaria de Consolidação nº 1 de 28 de setembro de 2017 de Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, título VI – Da Participação Complementar.</p> <p>2) b. Portaria de Consolidação nº 5 de 28 de setembro de 2017 de Consolidação das normas sobre as ações e os serviços do Sistema Único de Saúde, capítulo VIII – Da segurança do Paciente;</p> <p>3) c. Portaria GM/MS nº 2.848 de 06 de novembro de 2007, que publica a tabela de procedimentos, medicamentos, órteses, próteses e materiais especiais - OPM do Sistema Único de Saúde, instituída pela Portaria GM/MS nº 321 de 08 de fevereiro de 2007;</p> <p>4) d. RDC/ANVISA nº 36 de 25 de julho de 2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, regulamenta e coloca pontos básicos para a segurança do paciente, como Núcleos de Segurança do Paciente, a obrigatoriedade da Notificação dos eventos e a elaboração do Plano de Segurança do Paciente;</p> <p>5) e. RDC/ANVISA nº 302, de 13 de outubro de 2005, que dispõe sobre Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratórios Clínicos.</p> <p>f. RDC/ANVISA nº 222, de 28 de março de 2018, que regulamenta as Boas</p>



	<p>6) Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências;</p> <p>7) g. RDC/ANVISA nº 189, de 18 de julho de 2003 que dispõe sobre a regulamentação dos procedimentos de análise, avaliação e aprovação dos projetos físicos de estabelecimentos de saúde no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, altera o Regulamento Técnico aprovado pela RDC nº 50, de 21 de fevereiro de 2002 e dá outras providências;</p> <p>8) h. RDC/ANVISA nº 50, de 21 de fevereiro de 2002 ou outra que venha substituí-la, quanto às normas específicas referentes à área de engenharia, arquitetura e vigilância sanitária em vigor, com vistas a garantir as condições físicas adequadas ao atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS;</p> <p>9) i. RDC/ANVISA nº 307, de 14 de novembro de 2002 que Altera a Resolução RDC nº 50 de 21 de fevereiro de 2002 que dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde;</p> <p>10) j. Portaria GM/MS nº 199, de 30 de janeiro de 2014, que institui a Política Nacional de Atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras;</p> <p>11) k. Norma Regulamentadora/MT nº 09, que estabelece a obrigatoriedade da elaboração e implementação, por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados, do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA;</p> <p>12) l. Norma Regulamentadora/MT nº 32 – Segurança e Saúde no Trabalho e Serviços de Saúde, que tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral;</p>
<p>HÁ CRITÉRIOS DE SUSTENTABILIDADE?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim.</p> <ul style="list-style-type: none"> • O estabelecimento prestador de serviços deverá cumprir a RDC 222/ANVISA, de 28 de março de 2018, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências; <p><input type="checkbox"/> Não.</p>
<p>HÁ NECESSIDADE DE TREINAMENTO?</p>	<p><input type="checkbox"/> Não</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sim.</p>



HÁ NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO?	<input type="checkbox"/> Sim. <input checked="" type="checkbox"/> Não.
--------------------------------------	---

ESTIMATIVA DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO

COMO SE OBTEVE O QUANTITATIVO ESTIMADO?	<input type="checkbox"/> Análise de contratações similares. <input checked="" type="checkbox"/> Análise de contratações anteriores. Outro. Especificar A projeção de necessidades de serviços foi elaborada após estudo realizado pelo Departamento de Regulação – DERE, Referência Técnica de Laboratório do Núcleo de Promoção à Saúde - NUPS e Departamento de Atenção à Saúde - DEAS, considerando série histórica da frequência de procedimentos efetivamente executados no ano de 2022, o caderno de Atenção Básica do Ministério da Saúde, os Critérios e Parâmetros Assistenciais SUS – 2017, parte da Portaria nº1631 GM/MS de 01 de outubro de 2015, que aprova os critérios e parâmetros assistenciais para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde de que se trata os artigos 102 a 106 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017; compatibilizando com as informações do Sistema de Vigilância de Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico - Vigitel e Protocolos Clínicos de Diretrizes Terapêuticas do MS, tendo seu resultado apresentado em Planilha contida no Anexo I deste Termo de Referência.
DESCRIÇÃO DO QUANTITATIVO?	A descrição está contida na planilha em anexo e está baseada na Tabela de Valores e Procedimentos do SUS (SIGTAP).

MEIOS USADOS NA PESQUISA	<input type="checkbox"/> Painel de preços. <input type="checkbox"/> Contratações similares. <input type="checkbox"/> Sistema Horus. <input type="checkbox"/> Fornecedores. <input type="checkbox"/> Internet. <input checked="" type="checkbox"/> Outro. Especificar: Tabela SIGTAP.
---------------------------------	---

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DO OBJETO

A presente justificativa fundamenta-se nos dispositivos legais previstos no Art. 18, inciso VIII, e no Art. 40, §§ 2º e 3º da Lei 14.133/2021, a nova Lei de Licitações e Contratos Administrativos, para expor as razões do parcelamento do objeto da chamada pública. O credenciamento de prestadores privados visa a realização de procedimentos laboratoriais. Tal medida visa assegurar eficiência, qualidade nos serviços prestados e otimização dos recursos públicos disponíveis.

O parcelamento do objeto permite que prestadores especializados em áreas específicas sejam credenciados para realizar procedimentos em que possuem maior qualificação e experiência. Isso assegura um atendimento mais especializado e de maior qualidade aos pacientes, uma vez que cada prestador focará nos procedimentos em que é mais eficiente.

Ao parcelar o objeto, possibilita-se maior competitividade na participação de prestadores para a realização do credenciamento. Essa descentralização amplia o acesso da população aos procedimentos diagnósticos, clínicos e cirúrgicos especializados, reduzindo filas de espera e atendendo a uma maior demanda.

Diante do exposto, conclui-se que o parcelamento do objeto da chamada pública é uma medida vantajosa e necessária. Fundamentada nos dispositivos da Lei 14.133/2021, essa estratégia assegura a melhoria da qualidade dos serviços, amplia o acesso da população, racionaliza o uso dos recursos públicos e proporciona maior flexibilidade e eficiência na gestão dos contratos firmados.



JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA SOLUÇÃO

**A SOLUÇÃO SERÁ
DIVIDIDA EM ITENS?**

- Sim.
- Objeto indivisível. Perda de escala.
- Não. **Por quê?** Tecnicamente inviável. Economicamente inviável.
- Aproveitamento da competitividade. Outro.
- Especificar:** (Indicar o motivo).

CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES

**HÁ CONTRATAÇÕES
CORRELATAS OU
INTERDEPENDENTES?**

- Sim **Especificar:** ().
- Não

ALINHAMENTO DA CONTRATAÇÃO COM O PLANEJAMENTO

**HÁ PREVISÃO NO
PLANO DE CON-
TRATAÇÕES ANUAL?**

Sim. **Especificar (item DO PCA):**

Não. **Especificar:**

RESULTADOS PRETENDIDOS

**QUAIS OS BENEFÍCIOS
PRETENDIDOS NA
CONTRATAÇÃO?**

- Manutenção do Funcionamento Administrativo Redução de Custos
- Redução dos Riscos do Trabalho Aproveitamento de Recursos Humanos
- Serviço/Bem de Consumo Ganho de Eficiência
- Realização de Política Pública
- Outro. **Especificar:**

Entrega de serviços laboratoriais para a população do município de Belém, compreendendo: Serviços de coleta de material, processamento e distribuição de resultados/laudos online de exames de análises clínicas, citopatologia e anatomia patológica para Unidades Básicas e Especializadas de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Belém.

PROVIDÊNCIAS PENDENTES



HÁ PROVIDÊNCIAS PENDENTES PARA O SUCESSO DA CONTRATAÇÃO?	<input checked="" type="checkbox"/> Não. <input type="checkbox"/> Sim Especificar:.
IMPACTOS AMBIENTAS E MEDIDAS DE MITIGAÇÃO	
HÁ PREVISÃO DE IMPACTO AMBIENTAL NA CONTRATAÇÃO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim. <input type="checkbox"/> Não.
CONCLUSÃO	
A CONTRATAÇÃO POSSUI VIABILIDADE TÉCNICA, SOCIOECONÔMICA E AMBIENTAL?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim. <input type="checkbox"/> Não.

Belém - PA, 27 de maio de 2024.

Tamilis Feitosa Leal
Coord. da Atenção Básica
DAB/DEAS/SESMA
0434906-034

Tamilis Feitosa Leal
Chefia DAB/DEAS/SESMA

Documento assinado digitalmente



ROSANE DE CAMPOS CORREA E GONDIM

Data: 21/09/2024 10:28:56-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Rosane de Campos Corrêa e Gondim
DERE/SESMA



ANEXO 1 – TABELA DE PROCEDIMENTOS

SUBGRUPO 01 - COLETA DE MATERIAL			
020101 - COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO /BIOPSIA	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	996	R\$ 14,10	R\$14.043,60
0201010089 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	12	R\$ 19,06	R\$ 228,72
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	12	R\$ 31,10	R\$ 373,20
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	12	R\$ 68,62	R\$ 823,44
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	348	R\$ 19,06	R\$ 6.632,88
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	348	R\$ 46,19	R\$ 16.074,12
0201010232 BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	348	R\$ 31,27	R\$ 10.881,96
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	96	R\$ 200,00	R\$ 19.200,00
0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	336	R\$ 23,99	R\$ 8.060,64
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010364 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	12	R\$ 14,66	R\$ 175,92
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	756	R\$ 25,83	R\$ 19.527,48
0201010399 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010410 BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	996	R\$ 202,81	R\$ 201.998,76
0201010445 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	96	R\$ 23,73	R\$ 2.278,08
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010518 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	492	R\$ 21,56	R\$ 10.607,52
0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉ	288	R\$ 97,00	R\$ 27.936,00
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	996	R\$ 70,00	R\$ 69.720,00
0201010585 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	996	R\$ 66,48	R\$ 66.214,08



0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	996	R\$ 140,00	R\$ 139.440,00
0201010631 PUNÇÃO LOMBAR	948	R\$ 7,04	R\$ 6.673,92
0201010640 PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	996	R\$ 13,25	R\$ 13.197,00
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	996	R\$ 18,33	R\$ 18.256,68
SUBTOTAL	11.808		R\$ 665.761,56
020102 - OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL			
	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201020017 COLETA DE LAVABO BRONCO - ALVEOLAR	3.816	R\$ 2,80	R\$ 10.684,80
SUB TOTAL	3.816		R\$ 10.684,80
SUBGRUPO 03 - DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA			
020301 - EXAMES CITOPATOLÓGICO	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.01.001-9 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	8.940	R\$ 13,72	R\$ 122.656,80
02.03.01.002-7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	12	R\$ 20,96	R\$ 251,52
02.03.01.003-5 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	252	R\$ 20,96	R\$ 5.281,92
02.03.01.004-3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	3.000	R\$ 35,34	R\$ 106.020,00
02.03.01.007-8 CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	12	R\$ 17,63	R\$ 211,56
02.03.01.008-6 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	68.280	R\$ 14,37	R\$ 981.183,60
SUBTOTAL	80496		R\$ 1.215.605,40
020302 - EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.02.001-4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIIS	12	R\$ 93,70	R\$ 1.124,40



02.03.02.003-0 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	6804	R\$ 40,78	R\$ 277.467,12
02.03.02.004-9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2052	R\$ 131,52	R\$ 269.879,04
02.03.02.006-5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	996	R\$ 45,83	R\$ 45.646,68
02.03.02.008-1 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	996	40,78	R\$ 40.616,88
SUBTOTAL	10860		R\$ 634.734,12
GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
SUBGRUPO 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO			
020201 - EXAMES BIOQUIMICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0202010015 CLEARANCE OSMOLAR	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010031 DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010040 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	627.336	R\$ 3,63	R\$ 2.277.229,68
0202010058 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	12	R\$ 6,55	R\$ 78,60
0202010066 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	99.582	R\$ 10,00	R\$ 995.820,00
0202010082 DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12



0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	769.188	R\$ 1,85	R\$ 1.422.997,80
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	887.742	R\$ 2,01	R\$ 1.784.361,42
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	480.468	R\$ 1,85	R\$ 888.865,80
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL	192	R\$ 3,51	R\$ 673,92
0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	12	R\$ 2,25	R\$ 27,00
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	880.434	R\$ 1,85	R\$ 1.628.802,90
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	989.118	R\$ 1,85	R\$ 1.829.868,30
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2.232	R\$ 3,68	R\$ 8.213,76
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2.232	R\$ 4,12	R\$ 9.195,84
0202010341 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010350 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	12	R\$ 351,00	R\$ 4.212,00
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	672.372	R\$ 3,68	R\$ 2.474.328,96
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	98.592	R\$ 15,59	R\$ 1.537.049,28
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	98.592	R\$ 3,51	R\$ 346.057,92
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	519.966	R\$ 2,01	R\$ 1.045.131,66
0202010430 DOSAGEM DE FÓSFORO	52.884	R\$ 1,85	R\$ 97.835,40
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12



0202010457 DOSAGEM DE GALACTOSE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	972.048	R\$ 3,51	R\$ 3.411.888,48
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	920.622	R\$ 1,85	R\$ 1.703.150,70
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	920.622	R\$ 7,86	R\$ 7.236.088,92
0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96
0202010546 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	9.984	R\$ 2,25	R\$ 22.464,00
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	22.440	R\$ 2,01	R\$ 45.104,40
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	10.488	R\$ 2,01	R\$ 21.080,88
0202010589 DOSAGEM DE PIRUVATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	427.884	R\$ 1,85	R\$ 791.585,40
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	949.704	R\$ 1,85	R\$ 1.756.952,40
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	753.864	R\$ 1,85	R\$ 1.394.648,40
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	98.592	R\$ 4,12	R\$ 406.199,04
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	879.679	R\$ 3,51	R\$ 3.087.673,29
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	892.422	R\$ 1,85	R\$ 1.650.980,70
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	379.008	R\$ 15,24	R\$ 5.776.081,92
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 4,42	R\$ 53,04
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	60	R\$ 15,65	R\$ 939,00
0202010759 TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	181.818	R\$ 6,55	R\$ 1.190.907,90
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	211.682	R\$ 15,24	R\$ 3.226.033,68
0202010775 DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202010783 ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	12	R\$ 3,04	R\$ 36,48
SUBTOTAL	17.264.419		R\$ 57.654.426,99



020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA			
0202020010 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1.224	R\$ 2,73	R\$ 3.341,52
0202020045 DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020053 DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020061 DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020088 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020100 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
0202020126 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	168	R\$ 2,85	R\$ 478,80
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	25.824	R\$ 5,77	R\$ 149.004,48
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	461.688	R\$ 2,73	R\$ 1.260.408,24
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	69.936	R\$ 2,73	R\$ 190.925,28
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76
0202020185 DOSAGEM DE FATOR II	12	R\$ 5,31	R\$ 63,72
0202020193 DOSAGEM DE FATOR IX	12	R\$ 7,61	R\$ 91,32
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	12	R\$ 8,09	R\$ 97,08
0202020223 DOSAGEM DE FATOR VIII	12	R\$ 6,63	R\$ 79,56
0202020231 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND	12	R\$ 18,91	R\$ 226,92



(ANTIGENO)			
0202020258 DOSAGEM DE FATOR X	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020266 DOSAGEM DE FATOR XI	12	R\$ 9,11	R\$ 109,32
0202020274 DOSAGEM DE FATOR XII	12	R\$ 10,51	R\$ 126,12
0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12	R\$ 4,60	R\$ 55,20
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020339 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020347 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	29.844	R\$ 5,41	R\$ 161.456,04
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020371 HEMATOCRITO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1.110.936	R\$ 4,11	R\$ 4.565.946,96
0202020398 LEUCOGRAMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020401 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	12	R\$ 25,00	R\$ 300,00
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	24	R\$ 4,11	R\$ 98,64
0202020436 PESQUISA DE FILARIA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020460 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	15.204	R\$ 2,73	R\$ 41.506,92
0202020509 PROVA DO LACO	20.208	R\$ 2,73	R\$ 55.167,84
0202020417 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020525 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020576 PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	12	R\$ 110,00	R\$ 1.320,00



SUBTOTAL	1.784.040	R\$ 6.564.765,60
-----------------	------------------	-------------------------

020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS			
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	31.992	R\$ 15,00	R\$ 479.880,00
0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030040 DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	996	R\$ 65,00	R\$ 64.740,00
0202030059 DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	996	R\$ 96,00	R\$ 95.616,00
0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	9.996	R\$ 2,83	R\$ 28.288,68
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8.460	R\$ 15,06	R\$ 127.407,60
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	164.556	R\$ 16,42	R\$ 2.702.009,52
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12	R\$ 13,55	R\$ 162,60
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		R\$ 2,83	R\$ 28.356,60



	10.020		
0202030210 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	96	R\$ 298,48	R\$ 28.654,08
0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030237 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12	R\$ 80,00	R\$ 960,00
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	12	R\$ 8,67	R\$ 104,04
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	996	R\$ 85,00	R\$ 84.660,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	79.992	R\$ 10,00	R\$ 799.920,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	40.596	R\$ 18,55	R\$ 753.055,80
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	24	R\$ 17,16	R\$ 411,84
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	12	R\$ 5,74	R\$ 68,88
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	9.996	R\$ 17,18	R\$ 171.731,28
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030377 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030393 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00



0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	12	R\$ 5,83	R\$ 69,96
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030440 PESQUISA DEANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	73.896	R\$ 2,83	R\$ 209.125,68
0202030482 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	181.824	R\$ 10,00	R\$ 1.818.240,00
0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	181.824	R\$ 17,16	R\$ 3.120.099,84
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS		R\$ 10,00	R\$ 120,00



	12		
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	12	R\$ 7,78	R\$ 93,36
0202030660 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	12	R\$ 9,71	R\$ 116,52
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030709 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030717 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,00	R\$ 769.956,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 16,97	R\$ 1.187.832,12
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-	49.992	R\$ 18,55	R\$ 927.351,60



TOTAL)			
0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 30,00	R\$ 360,00
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,61	R\$ 812.653,56
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36



0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	45.072	R\$ 13,35	R\$ 601.711,20
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030997 DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	996	R\$ 60,00	R\$ 59.760,00
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	9.996	R\$ 4,10	R\$ 40.983,60
0202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031071 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	31.992	R\$ 18,00	R\$ 575.856,00
0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	996	R\$ 168,48	R\$ 167.806,08
0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	113.244	R\$ 4,10	R\$ 464.300,40
0202031101 REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	402.984	R\$ 2,83	R\$ 1.140.444,72
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031144 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	8.400	R\$ 1,77	R\$ 14.868,00
0202031152 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA		R\$ 1,77	R\$ 14.868,00



	8.400		
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	113.664	R\$ 2,83	R\$ 321.669,12
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	2.232	R\$ 9,00	R\$ 20.088,00
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE IGA	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
0202031195 DOSAGEM FRAÇÃO C10 COMPLEMENTO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202031217 DOSAGEM ANTÍGENO CA12	12	R\$ 13,35	R\$ 160,20
SUBTOTAL	2.440.980		R\$ 28.936.332,84

020204 - EXAMES COPROLÓGICOS			
0202040011 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	4.980	R\$ 1,65	R\$ 8.217,00
0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	636	R\$ 3,04	R\$ 1.933,44
0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2.802	R\$ 3,04	R\$ 8.518,08
0202040046 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	38.610	R\$ 1,65	R\$ 63.706,50
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	9.996	R\$ 1,65	R\$ 16.493,40
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	22.452	R\$ 1,65	R\$ 37.045,80
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	9.240	R\$ 1,65	R\$ 15.246,00
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	112.452	R\$ 1,65	R\$ 185.545,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	68.826	R\$ 1,65	R\$ 113.562,90
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	82.032	R\$ 1,65	R\$ 135.352,80



0202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	5.890	R\$ 1,65	R\$ 9.718,50
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	424.932	R\$ 1,65	R\$ 701.137,80
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	9.168	R\$ 10,25	R\$ 93.972,00
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	45.612	R\$ 1,65	R\$ 75.259,14
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	6.264	R\$ 1,65	R\$ 10.335,63
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	2.280	R\$ 1,65	R\$ 3.762,00
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	54.984	R\$ 1,65	R\$ 90.723,60
SUBTOTAL	901.156		R\$ 1.570.530,39

020205 - UROANALISES			
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.554.360	R\$ 3,70	R\$ 5.751.132,00
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	266.346	R\$ 3,51	R\$ 934.874,46
0202050033 CLEARANCE DE FOSFATO	900	R\$ 3,51	R\$ 3.159,00
0202050041 CLEARANCE DE UREIA	1.800	R\$ 3,51	R\$ 6.318,00
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	19.992	R\$ 2,04	R\$ 40.783,68
0202050068 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	648	R\$ 2,01	R\$ 1.302,48
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	22.392	R\$ 8,12	R\$ 181.823,04
0202050106 DOSAGEM DE OXALATO		R\$ 3,68	R\$ 4.327,68



	1.176		
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	739.008	R\$ 2,04	R\$ 1.507.576,32
0202050122 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	108	R\$ 3,04	R\$ 328,32
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	41.472	R\$ 3,70	R\$ 153.446,40
0202050149 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	324	R\$ 3,70	R\$ 1.198,80
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050165 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	12	R\$ 2,40	R\$ 28,80
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	21.756	R\$ 2,04	R\$ 44.382,24
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	144	R\$ 2,04	R\$ 293,76
0202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	648	R\$ 3,70	R\$ 2.397,60
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.784	R\$ 2,04	R\$ 5.678,46
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	588	R\$ 2,04	R\$ 1.199,15
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	960	R\$ 3,36	R\$ 3.225,60
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	876	R\$ 2,04	R\$ 1.787,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
0202050289 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	588	R\$ 3,70	R\$ 2.175,60



0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	444	R\$ 2,04	R\$ 906,58
0202050300 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	912	R\$ 4,44	R\$ 4.049,28
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	22.140	R\$ 2,04	R\$ 45.165,60
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
SUBTOTAL	2.701.578		R\$ 8.700.047,73

020206 - EXAMES HORMONAIIS			
0202060012 DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	108	R\$ 12,54	R\$ 1.354,32
0202060020 DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12	R\$ 12,54	R\$ 150,48
0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	12	R\$ 14,69	R\$ 176,28
0202060047 DETERMINAÇÃO DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	36	R\$ 10,20	R\$ 367,20
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOTEROIDES	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	108	R\$ 14,12	R\$ 1.524,96
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	720.198	R\$ 11,89	R\$ 8.563.154,22
0202060101 DOSAGEM DE AMP CICLICO	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	24	R\$ 11,53	R\$ 276,72
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	12	R\$ 14,38	R\$ 172,56
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	816	R\$ 9,86	R\$ 8.045,76
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	552	R\$ 11,25	R\$ 6.210,00



0202060152 DOSAGEM DE DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	72	R\$ 11,71	R\$ 843,12
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	12	R\$ 11,55	R\$ 138,60
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	12	R\$ 11,12	R\$ 133,44
0202060195 DOSAGEM DE GASTRINA	12	R\$ 14,15	R\$ 169,80
0202060209 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12	R\$ 15,35	R\$ 184,20
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	59.796	R\$ 7,85	R\$ 469.398,60
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	540	R\$ 10,21	R\$ 5.513,40
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	170.544	R\$ 7,89	R\$ 1.345.592,16
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	170.544	R\$ 8,97	R\$ 1.529.779,68
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	376.152	R\$ 8,96	R\$ 3.370.321,92
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	188.076	R\$ 10,17	R\$ 1.912.732,92
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	206.724	R\$ 43,13	R\$ 8.916.006,12
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	224.832	R\$ 15,35	R\$ 3.451.171,20
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	170.544	R\$ 10,22	R\$ 1.742.959,68
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060314 DOSAGEM DE RENINA	720.198	R\$ 13,19	R\$ 9.499.411,62
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	60	R\$ 15,35	R\$ 921,00
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE		R\$ 13,11	R\$ 157,32



HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12		
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3.948	R\$ 10,43	R\$ 41.177,64
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1.392	R\$ 13,11	R\$ 18.249,12
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	360	R\$ 15,35	R\$ 5.526,00
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	376.152	R\$ 8,73	R\$ 3.283.806,96
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	376.152	R\$ 11,60	R\$ 4.363.363,20
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	376.152	R\$ 8,71	R\$ 3.276.283,92
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060420 TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060438 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	449.844	R\$ 12,01	R\$ 5.402.626,44
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060470 PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12	R\$ 12,15	R\$ 145,80
SUBTOTAL	4.935.204		R\$ 60.680.971,44

020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS EOU MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICAS			
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	12	R\$ 2,23	R\$ 26,76
0202070034 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48



0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	36	R\$ 15,65	R\$ 563,40
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	5.952	R\$ 27,50	R\$ 163.680,00
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	12	R\$ 13,13	R\$ 159,14
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	36	R\$ 17,53	R\$ 631,08
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	36	R\$ 8,83	R\$ 317,88
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	264	R\$ 58,61	R\$ 15.473,04
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	96	R\$ 3,51	R\$ 336,96
0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	60	R\$ 35,22	R\$ 2.113,20
0202070239 DOSAGEM DE FENOL	252	R\$ 2,05	R\$ 516,60
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	5.952	R\$ 2,25	R\$ 13.392,00
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	36	R\$ 2,04	R\$ 73,44
0202070271 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202070298 DOSAGEM DE METOTREXATO	756	R\$ 10,00	R\$ 7.560,00
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	1.452	R\$ 15,65	R\$ 22.723,80
SUBTOTAL	15.000		R\$ 227.734,58

020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS			
0202080013 ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ 497.980,08



	99.996		
0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	26.544	R\$ 13,33	R\$ 353.831,52
0202080030 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	4.104	R\$ 13,33	R\$ 54.706,32
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	24.396	R\$ 4,20	R\$ 102.463,20
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12.996	R\$ 4,20	R\$ 54.583,20
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	12.000	R\$ 4,20	R\$ 50.400,00
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	198.192	R\$ 2,80	R\$ 554.937,60
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	126.792	R\$ 5,62	R\$ 712.571,04
0202080099 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	17.448	R\$ 5,62	R\$ 98.057,76
0202080110 CULTURA PARA BAAR	24.396	R\$ 5,63	R\$ 137.349,48
0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	13.200	R\$ 10,25	R\$ 135.300,00
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	6.972	R\$ 4,19	R\$ 29.212,68
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	198.192	R\$ 2,80	R\$ 554.937,60
0202080153 HEMOCULTURA	23.400	R\$ 11,49	R\$ 268.866,00
0202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	3.156	R\$ 5,63	R\$ 17.768,28
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	12	R\$ 2,80	R\$ 33,60
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	552	R\$ 4,33	R\$ 2.390,16
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	7.944	R\$ 4,33	R\$ 34.397,52



0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	2.448	R\$ 5,04	R\$ 12.337,92
0202080242 PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	144	R\$ 5,62	R\$ 809,28
SUBTOTAL	802.884		R\$ 3.672.933,24

020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS			
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	12	R\$ 1,89	R\$ 22,68
0202090027 ADENOGRAMA	12	R\$ 5,79	R\$ 69,48
0202090035 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	24	R\$ 4,33	R\$ 103,92
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	12	R\$ 4,33	R\$ 51,96
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	144	R\$ 6,56	R\$ 944,64
0202090094 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	264	R\$ 2,01	R\$ 530,64
0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	264	R\$ 1,89	R\$ 498,96
0202090132 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090159 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	12	R\$ 5,23	R\$ 62,76
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.320	R\$ 1,89	R\$ 2.494,80
0202090191 MIELOGRAMA		R\$ 5,79	R\$ 4.863,60



	840		
0202090213 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	96	R\$ 9,70	R\$ 931,20
0202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	960	R\$ 1,89	R\$ 1.814,40
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	60	R\$ 4,80	R\$ 288,00
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP	1.968	R\$ 1,89	R\$ 3.719,52
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	22.800	R\$ 1,89	R\$ 43.092,00
0202090345 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	816	R\$ 4,69	R\$ 3.827,04
SUBTOTAL	30.744		R\$ 65.565,36
020210 - EXAMES DE GENÉTICA			
0202100014 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	48	R\$ 180,00	R\$ 8.640,00
0202100022 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	12	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00
0202100030 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	996	R\$ 160,00	R\$ 159.360,00
0202100219 DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	360	R\$ 144,24	R\$ 51.926,40
0202100227 REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1.680	R\$ 168,48	R\$ 283.046,40
SUBTOTAL	3.096		R\$ 504.892,80



020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS			
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	13.512	R\$ 10,65	R\$ 143.902,80
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	8.000	R\$ 2,73	R\$ 21.840,00
SUBTOTAL	252.956		R\$ 482.821,08
ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO			
SUBGRUPO 01 - COLETA DE MATERIAL			
020101 - COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO /BIOPSIA	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	996	R\$ 14,10	R\$ 14.043,60
0201010089 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	12	R\$ 19,06	R\$ 228,72
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	12	R\$ 31,10	R\$ 373,20
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	12	R\$ 68,62	R\$ 823,44
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	348	R\$ 19,06	R\$ 6.632,88
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	348	R\$ 46,19	R\$ 16.074,12
0201010232 BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	348	R\$ 31,27	R\$ 10.881,96
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	96	R\$ 200,00	R\$ 19.200,00
0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	336	R\$ 23,99	R\$ 8.060,64
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010364 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	12	R\$ 14,66	R\$ 175,92
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	756	R\$ 25,83	R\$ 19.527,48
0201010399 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010410 BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	996	R\$ 202,81	R\$ 201.998,76
0201010445 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96



0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	96	R\$ 23,73	R\$ 2.278,08
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010518 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	492	R\$ 21,56	R\$ 10.607,52
0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉ	288	R\$ 97,00	R\$ 27.936,00
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	996	R\$ 70,00	R\$ 69.720,00
0201010585 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	996	R\$ 66,48	R\$ 66.214,08
0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	996	R\$ 140,00	R\$ 139.440,00
0201010631 PUNÇÃO LOMBAR	948	R\$ 7,04	R\$ 6.673,92
0201010640 PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	996	R\$ 13,25	R\$ 13.197,00
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	996	R\$ 18,33	R\$ 18.256,68
SUBTOTAL	11.808		R\$ 665.761,56
020102 - OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201020017 COLETA DE LAVABO BRONCO - ALVEOLAR	3.816	R\$ 2,80	R\$ 10.684,80
SUB TOTAL	3.816		R\$ 10.684,80
SUBGRUPO 03 - DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA			
020301 - EXAMES CITOPATOLÓGICO	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.01.001-9 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	8.940	R\$ 13,72	R\$ 122.656,80
02.03.01.002-7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	12	R\$ 20,96	R\$ 251,52
02.03.01.003-5 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	252	R\$ 20,96	R\$ 5.281,92
02.03.01.004-3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	3.000	R\$ 35,34	R\$ 106.020,00



02.03.01.007-8 CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	12	R\$ 17,63	R\$ 211,56
02.03.01.008-6 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	68.280	R\$ 14,37	R\$ 981.183,60
SUBTOTAL	80496		R\$ 1.215.605,40
020302 - EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.02.001-4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	12	R\$ 93,70	R\$ 1.124,40
02.03.02.003-0 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	6804	R\$ 40,78	R\$ 277.467,12
02.03.02.004-9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2052	R\$ 131,52	R\$ 269.879,04
02.03.02.006-5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	996	R\$ 45,83	R\$ 45.646,68
02.03.02.008-1 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	996	40,78	R\$ 40.616,88
SUBTOTAL	10860		R\$ 634.734,12
GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
SUBGRUPO 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO			
020201 - EXAMES BIOQUIMICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0202010015 CLEARANCE OSMOLAR	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010031 DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010040 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	627.336	R\$ 3,63	R\$ 2.277.229,68



0202010058 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	12	R\$ 6,55	R\$ 78,60
0202010066 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	99.582	R\$ 10,00	R\$ 995.820,00
0202010082 DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	769.188	R\$ 1,85	R\$ 1.422.997,80
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	887.742	R\$ 2,01	R\$ 1.784.361,42
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	480.468	R\$ 1,85	R\$ 888.865,80
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL	192	R\$ 3,51	R\$ 673,92
0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	12	R\$ 2,25	R\$ 27,00
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	880.434	R\$ 1,85	R\$ 1.628.802,90
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	989.118	R\$ 1,85	R\$ 1.829.868,30
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2.232	R\$ 3,68	R\$ 8.213,76
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2.232	R\$ 4,12	R\$ 9.195,84
0202010341 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010350 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	12	R\$ 351,00	R\$ 4.212,00



0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	672.372	R\$ 3,68	R\$ 2.474.328,96
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	98.592	R\$ 15,59	R\$ 1.537.049,28
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	98.592	R\$ 3,51	R\$ 346.057,92
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	519.966	R\$ 2,01	R\$ 1.045.131,66
0202010430 DOSAGEM DE FÓSFORO	52.884	R\$ 1,85	R\$ 97.835,40
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010457 DOSAGEM DE GALACTOSE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	972.048	R\$ 3,51	R\$ 3.411.888,48
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	920.622	R\$ 1,85	R\$ 1.703.150,70
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	920.622	R\$ 7,86	R\$ 7.236.088,92
0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96
0202010546 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	9.984	R\$ 2,25	R\$ 22.464,00
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	22.440	R\$ 2,01	R\$ 45.104,40
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	10.488	R\$ 2,01	R\$ 21.080,88
0202010589 DOSAGEM DE PIRUVATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	427.884	R\$ 1,85	R\$ 791.585,40
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	949.704	R\$ 1,85	R\$ 1.756.952,40
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	753.864	R\$ 1,85	R\$ 1.394.648,40
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	98.592	R\$ 4,12	R\$ 406.199,04
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	879.679	R\$ 3,51	R\$ 3.087.673,29
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	892.422	R\$ 1,85	R\$ 1.650.980,70
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	379.008	R\$ 15,24	R\$ 5.776.081,92



0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 4,42	R\$ 53,04
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	60	R\$ 15,65	R\$ 939,00
0202010759 TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	181.818	R\$ 6,55	R\$ 1.190.907,90
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	211.682	R\$ 15,24	R\$ 3.226.033,68
0202010775 DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202010783 ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	12	R\$ 3,04	R\$ 36,48
SUBTOTAL	17.264.419		R\$ 57.654.426,99

020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA			
0202020010 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1.224	R\$ 2,73	R\$ 3.341,52
0202020045 DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020053 DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020061 DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020088 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020100 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
0202020126 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	168	R\$ 2,85	R\$ 478,80
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	25.824	R\$ 5,77	R\$ 149.004,48
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	461.688	R\$ 2,73	R\$ 1.260.408,24
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	69.936	R\$ 2,73	R\$ 190.925,28



0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76
0202020185 DOSAGEM DE FATOR II	12	R\$ 5,31	R\$ 63,72
0202020193 DOSAGEM DE FATOR IX	12	R\$ 7,61	R\$ 91,32
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	12	R\$ 8,09	R\$ 97,08
0202020223 DOSAGEM DE FATOR VIII	12	R\$ 6,63	R\$ 79,56
0202020231 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	12	R\$ 18,91	R\$ 226,92
0202020258 DOSAGEM DE FATOR X	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020266 DOSAGEM DE FATOR XI	12	R\$ 9,11	R\$ 109,32
0202020274 DOSAGEM DE FATOR XII	12	R\$ 10,51	R\$ 126,12
0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12	R\$ 4,60	R\$ 55,20
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020339 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020347 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	29.844	R\$ 5,41	R\$ 161.456,04
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020371 HEMATOCRITO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1.110.936	R\$ 4,11	R\$ 4.565.946,96
0202020398 LEUCOGRAMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020401 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	12	R\$ 25,00	R\$ 300,00
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	24	R\$ 4,11	R\$ 98,64
0202020436 PESQUISA DE FILARIA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76



0202020460 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	15.204	R\$ 2,73	R\$ 41.506,92
0202020509 PROVA DO LACO	20.208	R\$ 2,73	R\$ 55.167,84
0202020417 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020525 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020576 PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	12	R\$ 110,00	R\$ 1.320,00
SUBTOTAL	1.784.040		R\$ 6.564.765,60

020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS			
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	31.992	R\$ 15,00	R\$ 479.880,00
0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030040 DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	996	R\$ 65,00	R\$ 64.740,00
0202030059 DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	996	R\$ 96,00	R\$ 95.616,00
0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	9.996	R\$ 2,83	R\$ 28.288,68
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8.460	R\$ 15,06	R\$ 127.407,60
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	164.556	R\$ 16,42	R\$ 2.702.009,52
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12	R\$ 13,55	R\$ 162,60
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ 205,92



	12		
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	10.020	R\$ 2,83	R\$ 28.356,60
0202030210 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	96	R\$ 298,48	R\$ 28.654,08
0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030237 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12	R\$ 80,00	R\$ 960,00
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	12	R\$ 8,67	R\$ 104,04
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	996	R\$ 85,00	R\$ 84.660,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	79.992	R\$ 10,00	R\$ 799.920,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	40.596	R\$ 18,55	R\$ 753.055,80
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	24	R\$ 17,16	R\$ 411,84
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	12	R\$ 5,74	R\$ 68,88



0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	9.996	R\$ 17,18	R\$ 171.731,28
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030377 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030393 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	12	R\$ 5,83	R\$ 69,96
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030440 PESQUISA DEANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	73.896	R\$ 2,83	R\$ 209.125,68
0202030482 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	181.824	R\$ 10,00	R\$ 1.818.240,00
0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	181.824	R\$ 17,16	R\$ 3.120.099,84
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ 205,92



	12		
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	12	R\$ 7,78	R\$ 93,36
0202030660 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	12	R\$ 9,71	R\$ 116,52
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030709 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030717 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96



0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,00	R\$ 769.956,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 16,97	R\$ 1.187.832,12
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	49.992	R\$ 18,55	R\$ 927.351,60
0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 30,00	R\$ 360,00
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,61	R\$ 812.653,56
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00



0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	45.072	R\$ 13,35	R\$ 601.711,20
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030997 DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	996	R\$ 60,00	R\$ 59.760,00
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	9.996	R\$ 4,10	R\$ 40.983,60
0202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031071 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	31.992	R\$ 18,00	R\$ 575.856,00
0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	996	R\$ 168,48	R\$ 167.806,08
0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	113.244	R\$ 4,10	R\$ 464.300,40
0202031101 REAÇÃO DE MONTENEGRO ID		R\$ 2,83	R\$ 33,96



	12		
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	402.984	R\$ 2,83	R\$ 1.140.444,72
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031144 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	8.400	R\$ 1,77	R\$ 14.868,00
0202031152 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	8.400	R\$ 1,77	R\$ 14.868,00
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	113.664	R\$ 2,83	R\$ 321.669,12
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	2.232	R\$ 9,00	R\$ 20.088,00
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE IGA	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
0202031195 DOSAGEM FRAÇÃO C10 COMPLEMENTO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202031217 DOSAGEM ANTÍGENO CA12	12	R\$ 13,35	R\$ 160,20
SUBTOTAL	2.440.980		R\$ 28.936.332,84

020204 - EXAMES COPROLÓGICOS			
0202040011 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	4.980	R\$ 1,65	R\$ 8.217,00
0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	636	R\$ 3,04	R\$ 1.933,44
0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2.802	R\$ 3,04	R\$ 8.518,08
0202040046 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	38.610	R\$ 1,65	R\$ 63.706,50
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	9.996	R\$ 1,65	R\$ 16.493,40



0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	22.452	R\$ 1,65	R\$ 37.045,80
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	9.240	R\$ 1,65	R\$ 15.246,00
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	112.452	R\$ 1,65	R\$ 185.545,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	68.826	R\$ 1,65	R\$ 113.562,90
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	82.032	R\$ 1,65	R\$ 135.352,80
0202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	5.890	R\$ 1,65	R\$ 9.718,50
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	424.932	R\$ 1,65	R\$ 701.137,80
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	9.168	R\$ 10,25	R\$ 93.972,00
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	45.612	R\$ 1,65	R\$ 75.259,14
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	6.264	R\$ 1,65	R\$ 10.335,63
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	2.280	R\$ 1,65	R\$ 3.762,00
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	54.984	R\$ 1,65	R\$ 90.723,60
SUBTOTAL	901.156		R\$ 1.570.530,39

020205 - UROANALISES			
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.554.360	R\$ 3,70	R\$ 5.751.132,00
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	266.346	R\$ 3,51	R\$ 934.874,46
0202050033 CLEARANCE DE FOSFATO	900	R\$ 3,51	R\$ 3.159,00
0202050041 CLEARANCE DE UREIA		R\$ 3,51	R\$ 6.318,00



	1.800		
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	19.992	R\$ 2,04	R\$ 40.783,68
0202050068 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	648	R\$ 2,01	R\$ 1.302,48
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	22.392	R\$ 8,12	R\$ 181.823,04
0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	1.176	R\$ 3,68	R\$ 4.327,68
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	739.008	R\$ 2,04	R\$ 1.507.576,32
0202050122 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	108	R\$ 3,04	R\$ 328,32
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	41.472	R\$ 3,70	R\$ 153.446,40
0202050149 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	324	R\$ 3,70	R\$ 1.198,80
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050165 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	12	R\$ 2,40	R\$ 28,80
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	21.756	R\$ 2,04	R\$ 44.382,24
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	144	R\$ 2,04	R\$ 293,76
0202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	648	R\$ 3,70	R\$ 2.397,60
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.784	R\$ 2,04	R\$ 5.678,46



0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	588	R\$ 2,04	R\$ 1.199,15
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	960	R\$ 3,36	R\$ 3.225,60
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	876	R\$ 2,04	R\$ 1.787,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
0202050289 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	588	R\$ 3,70	R\$ 2.175,60
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	444	R\$ 2,04	R\$ 906,58
0202050300 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	912	R\$ 4,44	R\$ 4.049,28
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	22.140	R\$ 2,04	R\$ 45.165,60
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
SUBTOTAL	2.701.578		R\$ 8.700.047,73

020206 - EXAMES HORMONAIIS			
0202060012 DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	108	R\$ 12,54	R\$ 1.354,32
0202060020 DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12	R\$ 12,54	R\$ 150,48
0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	12	R\$ 14,69	R\$ 176,28
0202060047 DETERMINAÇÃO DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	36	R\$ 10,20	R\$ 367,20
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOTEROIDES	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	108	R\$ 14,12	R\$ 1.524,96
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	720.198	R\$ 11,89	R\$ 8.563.154,22
0202060101 DOSAGEM DE AMP CICLICO		R\$ 12,01	R\$ 144,12



	12		
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	24	R\$ 11,53	R\$ 276,72
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	12	R\$ 14,38	R\$ 172,56
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	816	R\$ 9,86	R\$ 8.045,76
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	552	R\$ 11,25	R\$ 6.210,00
0202060152 DOSAGEM DE DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	72	R\$ 11,71	R\$ 843,12
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	12	R\$ 11,55	R\$ 138,60
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	12	R\$ 11,12	R\$ 133,44
0202060195 DOSAGEM DE GASTRINA	12	R\$ 14,15	R\$ 169,80
0202060209 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12	R\$ 15,35	R\$ 184,20
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	59.796	R\$ 7,85	R\$ 469.398,60
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	540	R\$ 10,21	R\$ 5.513,40
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	170.544	R\$ 7,89	R\$ 1.345.592,16
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	170.544	R\$ 8,97	R\$ 1.529.779,68
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	376.152	R\$ 8,96	R\$ 3.370.321,92
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	188.076	R\$ 10,17	R\$ 1.912.732,92
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	206.724	R\$ 43,13	R\$ 8.916.006,12



0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	224.832	R\$ 15,35	R\$ 3.451.171,20
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	170.544	R\$ 10,22	R\$ 1.742.959,68
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060314 DOSAGEM DE RENINA	720.198	R\$ 13,19	R\$ 9.499.411,62
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	60	R\$ 15,35	R\$ 921,00
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12	R\$ 13,11	R\$ 157,32
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3.948	R\$ 10,43	R\$ 41.177,64
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1.392	R\$ 13,11	R\$ 18.249,12
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	360	R\$ 15,35	R\$ 5.526,00
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	376.152	R\$ 8,73	R\$ 3.283.806,96
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	376.152	R\$ 11,60	R\$ 4.363.363,20
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	376.152	R\$ 8,71	R\$ 3.276.283,92
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060420 TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060438 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	449.844	R\$ 12,01	R\$ 5.402.626,44
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060470 PESQUISA DE MACROPROLACTINA		R\$ 12,15	R\$ 145,80



	12		
SUBTOTAL	4.935.204		R\$ 60.680.971,44

020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS EOU MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICAS			
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	12	R\$ 2,23	R\$ 26,76
0202070034 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	36	R\$ 15,65	R\$ 563,40
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	5.952	R\$ 27,50	R\$ 163.680,00
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	12	R\$ 13,13	R\$ 159,14
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	36	R\$ 17,53	R\$ 631,08
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	36	R\$ 8,83	R\$ 317,88
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	264	R\$ 58,61	R\$ 15.473,04
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	96	R\$ 3,51	R\$ 336,96
0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	60	R\$ 35,22	R\$ 2.113,20
0202070239 DOSAGEM DE FENOL	252	R\$ 2,05	R\$ 516,60
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	5.952	R\$ 2,25	R\$ 13.392,00
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	36	R\$ 2,04	R\$ 73,44



0202070271 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202070298 DOSAGEM DE METOTREXATO	756	R\$ 10,00	R\$ 7.560,00
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	1.452	R\$ 15,65	R\$ 22.723,80
SUBTOTAL	15.000		R\$ 227.734,58

020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS			
0202080013 ANTIBIOGRAMA	99.996	R\$ 4,98	R\$ 497.980,08
0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	26.544	R\$ 13,33	R\$ 353.831,52
0202080030 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	4.104	R\$ 13,33	R\$ 54.706,32
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	24.396	R\$ 4,20	R\$ 102.463,20
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12.996	R\$ 4,20	R\$ 54.583,20
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	12.000	R\$ 4,20	R\$ 50.400,00
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	198.192	R\$ 2,80	R\$ 554.937,60
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	126.792	R\$ 5,62	R\$ 712.571,04
0202080099 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	17.448	R\$ 5,62	R\$ 98.057,76
0202080110 CULTURA PARA BAAR	24.396	R\$ 5,63	R\$ 137.349,48
0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	13.200	R\$ 10,25	R\$ 135.300,00
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	6.972	R\$ 4,19	R\$ 29.212,68
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)		R\$ 2,80	R\$ 554.937,60



	198.192		
0202080153 HEMOCULTURA	23.400	R\$ 11,49	R\$ 268.866,00
0202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	3.156	R\$ 5,63	R\$ 17.768,28
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	12	R\$ 2,80	R\$ 33,60
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	552	R\$ 4,33	R\$ 2.390,16
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	7.944	R\$ 4,33	R\$ 34.397,52
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	2.448	R\$ 5,04	R\$ 12.337,92
0202080242 PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	144	R\$ 5,62	R\$ 809,28
SUBTOTAL	802.884		R\$ 3.672.933,24

020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS			
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	12	R\$ 1,89	R\$ 22,68
0202090027 ADENOGRAMA	12	R\$ 5,79	R\$ 69,48
0202090035 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	24	R\$ 4,33	R\$ 103,92
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	12	R\$ 4,33	R\$ 51,96
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	144	R\$ 6,56	R\$ 944,64
0202090094 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12



0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	264	R\$ 2,01	R\$ 530,64
0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	264	R\$ 1,89	R\$ 498,96
0202090132 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090159 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	12	R\$ 5,23	R\$ 62,76
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.320	R\$ 1,89	R\$ 2.494,80
0202090191 MIELOGRAMA	840	R\$ 5,79	R\$ 4.863,60
0202090213 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	96	R\$ 9,70	R\$ 931,20
0202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	960	R\$ 1,89	R\$ 1.814,40
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	60	R\$ 4,80	R\$ 288,00
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP	1.968	R\$ 1,89	R\$ 3.719,52
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	22.800	R\$ 1,89	R\$ 43.092,00
0202090345 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	816	R\$ 4,69	R\$ 3.827,04
SUBTOTAL	30.744		R\$ 65.565,36
020210 - EXAMES DE GENÉTICA			
0202100014 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	48	R\$ 180,00	R\$ 8.640,00
0202100022 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	12	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00



0202100030 DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	996	R\$ 160,00	R\$ 159.360,00
0202100219 DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	360	R\$ 144,24	R\$ 51.926,40
0202100227 REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1.680	R\$ 168,48	R\$ 283.046,40
SUBTOTAL	3.096		R\$ 504.892,80

020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLÓGICOS			
0202120023 DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	13.512	R\$ 10,65	R\$ 143.902,80
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	8.000	R\$ 2,73	R\$ 21.840,00
SUBTOTAL	252.956		R\$ 482.821,08
VALOR TOTAL			R\$ 171.587.807,93

*Preço estimado conforme do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS endereço eletrônico <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

SESMA
Secretaria
de Saúde



**PREFEITURA
MUNICIPAL
DE BELÉM**



**ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA**

Ref.: PROCESSO GDOC Nº 28477/2024 - SESMA

O QUE SERÁ CONTRATADO?				
Item	Descrição	Qtd	Valor Total Mensal estimado** (31 dias)	Valor Total anual estimado**
1	<p>O presente Termo de Referência tem como objeto a definição das diretrizes para, através de Chamada Pública, CONTRATAR PRESTADOR PRIVADO PARA A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE LABORATÓRIO, compreendendo:</p> <p>a. Serviços de coleta de material, processamento e distribuição de resultados/laudos online de exames de análises clínicas, citopatologia e anatomia patológica para Unidades Básicas e Especializadas de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde de Belém; conforme os prazos, especificações e quantitativos discriminados neste instrumento e seus anexos.</p> <p>A especificação dos serviços de saúde, objeto da Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência, deverá estar em consonância com a Tabela Unificada do SUS, contida no SIGTAP – Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, correspondendo ao quadro discriminado no anexo I.</p>	12 meses.	R\$ 14.298.983,99	R\$ 171.587.807,93
			VALOR TOTAL ESTIMADO **	R\$171.587.807,93 (cento e setenta e um milhões e quinhentos e oitenta e sete mil e oitocentos e sete reais e noventa e três centavos).

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	
QUAL O MOTIVO DA CONTRATAÇÃO?	<ol style="list-style-type: none"> Os serviços objeto desta contratação são caracterizados como procedimentos de diagnóstico de laboratório de média e alta complexidade - MAC, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar, Decreto Municipal nº 107.811/2023 – PMB; O Município de Belém, através da Secretaria Municipal de Saúde, com vistas a manter a qualificação e ordenação da rede de serviços de saúde de laboratório no SUS Belém, em cumprimento às diretrizes do Plano Municipal de Saúde, do Termo de Compromisso de Gestão, do Plano Diretor de Regionalização – PDR – e da Programação Pactuada Integrada em vigor, vem adotando estratégias para garantir o atendimento à população usuária dos serviços de saúde; sendo necessário complementar a oferta destes serviços através de prestador privado, nos termos da Portaria de Consolidação nº 1 de 28 de setembro de 2017 de <i>Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde.</i>, em seu título VI – Da Participação Complementar. A contratação dos Serviços de Saúde de prestador privado será efetivada através de chamada pública, com base na Lei 14.133/21 de Licitações e Contratos Administrativos, nos princípios constitucionais e legais da legislação federal, estadual e municipal em vigor, sendo que a projeção de necessidades de serviços de laboratório foi elaborada após estudo realizado pelo Departamento de Regulação – DERE, Referência Técnica de Laboratório do Núcleo de Promoção à Saúde - NUPS e Departamento de Atenção à Saúde - DEAS, considerando série histórica da frequência de procedimentos efetivamente executados no ano de 2022, o caderno de Atenção Básica do Ministério da Saúde, os Critérios e Parâmetros Assistenciais SUS – 2017, parte da Portaria nº1631 GM/MS de 01 de outubro de 2015, que aprova os critérios e parâmetros assistenciais para o planejamento e programação de ações e serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde de que se trata os artigos 102 a 106 da Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017; compatibilizando com as informações do Sistema de Vigilância de

	Fatores de Risco e Proteção para Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico - Vigitel e Protocolos Clínicos de Diretrizes Terapêuticas do MS, tendo seu resultado apresentado em Planilha contida no Anexo I deste Termo de Referência.
NATUREZA DO SERVIÇO	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Comum.</p> <p>1. A natureza do objeto a ser contratado está de acordo com os termos do parágrafo único, do Decreto Municipal nº 107.811/2023 – PMB, Lei nº 14.133/2021;</p> <p>2. Os serviços a serem contratados enquadram-se na classificação de serviços comuns, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021;</p> <p>3. Trata-se de comum continuado, a ser contratado mediante chamamento público;</p> <p>4. Os serviços a serem contratados enquadram-se nos pressupostos do Decreto nº 9.507, de 21 de setembro de 2018, não se constituindo em quaisquer das atividades, previstas no art. 3º do aludido decreto, cuja execução indireta é vedada;</p> <p>5. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração Contratante, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.</p>	
PROVA DE QUALIDADE, RENDIMENTO, DURABILIDADE E SEGURANÇA DO SERVIÇO	
<p>HAVERÁ PROVA DE QUALIDADE? Art. 42 da Lei 14.133/2021</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Não. Não se aplica, por fazer referência à execução e prestação de serviços.
<p>EXIGIRÁ AMOSTRA?</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Não. Não se aplica, por fazer referência à execução e prestação de serviços.
<p>HAVERÁ GARANTIA DO SERVIÇO? Art. 40, §1º, III c/c art.96 e seguintes da Lei 14.133/2021</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Não. Não haverá exigência da garantia da contratação dos serviços e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, com o intuito de não onerar a empresa a ser contratada. Reitera-se aqui que os pagamentos à empresa ocorrerão mensalmente, desta forma o valor somente será pago após a prestação integral do serviço.
<p>HAVERÁ ASSISTÊNCIA TÉCNICA? Art. 40, §1º, III da Lei 14.133/2021</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Não se aplica a prestação de assistência técnica em relação ao item contratado, por se tratar de um serviço a ser executado.
FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR	
<p>FORMA DE CONTRATAÇÃO</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Chamada Pública.
<p>CRITÉRIO DE JULGAMENTO</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Qualificação técnica e que melhor se adequar tecnicamente aos termos previstos neste Termo de Referência.
<p>O ORÇAMENTO ESTIMADO É SIGILOSO?</p>	<input checked="" type="checkbox"/> Não.
<p>CONDIÇÕES GERAIS</p>	<p>1. As entidades interessadas em participar da Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência devem estar localizadas no Município de Belém, observado os termos da Lei Municipal nº. 7.682 de 05 de janeiro de 1994, a qual dispõe sobre a Regionalização Administrativa do Município de Belém;</p> <p>2. Os serviços devem obedecer aos requisitos contidos nas legislações:</p> <p>a) Portaria de Consolidação nº 1 de 28 de setembro de 2017 de Consolidação das normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde, título VI – Da Participação Complementar.</p> <p>b) Portaria de Consolidação nº 5 de 28 de setembro de 2017 de Consolidação das normas sobre as ações e os serviços do Sistema Único de Saúde, capítulo VIII – Da segurança do Paciente;</p> <p>c) Portaria GM/MS nº 2.848 de 06 de novembro de 2007, que publica a tabela de procedimentos, medicamentos, órteses, próteses e materiais especiais - OPM do Sistema Único de Saúde, instituída pela Portaria GM/MS nº 321 de 08 de fevereiro de 2007;</p>

- d) **RDC/ANVISA nº 36 de 25 de julho de 2013**, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, regulamenta e coloca pontos básicos para a segurança do paciente, como Núcleos de Segurança do Paciente, a obrigatoriedade da Notificação dos eventos e a elaboração do Plano de Segurança do Paciente;
- e) **RDC/ANVISA nº 302, de 13 de outubro de 2005**, que dispõe sobre Regulamento Técnico para funcionamento de Laboratórios Clínicos.
- f) **RDC/ANVISA nº 222, de 28 de março de 2018**, que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências;
- g) **RDC/ANVISA nº 189, de 18 de julho de 2003** que dispõe sobre a regulamentação dos procedimentos de análise, avaliação e aprovação dos projetos físicos de estabelecimentos de saúde no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, altera o Regulamento Técnico aprovado pela RDC nº 50, de 21 de fevereiro de 2002 e dá outras providências;
- h) **RDC/ANVISA nº 50, de 21 de fevereiro de 2002** ou outra que venha substituí-la, quanto às normas específicas referentes à área de engenharia, arquitetura e vigilância sanitária em vigor, com vistas a garantir as condições físicas adequadas ao atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS;
- i) **RDC/ANVISA nº 307, de 14 de novembro de 2002** que Altera a Resolução RDC nº 50 de 21 de fevereiro de 2002 que dispõe sobre o Regulamento Técnico para planejamento, programação, elaboração e avaliação de projetos físicos de estabelecimentos assistenciais de saúde;
- j) **Portaria GM/MS nº 199, de 30 de janeiro de 2014**, que institui a Política Nacional de Atenção Integral às Pessoas com Doenças Raras;
- k) **Norma Regulamentadora/MT nº 09**, que estabelece a obrigatoriedade da elaboração e implementação, por parte de todos os empregadores e instituições que admitam trabalhadores como empregados, do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais - PPRA;
- l) **Norma Regulamentadora/MT nº 32** – Segurança e Saúde no Trabalho e Serviços de Saúde, que tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral;

3. A participação de prestador de serviços de saúde na Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência implica a aceitação tácita da remuneração pelos serviços prestados, com base nos valores de referência constantes na Tabela de Valores e Procedimentos do SUS (SIGTAP), que serão reajustados na mesma proporção, índice e épocas dos reajustes determinados pelo Ministério da Saúde, nos termos do artigo 26 da Lei nº 8.080/90.

4. Os serviços serão executados pela CONTRATADA em estabelecimento situado no Município de Belém, apresentando responsável técnico da área de saúde registrado no respectivo Conselho de Classe Regional do Estado do Pará.

5. O prazo para execução dos serviços será de 12 (doze) meses, a partir da publicação do contrato em Diário Oficial, podendo ser renovado por iguais e sucessivos períodos, mediante os termos da legislação em vigor.

6. Os serviços deverão ser ofertados por procedimentos devidamente especificados, conforme Tabela SIGTAP; itens estes que em hipótese alguma poderão ser negados aos pacientes do SUS, ressalvados aqueles que, comprovadamente, não sejam praticados pelo prestador e/ou não estiverem contratualizados.

7. Os serviços ofertados pela CONTRATADA deverão estar de acordo com os registros constantes do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES, devidamente certificado pelo Departamento de Regulação/DERE da SESMA.

8. Os Prestadores de Serviço deverão informar imediatamente Departamento de Ações em Saúde - DEAS, a interrupção de serviços com a devida justificativa, tendo o prazo de 48 (quarenta e oito) horas para apresentar alternativa e restabelecer o atendimento, e, em caso de impossibilidade, deverão formalizar os motivos da mesma e apresentar soluções, as quais serão submetidas à avaliação da CONTRATANTE com a finalidade de garantir os serviços contratados.

9. O prestador de serviços que vier a ser credenciado em decorrência da Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência se obriga a manter, durante toda a vigência do contrato firmado, as mesmas condições gerais, habilitatórias e técnicas que possibilitaram o seu credenciamento. caso não ocorra, poderá sofrer penalidades legais, incluído a suspensão do



	<p>pagamento até que seja normalizada as condições dentro do período da vigência do contrato.</p> <p>10. Na vigência do contrato que vier a ser firmado em face da Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência, é vedado ao prestador de serviços recusar atendimento de qualquer paciente, salvo se em decorrência de casos fortuitos ou de força maior, expressamente relatadas, que justifiquem a conduta, de acordo com o estabelecido no contrato;</p> <p>11. Afastamento do profissional que realize o procedimento contratado, por quaisquer motivos, não será razão para que o serviço fique suspenso por mais de 48 (quarenta e oito) horas, devendo a CONTRATADA providenciar neste período a substituição do profissional para que os serviços não fiquem interrompidos aos usuários do SUS;</p> <p>12. As especificações de procedimentos e as quantidades estimadas mensais podem sofrer alterações até 25% das quantidades previstas, de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente e tabela SUS, mediante a comunicação prévia e por escrito à empresa;</p> <p>13. É VEDADA a subcontratação parcial do objeto, a associação da CONTRATADA com outrem, a cessão ou transferência, parcial do contrato, não se responsabilizando o CONTRATANTE por nenhum compromisso assumido por aquela com terceiros;</p> <p>14. A CONTRATADA deverá apresentar, em até 30 dias, após a assinatura do contrato, o programa de prevenção dos riscos ambientais – PPRA e o programa de controle médico de saúde ocupacional – PCMSO. Em caso de renovação contratual, estes relatórios deverão ser revalidados;</p> <p>15. A CONTRATADA deve responsabilizar-se pelo registro de comunicação de acidente de trabalho (CAT) junto aos órgãos competentes.</p>
<p>CRITÉRIO PARA A PROPOSTA A SER ACEITA</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apresentar proposta de procedimentos e documentações de forma clara e detalhada, citando o código e o nome dos procedimentos, o quantitativo ofertado com seu valor unitário e valor total conforme a tabela SIGTAP (anexo I-A), com a indicação do responsáveis técnicos, e a relação nominal dos profissionais de saúde com seus respectivos registros para a atividade; 2. A oferta dos serviços deverá ser apresentada em grupos e subgrupos de procedimentos conforme perfil das Unidades de Atendimento, discriminado no anexo I deste TR; 3. Indicar na proposta que o preço unitário do objeto ofertado (serviço) na chamada pública será fixo e irrevogável; 4. Indicar o prazo de validade da proposta, que não poderá ser inferior a 120 (cento e vinte) dias contados da data de sua apresentação; 5. Qualquer opção oferecida pela proponente, que não atenda as especificações contidas deste TR, não será levada em consideração durante o julgamento; 6. Não será aceita imposição de valor mínimo para faturamento da proposta.
<p>HÁ ITENS COM PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS E EMPRESA DE PEQUENO PORTE?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Não.</p>
<p>REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO</p>	
<p>SERÁ EXIGIDA HABILITAÇÃO TÉCNICA?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim. Os itens exigidos para a adequada habilitação técnica seguem o descrito neste termo</p>

**QUALIFICAÇÕES
TÉCNICAS EXIGIDAS**

- **Documentação referente à qualificação técnica**

1. As entidades interessadas em participar da Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência deverão obrigatoriamente apresentar os seguintes requisitos indispensáveis para bem delinear a sua qualificação técnica:

1.1. Registro ou inscrição na entidade profissional competente (Conselhos de Classe) atualizada;

1.2. Certificação de Anotação de Responsabilidade Técnica junto ao Conselho Regional competente, atualizada;

1.3. Licença Sanitária atualizada, expedida pela Vigilância Sanitária Municipal ou Estadual, com atividade compatível aos serviços ofertados;

1.4. Indicação da disponibilidade dos serviços ofertados com a capacidade física instalada para o atendimento da demanda, com descrição detalhada dos mesmos;

1.5. Relação da Equipe Técnica com descrição da capacidade profissional, número de inscrição no Conselho Regional competente, carga horária, qualificação dos responsáveis pelos serviços especializados, que devem estar compatíveis com as informações contidas no SCNES;

1.6. Cadastramento do Estabelecimento no Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) – apresentando todas as informações atualizadas, compatíveis com os documentos empresariais, serviços, equipamentos e profissionais descritos na oferta dos serviços. O acesso ao SCNES deve ser buscado no site: cnes.datasus.gov.br;

1.7. Declaração de indicação do responsável técnico com prova de vínculo empregatício ou societário;

1.7.1. A comprovação do vínculo com a participante será mediante Contrato Social, no caso de sócio, ou por meio de apresentação de cópia de contrato de trabalho e/ou prestação de serviços ou carteira de trabalho, e Certidão de Pessoa Física de Registro e Quitação expedida pelo respectivo conselho de classe, e respeitadas às legislações e restrições pertinentes a cada categoria profissional.

1.7.2. Caso seja apresentada Certidão de Pessoa Física de Registro e Quitação do respectivo conselho de classe, o participante deverá anexar cópia do contrato de prestação de serviços, com vistas a comprovar a validade do referido documento;

1.8. Declaração de capacidade técnica para cumprimento do objeto nos termos e condições previstas no Edital, incluindo capacidade física para o cumprimento da obrigação, assumindo também a autenticidade de todos os documentos apresentados, sujeitando às penalidades legais e a sumária desclassificação da chamada pública;

1.9. Apresentar certificado de controle externo de qualidade (CEQ), emitido por órgão competente, conforme RDC 302 de 13 de outubro de 2005 - MS e ANVISA.

2. Atestado de Capacidade Técnica fornecido por Pessoa Jurídica de Direito Público ou Privado, comprovando que a empresa licitante desempenhou ou desempenha atividade pertinente e compatível em características do objeto da Chamada Pública, o atestado deverá estar emitido em nome e com o CPF/CNPJ da matriz e/ou filial da participante da chamada, sendo obrigatória a experiência dos serviços executados, em períodos sucessivos ou não, por um prazo mínimo de 1 (um) ano e no máximo 3 (três) anos, conforme previsão legal.

- **Documentos complementares:**

Os prestadores de serviço deverão apresentar ainda:

1. Declaração informando que atende ao inciso XXXIII, art. 7º da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de 18 (dezoito) anos e de qualquer trabalho aos menores de 14 (quatorze) anos, salvo na condição de aprendiz);

2. Declaração firmada pelos sócios e/ou diretores da entidade declarando que, expressamente, conhecem e aceitam as condições de remuneração dos serviços, na conformidade da Tabela do Sistema Único de Saúde-SUS, bem como que tem disponibilidade de prestar atendimento às regras do Conselho Municipal de Saúde e da Comissão Bipartite de Saúde, obedecendo às disposições éticas e técnicas dos respectivos Conselhos Regionais de classe e seguindo as normas fixadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Belém – SESMA;

3. Declaração que a Contratada disponibilizará ao Departamento de Regulação da Secretaria Municipal de Belém – DERE/SESMA, os procedimentos contratados, de forma a serem regulados por este departamento;

**CONDIÇÕES TÉCNICAS DE
EXECUÇÃO**

1. Os prestadores qualificados na Chamada Pública a que se refere este Termo de Referência deverão apresentar Documento Descritivo de Oferta para execução dos serviços, devendo conter elementos que demonstrem a utilização da capacidade instalada necessária ao cumprimento do objeto do contrato, a definição de oferta, fluxo de serviços e pactuação de metas;
2. A oferta de 100 % dos procedimentos contratualizados deverá ser disponibilizada através de agenda mensal ao Departamento de Regulação ou em sistema de informação que vier a ser implantado;
3. O serviço prestado a nível ambulatorial deverá ser realizado de segunda à sexta nas Unidades de Saúde desta SESMA de 7:00h às 11h e 13h às 17:00h;
4. Deverá ser instalado postos de coleta com equipe técnica e administrativa necessária para o funcionamento, em Estratégia Saúde da Família - ESF, Unidades Municipais de Saúde - UMS, Centros de Referências e Casas Especializadas, definidos pela área técnica da SESMA e dentro do preconizado pela legislação vigente;
5. Os estabelecimentos de saúde que não possuam espaço físico para a instalação do serviço deverão oferecer o serviço em local apropriado, próximo ao estabelecimento de saúde, conforme disposto no Anexo II deste instrumento;
6. A CONTRATADA deverá preencher os requisitos mínimos de identificação do usuário, conforme protocolo de segurança institucional, sendo obrigatório constar: nome completo do paciente, data de nascimento, número de CPF, número de registro e data e hora da liberação da realização do procedimento;
7. A empresa credenciada, quando solicitada, disponibilizará à Secretaria Municipal de Saúde as requisições que geraram os exames a serem faturados para consulta e revisão.
8. Apresentar plano de gerenciamento de resíduos sólidos de serviços de saúde (PGRSS), em consonância com a RDC/ANVISA nº 222 de 28/03/2018 e suas atualizações, em conformidade com o PGRSS da SESMA, a contar da data de assinatura do contrato e providenciar o descarte dos resíduos provenientes das atividades deste termo de referência de acordo com grupos de resíduos (Resolução RDC ANVISA nº 222/18 – Resolução CONAMA nº 358/05).
9. A CONTRATADA deverá manter os dados para contatos atualizados (e-mails, números telefônicos) e, uma vez acionada sobre qualquer necessidade ou intercorrência, a devolutiva deverá acontecer em até 05 (cinco) dias úteis.
10. A CONTRATADA deverá garantir a confidencialidade dos dados e informações do paciente;
11. O laboratório prestador para leitura de lâminas e fornecimento de laudos dos exames de citologia cérvico-vaginal (02.03.01.001-9 exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora e 02.03.01.008-6 exame citopatológico cervico-vaginal/microflora-rastreamento) e exames histopatológicos deverá ser habilitado no âmbito do Qualicito, atendendo a portaria GM/MS nº 3.388, de 30 de dezembro de 2013 e a portaria GM/MS nº176, de 29 de janeiro de 2014.
12. A CONTRATADA deverá fornecer os insumos necessários para a coleta dos exames 02.03.01.001-9 exame citopatológico cervico-vaginal/microflora e 02.03.01.008-6 exame citopatológico cervico-vaginal/microflora-rastreamento, de acordo conforme descrito no anexo III e de acordo com o quantitativo contratado dos respectivos exames;
13. Os exames citopatológicos serão coletados por profissional de enfermagem da própria Secretaria Municipal de Saúde;
14. Os exames 02.02.03.111-0 teste não treponêmico p/ detecção de sífilis e 02.02.03.117-9 teste não treponêmico p/ detecção de sífilis em gestantes com resultados reagentes devem obrigatoriamente ser qualitativos e quantitativos e seus resultados liberados com respectiva titulação para permitir o monitoramento do tratamento e controle de cura no paciente.
15. A CONTRATADA será a responsável pela estrutura adequada do posto de coleta com equipamentos para dessoração e manutenção de temperatura como forma de garantir a qualidade pré-analítica da amostra biológica e evitar a degradação dos componentes até o processamento do exame.
16. A CONTRATADA será a responsável pelos serviços de transporte que se fizerem necessários (veículos, ajudantes, seguros, etc) e utilizará meios seguros, para garantir a integridade e segurança do material retirado, o qual deverá ser acondicionado em caixas térmicas de temperatura e embalagens adequadas, devidamente identificadas, segregadas de acordo com a natureza de compatibilidade do tipo de material.
17. A CONTRATADA deverá assumir responsabilidade de distribuição quadrimestral, dos cheques do Programa GESTAR em todos os locais (ESF e UMS) onde prestar serviços de laboratório, de acordo com os quantitativos estabelecidos para cada serviço e no

modelo padrão definido pela SESMA.

18. As especificações de exames e as quantidades estimadas mensais podem sofrer alterações até 25% das quantidades previstas, de acordo com a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde de acordo com a legislação vigente e tabela SUS, mediante a comunicação prévia e por escrito à empresa.
19. O prestador credenciado deverá definir na proposta para Chamada Pública, os prazos de entrega de resultados de exames a serem avaliados pela Referência Técnica de Laboratório/SESMA.
20. Os laudos dos exames de citologia cérvico-vaginal devem ser entregues em até 08 (oito) dias úteis e os resultados de exames histopatológicos em até 15 (quinze) dias úteis.
21. A CONTRATADA deverá emitir semanalmente, relatório de pendências de resultados com respectivas justificativas, a ser entregue ao responsável administrativo do próprio prestador, designado para cada local de atendimento (ESF, UMS).
22. Disponibilizar relatório de controle de qualidade diário de todos os equipamentos, com suas respectivas tratativas, quando couber.
23. Apresentar manual de instruções escritas referentes às normas, procedimentos e rotinas condutas de biossegurança em conformidade com a RDC 302/2005/MS e suas atualizações para o serviço que será executado, devidamente validado.
24. A CONTRATADA deverá executar a capacitação, treinamento de todos os profissionais necessários para a operação de laboratório e manter funcionários técnicos e administrativos suficientes e adequados ao fiel cumprimento dos serviços mencionados neste Termo de Referência, responsabilizando-se por todos os encargos e obrigações concernentes a legislações sociais, trabalhistas, fiscais, comerciais, securitárias, previdenciárias que resultem todas as despesas decorrentes dos serviços prestados, assim como, despesas de eventuais trabalhos não previstos, mas indispensáveis para a execução das atividades;
25. A coleta de exames de usuário (a) s acamado (a) s que necessitem de cobertura laboratorial deverão ser realizadas em domicílio, devido o perfil de atendimentos da Estratégia Saúde da família (ESF);
26. De acordo com as diretrizes para atenção integral às pessoas com doenças raras no SUS, o exame gasometria (02.02.01.073-2) deve ser realizado in loco com tempo de processamento inferior a duas horas e, portanto, a coleta deverá ser feita na sede da CONTRATADA;
27. Antes da efetiva execução do contrato será realizada reunião técnica de planejamento com a SESMA, a fim de alinhamento da prestação do serviço e fluxo de atendimento/gestão.

<p>HÁ CRITÉRIO DE SUSTENTABILIDADE?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Sim. Tendo em vista que se trata de aquisição de serviços de saúde, que precisam estar em consonância com a RDC/ANVISA nº 222 de 28 de março de 2018.</p>
<p>HÁ RISCOS A SEREM ASSUMIDOS PELA CONTRATADA?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Não. <i>Não se aplica</i></p>
<p>DOCUMENTOS DE QUALIFICAÇÃO DO CONTRATADO? <i>(Conforme artigo 62, I da Lei 14.133/2021)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • Documentação relativa à qualificação jurídica: <ol style="list-style-type: none"> 1. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede. 2. Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no site http://www.portaldoempreendedor.gov.br/. <ol style="list-style-type: none"> 2.1. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal. 3. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato construtivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores. 4. No caso de sociedade simples: inscrição do ato construtivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores. 5. No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971. Os documentos acima deverão estar acompanhados da última alteração ou da consolidação respectiva. • Habilitação fiscal, social e trabalhista: <ol style="list-style-type: none"> 1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas; 3. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02 de outubro de 2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional; 4. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS); 5. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943; 6. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes Municipal relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual; 7. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre; 8. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei. 9. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal. • Qualificação Econômico-Financeira: <ol style="list-style-type: none"> 1. Balanco patrimonial, demonstração de resultado de exercício e demais demonstrações contábeis dos 02 (dois) últimos exercícios sociais, comprovando; 2. Índices de Liquidez Geral (LG), Liquidez Corrente (LC), e Solvência Geral (SG) superiores a 01 (um); 3. As empresas criadas no exercício financeiro do chamamento público deverão atender a todas as exigências da habilitação e poderão substituir os demonstrativos contábeis pelo balanço de abertura. 4. Os documentos referidos acima limitar-se-ão ao último exercício no caso de a pessoa jurídica ter sido constituída há menos de 02 (dois) anos.

	<p>Qual o prazo?</p> <p>Até o 5º dia útil, após o Ministério da Saúde creditar na conta bancária do Fundo Municipal de Saúde, conforme Portaria nº 2.617 de 1º de novembro de 2013, e a contar do recebimento da nota fiscal (ou fatura) com o comprovante de regularidade fiscal da contratada.</p>
<p>QUAL A GARANTIA DO CONTRATO?</p> <p>Art. 40, §1º, III da Lei 14.133/2021</p>	<p>Não haverá exigência da garantia da contratação, nos termos do arts. 96 e seguintes da Lei nº 14.133/21, pelas razões abaixo justificadas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Não há complexidade e vultuosidade na presente chamada pública, não comprometendo o cumprimento das obrigações; 2. A onerosidade em torno da própria exigência de garantia, como regra, representa um valor que seria agregado às propostas a serem apresentadas, o que equivale dizer que os custos dessa exigência seriam repassados à própria Administração contratante. Portanto, essa exigência vai de encontro à economicidade da contratação. 3. A exigência da garantia, por conta desses fatores, pode representar diminuição do universo de interessados e ao caráter competitivo do certame.
<p>CONDIÇÕES DA CONTRATADA:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. A Instituição privada a celebrar contrato com a Administração Pública, deve obedecer aos termos do art.131, do título VI do capítulo I da Portaria de Consolidação nº 01 de 28 de setembro de 2017, conforme segue: <ul style="list-style-type: none"> I - Estar registrada no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES); II - Submeter-se a avaliações sistemáticas pela gestão do SUS; III - submeter-se à regulação instituída pelo gestor; IV - Obrigar-se a apresentar, sempre que solicitado, relatórios de atividade que demonstrem, quantitativa e qualitativamente, o atendimento do objeto pactuado com o ente federativo contratante; V - Submeter-se ao Sistema Nacional de Auditoria (SNA) e seus componentes, no âmbito do SUS, apresentando toda documentação necessária, quando solicitado; VI - Assegurar a veracidade das informações prestadas ao SUS; VII - cumprir todas as normas relativas à preservação do meio ambiente; VIII - preencher os campos referentes ao contrato no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES). 2. Manter Licença de Funcionamento de Vigilância Sanitária revalidada a cada renovação contratual; 3. Atender as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH); 4. Garantir o acesso dos Conselhos de Saúde, fiscalização, supervisão e outros, definidos pelo gestor municipal de saúde; 5. Manter canal de interlocução com o usuário através da Ouvidoria do Sistema Único de Saúde – SUS; 6. Manter placa indicativa do atendimento ao SUS em local visível ao público transeunte; 7. Manter, durante toda a vigência do contrato firmado, as mesmas condições gerais, habilitatórias e técnicas que possibilitaram o seu credenciamento; 8. Disponibilizar, na assinatura do contrato, plano de contingência para realização de exames em caso de inoperância ou indisponibilidade de qualquer equipamento, com estabelecimento de prazos para coleta de amostras biológicas e entrega dos resultados, de acordo com as demandas do serviço, minimizando riscos aos pacientes; 9. Responder às demandas encaminhadas pela Referência Técnica de Laboratório/NUPS/SESMA referente às intercorrências oriundas da prestação dos serviços da CONTRATADA no tempo hábil; 10. As especificidades serão tratadas pela Secretaria Municipal de Saúde – SESMA, com base nas prerrogativas legais pertinentes.
	<p>- O objeto a ser contratado deverá estar em total conformidade com as especificações descritas neste TR.</p> <p>- A Contratada deverá emitir relatório mensal, ou sempre que acionada, os quais deverão ser entregues à contratante em até 30 (trinta) dias do mês subsequente a prestação do serviço, para fins de recebimento e prestação de contas pelos serviços prestados e definição de indicadores assistenciais e de qualidade.</p> <p>- Caberá ao Fiscal de Contrato nomeado pela CONTRATANTE atuar como elo de ligação entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, sendo este o responsável por atender a quaisquer demandas relativas ao objeto da demanda.</p> <p>DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA - SESMA/PMB</p>

**QUAL O MODELO DE
EXECUÇÃO DO
SERVIÇO A SER
CONTRATADO?**

1. Fornecer o serviço de acordo com os parâmetros estabelecidos neste Termo de Referência, atendidos os requisitos e observadas às normas constantes deste instrumento;
2. Colocar à disposição da **SESMA/PMB**, os meios necessários à comprovação da qualidade do serviço oferecido, permitindo a verificação da satisfação dos usuários ao serviço prestado e gestores, em conformidade com o descrito neste Termo de Referência;
3. Assumir os ônus e responsabilidade pelo recolhimento de todos os tributos federais, estaduais e municipais que incidam ou venham a incidir sobre o objeto deste Termo;
4. Responsabilizar-se pela garantia da prestação do objeto da chamada pública, seguindo as normativas descritas neste TR, dentro dos padrões de qualidade, segurança e desempenho, conforme previsto na legislação vigentes;
5. Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, inclusive aquelas com deslocamentos;
6. Arcar com todos os custos de taxa de expedição de resultados e laudos dos exames, sem qualquer ônus para a Secretaria Municipal de Saúde de Belém;
- 7.. Comunicar à CONTRATANTE toda e qualquer irregularidade ocorrida ou observada na execução do objeto deste chamamento público;
- 8.. Em nenhuma hipótese poderá veicular publicidade acerca do objeto pelo contratante, sem prévia autorização;
- 9.. Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela SESMA/PMB, ou pelo órgão participante, durante a vigência do contrato;
10. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no chamamento público, informando à CONTRATANTE a ocorrência de qualquer alteração nas referidas condições.
11. Aceitar os acréscimos e supressões do valor inicialmente estimado para contratação em até 25% (vinte e cinco por cento), nos termos do § 1º do art. 125 da Lei Federal nº 14.133/2021.
12. A CONTRATADA deverá dispor, no momento da assinatura do contrato, de representação na Região Metropolitana de Belém-PA, informando o responsável, endereço e telefone fixo ou celular para atender a quaisquer necessidades da CONTRATANTE, inclusive finais de semana e feriados, para casos excepcionais que porventura venham a ocorrer no contrato de prestação de serviços, comprometendo-se em mantê-la durante toda a sua vigência contratual, a fim de realizar a eficaz supervisão e execução do Contrato.

DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE - SESMA/PMB

1. Proporcionar todas as facilidades para que o contratado possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas no Edital;
2. Rejeitar os serviços cujas qualificações técnicas individuais dos profissionais e especificações da entidade não atendam aos requisitos mínimos constantes neste Termo de Referência;
3. Acompanhar e fiscalizar a execução do Contrato por intermédio da comissão ou gestor, designado para este fim, de acordo com o art. Art. 117 a da Lei Federal nº 14.133/2021;
4. Efetuar o(s) pagamento(s) da(s) Nota(s) Fiscal (ais) / Fatura(s) da contratada, após a efetiva entrega dos serviços;
5. Designar comissão ou servidor, para proceder à avaliação de cada um dos cenários que compõem o objeto deste termo a serem recebidos, devendo se reportar sempre ao (s) fiscal (is) de contrato;
6. Notificar a empresa, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades constantes de cada um dos itens que compõem o objeto deste termo, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias;
7. Estabelecer normas e procedimentos de acesso às suas instalações para ajustes e/ou substituições dos serviços que compõem o objeto deste termo.

**QUAL O MODELO DE
GESTÃO DO CONTRATO?**

**Art. 6, XXIII, “f” da Lei
14.133/2021**

1. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pela Comissão de Acompanhamento do Contrato (CAC), designado pelo Gestor através de portaria.
2. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VI);
3. O fiscal técnico do contrato anotará no histórico de gerenciamento do contrato todas as ocorrências relacionadas à execução do contrato, com a descrição do que for necessário para a regularização das faltas ou dos defeitos observados. (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, §1º e Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, II);
4. Identificada qualquer inexecução ou irregularidade, o fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor, para a correção da execução do contrato, sugerindo prazo para a correção.
5. O fiscal técnico do contrato informará ao gestor do contrato, em tempo hábil, situação que demandará decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, IV);
6. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução do contrato nas datas aprazadas, o fiscal técnico do contrato comunicará o fato imediatamente ao gestor do contrato. (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, V);
7. O fiscal técnico do contrato comunicará ao gestor do contrato, em tempo hábil, o término do contrato sob sua responsabilidade, com vistas à tempestiva renovação ou à prorrogação contratual (Decreto nº 11.246, de 2022, art. 22, VII).

Segue abaixo os setores indicados para desenvolverem papel de Fiscal de contrato:

- **Departamento de Ações em Saúde – DEAS**
- **Departamento de Regulação - DERE**

**CRITÉRIOS DE
MEDIÇÃO E DE
PAGAMENTO.**

**Art. 6, XXIII, “g” da Lei
14.133/2021**

1. O Município de Belém pagará à CONTRATADA pelos procedimentos efetivamente realizados e aprovados no processamento do sistema DATASUS/MS, no valor da tabela Unificada do SUS do Município de Saúde, sendo reajustado sempre que houver alteração da mesma.
2. O pagamento pelo serviço prestado pela CONTRATADA será efetuado, mensalmente até o 5º dia útil após o recurso ter sido creditado na conta do Fundo Municipal de Saúde de Belém, levando-se em conta o número de procedimentos efetivamente regulados e autorizados pelo Departamento de Regulação – DERE/SESMA, realizados pelo prestador do serviço devidamente apresentados ao Gestor Municipal de Saúde de Belém e aprovados pelo Sistema de Processamento do Ministério da Saúde, conforme Manual Técnico do SIA (Sistema de Informação Ambulatorial);
3. Quando solicitado deverão ser apresentadas as Guias de encaminhamento devidamente autorizadas, juntamente com a relação e documentos comprobatórios de sua realização, dos procedimentos executados no período do dia 21 de um mês ao dia 20 do mês seguinte, conforme normas do Departamento de Regulação – DERE/SESMA;
4. A produção deverá ser apresentada em meio magnético por arquivo identificado e será encaminhada por e-mail oficial do contratado, datado, ao Serviço de Processamento de Dados do departamento de Regulação ou através de outro instrumento de controle determinado pela SESMA;
5. As contas rejeitadas/glosadas no Sistema DATASUS, quanto ao mérito, serão objeto de análise pelos órgãos de avaliação, controle e auditoria da Secretaria Municipal de Saúde-SESMA.
6. Para efeito de pagamento, a CONTRATADA encaminhará à Secretaria Municipal de Saúde/Departamento de Regulação- DERE/-SESMA, após cada período mensal da prestação de serviços, a respectiva nota fiscal/fatura, discriminando número de procedimentos efetivamente realizados;
7. Fica vedada a cobrança de valores complementares aos usuários do Sistema Único de Saúde, acréscimos e/ou supressões de serviços contratados, devendo afixar em locais de fácil visibilidade do público, de forma clara e inteligível a referida vedação;
8. Fica facultado ao Contratante solicitar a qualquer tempo, relação de pacientes atendidos, contendo quantitativo e descrição dos procedimentos realizados;
9. O valor do pagamento mensal dos serviços será calculado como sendo o valor mensal do contrato subtraídos os descontos (pela aplicação deste Instrumento), glosas (por não prestação de serviços) e multas (sanções administrativas) computadas e aplicáveis no período correspondente.

<p>DAS PENALIDADES</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial (Lei nº 14.133/2021, art. 115, caput). 2. Pela inexecução total ou parcial das obrigações desta contratação, a Administração poderá garantir a prévia defesa, aplicar à fornecedora, segundo a extensão da falta cometida, as seguintes penalidades, previstas no artigo 156 da Lei nº 14.133/21, sem prejuízo da inscrição no Registro de Ocorrências do SICAF: 3. Advertência, nas hipóteses de execução irregular das obrigações assumidas nesta contratação, que não resulte prejuízo para o serviço desta Gerência; 4. Multa, prevista conforme hipótese de inexecução da contratação, com ou sem prejuízo para o serviço; 5. Suspensão temporária do direito de licitar e de contratar com este Órgão, por período de até 2 (dois) anos, nas hipóteses e nos termos da Lei nº 14.133/21; 6. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 2 (dois) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade que aplicar a penalidade, nos termos do art. 156, inciso IV, da Lei nº 14.133/21. <ol style="list-style-type: none"> 6.1. A aplicação da sanção de Declaração de Inidoneidade impossibilitará o fornecedor ou interessado de participar de licitações e formalizar contratos com a Administração Pública, conforme estabelece o § 2º, art.40, da IN SLTI nº 02, de 11/10/2010. 7. O atraso injustificado no cumprimento do objeto ou de prazos estipulados, sujeitará o Prestador à multa de 0,25% (vinte e cinco centésimos por cento) ao dia, sobre o valor total da contratação ou sobre o valor correspondente à parte não executada, se for o caso. 8. A multa prevista no item anterior será aplicada até o limite de 10% (dez por cento), o que não impede, a critério da administração da CONTRATANTE, a aplicação das demais sanções. 9. A multa referida no item 4 será cobrada administrativamente, e não impede, em razão da extensão da falta cometida, a aplicação das demais sanções. 10. Caso a FORNECEDORA se recuse a receber a Nota de Empenho ou a assinar o contrato no prazo indicado, sem motivo justificado, caracterizar-se-á o descumprimento total da obrigação assumida. Na ocorrência da hipótese referida neste item, a CONTRATANTE anulará a Nota de Empenho e aplicará à empresa, multa de 10% sobre o valor total estimado da contratação.
<p>DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fica estabelecida a possibilidade de denúncia do ajuste a qualquer tempo, por qualquer dos contratantes, bastando notificar com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias. 2. Constituem motivos para a rescisão unilateral do presente contrato, o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referentes à licitação e contratos administrativos, sem prejuízos às demais sanções cabíveis. 3. A CONTRATADA reconhece desde já, os direitos da Gestão Municipal do SUS em caso de rescisão administrativa prevista na legislação referente a licitações e contratos administrativos. 4. Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 120 (cento e vinte) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo a CONTRATADA negligenciar a prestação dos serviços contratados, a multa cabível poderá ser duplicada.
<p>CRITÉRIOS DE CLASSIFICAÇÃO E DESEMPATE DO PRESTADOR</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. O critério de classificação e desempate dos prestadores ocorrerá na seguinte ordem: <ol style="list-style-type: none"> . Entidades filantrópicas e sem fins lucrativos (art. 199, CF e arts. 24 e 25 da Lei 8.080/1990); a. Microempresas e empresas de pequeno porte (art. 44 da Lei 123/2006); b. O que for credenciado com a maior quantidade de grupos de procedimentos; c. O que for credenciado com a maior quantidade total de itens de procedimentos dos subgrupos; d. O que for acreditado em Programa de Acreditação reconhecido pela Sociedade Brasileira de Patologia Clínica; e. Realização de sorteio público.



DAS DISPOSIÇÕES GERAIS	<ol style="list-style-type: none"> 1. A contratualização de um prestador de serviços poderá ser, a qualquer tempo, alterada, suspensa ou cancelada, de acordo com os interesses da Administração Pública Municipal ou às normas do Sistema Único de Saúde-SUS. 2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, nos termos do art. 115, § 5º da Lei nº 14.133/2021; 3. Na constância do contrato, o quantitativo de procedimentos previstos poderá ser readequado, se verificada a existência de demanda reprimida ou a necessidade de expandir a capacidade de determinada oferta, mediante justificativa do gestor municipal, e em conformidade com a disponibilidade financeira do SUS no Município. 4. Poderá em qualquer tempo ser realizada nova abertura de Chamada Pública para complementação de serviços, caso necessário. 5. O contrato estará vinculado às condições previstas em edital. 6. Aplica-se no contrato, a ser celebrado, nas partes omissas, a legislação pertinente em vigor. 7. As partes elegem o Foro da Comarca de Belém, para dirimir quaisquer questões oriundas do contrato, a ser celebrado, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. 8. O contrato terá sua vigência por 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, limitada a 10 (dez) anos, desde que configurada a vantajosidade, nos termos do que determina os artigos 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021.
PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA	
ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	<p>MAC – Média e Alta Complexidade Elemento da Despesa: 33.90.39 Funcional Programática: 2.09.22.10.302.0001 Atividade: 2217 Fonte: 1600020000</p>
Art. 6º, XXII, “j” da Lei 14.133/2021	<p>PAB – Piso da Atenção Básica Elemento da Despesa: 33.90.39 Funcional Programática: 2.09.22.10.301.0001 Atividade: 1169 Fonte: 1600010000</p>

Belém(PA), 29 de maio de 2024.

Vitor Nina
Médico
CRM-PA 11498

Vitor Nina de Lima
Diretor DEAS/SESMA

Tâmilis Feitosa Leal
Coord. da Atenção Básica
DAB/DEAS/SESMA
0434506-034

Tâmilis Feitosa Leal
Chefia DAB/DEAS/SESMA

**ANEXO I-A
TABELA DE PROCEDIMENTOS**

SUBGRUPO 01 - COLETA DE MATERIAL			
020101 - COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO /BIOPSIA	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	996	R\$ 14,10	R\$14.043,60
0201010089 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	12	R\$ 19,06	R\$ 228,72
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	12	R\$ 31,10	R\$ 373,20
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	12	R\$ 68,62	R\$ 823,44
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	348	R\$ 19,06	R\$ 6.632,88
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	348	R\$ 46,19	R\$ 16.074,12
0201010232 BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	348	R\$ 31,27	R\$ 10.881,96
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	96	R\$ 200,00	R\$ 19.200,00
0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	336	R\$ 23,99	R\$ 8.060,64
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010364 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	12	R\$ 14,66	R\$ 175,92
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	756	R\$ 25,83	R\$ 19.527,48
0201010399 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010410 BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	996	R\$ 202,81	R\$ 201.998,76
0201010445 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	96	R\$ 23,73	R\$ 2.278,08
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010518 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	492	R\$ 21,56	R\$ 10.607,52
0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉ	288	R\$ 97,00	R\$ 27.936,00
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	996	R\$ 70,00	R\$ 69.720,00
0201010585 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	996	R\$ 66,48	R\$ 66.214,08
0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	996	R\$ 140,00	R\$ 139.440,00
0201010631 PUNÇÃO LOMBAR	948	R\$ 7,04	R\$ 6.673,92
0201010640 PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	996	R\$ 13,25	R\$ 13.197,00
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	996	R\$ 18,33	R\$ 18.256,68



SUBTOTAL	11.808		R\$ 665.761,56
020102 - OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201020017 COLETA DE LAVABO BRONCO - ALVEOLAR	3.816	R\$ 2,80	R\$ 10.684,80
SUB TOTAL	3.816		R\$ 10.684,80
SUBGRUPO 03 - DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA			
020301 - EXAMES CITOPATOLÓGICO	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.01.001-9 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	8.940	R\$ 13,72	R\$ 122.656,80
02.03.01.002-7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	12	R\$ 20,96	R\$ 251,52
02.03.01.003-5 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	252	R\$ 20,96	R\$ 5.281,92
02.03.01.004-3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	3.000	R\$ 35,34	R\$ 106.020,00
02.03.01.007-8 CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	12	R\$ 17,63	R\$ 211,56
02.03.01.008-6 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	68.280	R\$ 14,37	R\$ 981.183,60
SUBTOTAL	80496		R\$ 1.215.605,40
020302 - EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.02.001-4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	12	R\$ 93,70	R\$ 1.124,40
02.03.02.003-0 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO/ PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	6804	R\$ 40,78	R\$ 277.467,12
02.03.02.004-9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2052	R\$ 131,52	R\$ 269.879,04
02.03.02.006-5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	996	R\$ 45,83	R\$ 45.646,68
02.03.02.008-1 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	996	40,78	R\$ 40.616,88
SUBTOTAL	10860		R\$ 634.734,12



GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
SUBGRUPO 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO			
020201 - EXAMES BIOQUIMICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0202010015 CLEARANCE OSMOLAR	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010031 DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010040 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	627.336	R\$ 3,63	R\$ 2.277.229,68
0202010058 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	12	R\$ 6,55	R\$ 78,60
0202010066 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	99.582	R\$ 10,00	R\$ 995.820,00
0202010082 DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	769.188	R\$ 1,85	R\$ 1.422.997,80
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	887.742	R\$ 2,01	R\$ 1.784.361,42
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	480.468	R\$ 1,85	R\$ 888.865,80
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL	192	R\$ 3,51	R\$ 673,92
0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	12	R\$ 2,25	R\$ 27,00
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34



0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	880.434	R\$ 1,85	R\$ 1.628.802,90
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	989.118	R\$ 1,85	R\$ 1.829.868,30
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2.232	R\$ 3,68	R\$ 8.213,76
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2.232	R\$ 4,12	R\$ 9.195,84
0202010341 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010350 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	12	R\$ 351,00	R\$ 4.212,00
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	672.372	R\$ 3,68	R\$ 2.474.328,96
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	98.592	R\$ 15,59	R\$ 1.537.049,28
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	98.592	R\$ 3,51	R\$ 346.057,92
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	519.966	R\$ 2,01	R\$ 1.045.131,66
0202010430 DOSAGEM DE FÓSFORO	52.884	R\$ 1,85	R\$ 97.835,40
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010457 DOSAGEM DE GALACTOSE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	972.048	R\$ 3,51	R\$ 3.411.888,48
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	920.622	R\$ 1,85	R\$ 1.703.150,70
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	920.622	R\$ 7,86	R\$ 7.236.088,92
0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96
0202010546 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	9.984	R\$ 2,25	R\$ 22.464,00
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	22.440	R\$ 2,01	R\$ 45.104,40
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	10.488	R\$ 2,01	R\$ 21.080,88
0202010589 DOSAGEM DE PIRUVATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96
0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	427.884	R\$ 1,85	R\$ 791.585,40
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	949.704	R\$ 1,85	R\$ 1.756.952,40
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	753.864	R\$ 1,85	R\$ 1.394.648,40
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	98.592	R\$ 4,12	R\$ 406.199,04



0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	879.679	R\$ 3,51	R\$ 3.087.673,29
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	892.422	R\$ 1,85	R\$ 1.650.980,70
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	379.008	R\$ 15,24	R\$ 5.776.081,92
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 4,42	R\$ 53,04
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	60	R\$ 15,65	R\$ 939,00
0202010759 TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	181.818	R\$ 6,55	R\$ 1.190.907,90
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	211.682	R\$ 15,24	R\$ 3.226.033,68
0202010775 DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202010783 ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	12	R\$ 3,04	R\$ 36,48
SUBTOTAL	17.264.419		R\$ 57.654.426,99

020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA			
0202020010 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1.224	R\$ 2,73	R\$ 3.341,52
0202020045 DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020053 DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020061 DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020088 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020100 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
0202020126 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	168	R\$ 2,85	R\$ 478,80
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	25.824	R\$ 5,77	R\$ 149.004,48
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	461.688	R\$ 2,73	R\$ 1.260.408,24
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	69.936	R\$ 2,73	R\$ 190.925,28
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76



0202020185 DOSAGEM DE FATOR II	12	R\$ 5,31	R\$ 63,72
0202020193 DOSAGEM DE FATOR IX	12	R\$ 7,61	R\$ 91,32
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	12	R\$ 8,09	R\$ 97,08
0202020223 DOSAGEM DE FATOR VIII	12	R\$ 6,63	R\$ 79,56
0202020231 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	12	R\$ 18,91	R\$ 226,92
0202020258 DOSAGEM DE FATOR X	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020266 DOSAGEM DE FATOR XI	12	R\$ 9,11	R\$ 109,32
0202020274 DOSAGEM DE FATOR XII	12	R\$ 10,51	R\$ 126,12
0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12	R\$ 4,60	R\$ 55,20
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020339 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020347 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	29.844	R\$ 5,41	R\$ 161.456,04
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020371 HEMATOCRITO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1.110.936	R\$ 4,11	R\$ 4.565.946,96
0202020398 LEUCOGRAMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020401 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	12	R\$ 25,00	R\$ 300,00
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	24	R\$ 4,11	R\$ 98,64
0202020436 PESQUISA DE FILARIA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020460 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	15.204	R\$ 2,73	R\$ 41.506,92
0202020509 PROVA DO LACO	20.208	R\$ 2,73	R\$ 55.167,84
0202020417 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020525 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00



0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020576 PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	12	R\$ 110,00	R\$ 1.320,00
SUBTOTAL	1.784.040		R\$ 6.564.765,60

020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS			
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	31.992	R\$ 15,00	R\$ 479.880,00
0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030040 DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	996	R\$ 65,00	R\$ 64.740,00
0202030059 DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	996	R\$ 96,00	R\$ 95.616,00
0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	9.996	R\$ 2,83	R\$ 28.288,68
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8.460	R\$ 15,06	R\$ 127.407,60
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	164.556	R\$ 16,42	R\$ 2.702.009,52
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12	R\$ 13,55	R\$ 162,60
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	10.020	R\$ 2,83	R\$ 28.356,60
0202030210 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	96	R\$ 298,48	R\$ 28.654,08



0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030237 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12	R\$ 80,00	R\$ 960,00
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	12	R\$ 8,67	R\$ 104,04
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	996	R\$ 85,00	R\$ 84.660,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	79.992	R\$ 10,00	R\$ 799.920,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	40.596	R\$ 18,55	R\$ 753.055,80
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	24	R\$ 17,16	R\$ 411,84
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	12	R\$ 5,74	R\$ 68,88
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	9.996	R\$ 17,18	R\$ 171.731,28
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030377 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030393 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	12	R\$ 5,83	R\$ 69,96
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030440 PESQUISA DEANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00



0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	73.896	R\$ 2,83	R\$ 209.125,68
0202030482 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	181.824	R\$ 10,00	R\$ 1.818.240,00
0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	181.824	R\$ 17,16	R\$ 3.120.099,84
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	12	R\$ 7,78	R\$ 93,36
0202030660 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	12	R\$ 9,71	R\$ 116,52
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00



0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030709 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030717 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,00	R\$ 769.956,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 16,97	R\$ 1.187.832,12
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	49.992	R\$ 18,55	R\$ 927.351,60
0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 30,00	R\$ 360,00
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,61	R\$ 812.653,56
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80



0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	45.072	R\$ 13,35	R\$ 601.711,20
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030997 DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	996	R\$ 60,00	R\$ 59.760,00
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	9.996	R\$ 4,10	R\$ 40.983,60
0202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCENCIA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031071 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	31.992	R\$ 18,00	R\$ 575.856,00
0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	996	R\$ 168,48	R\$ 167.806,08
0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	113.244	R\$ 4,10	R\$ 464.300,40



0202031101 REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	402.984	R\$ 2,83	R\$ 1.140.444,72
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031144 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	8.400	R\$ 1,77	R\$ 14.868,00
0202031152 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	8.400	R\$ 1,77	R\$ 14.868,00
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	113.664	R\$ 2,83	R\$ 321.669,12
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	2.232	R\$ 9,00	R\$ 20.088,00
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE IGA	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
0202031195 DOSAGEM FRAÇÃO C10 COMPLEMENTO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202031217 DOSAGEM ANTÍGENO CA12	12	R\$ 13,35	R\$ 160,20
SUBTOTAL	2.440.980		R\$ 28.936.332,84

020204 - EXAMES COPROLÓGICOS			
0202040011 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	4.980	R\$ 1,65	R\$ 8.217,00
0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	636	R\$ 3,04	R\$ 1.933,44
0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2.802	R\$ 3,04	R\$ 8.518,08
0202040046 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	38.610	R\$ 1,65	R\$ 63.706,50
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	9.996	R\$ 1,65	R\$ 16.493,40
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	22.452	R\$ 1,65	R\$ 37.045,80
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	9.240	R\$ 1,65	R\$ 15.246,00



0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	112.452	R\$ 1,65	R\$ 185.545,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	68.826	R\$ 1,65	R\$ 113.562,90
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	82.032	R\$ 1,65	R\$ 135.352,80
0202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	5.890	R\$ 1,65	R\$ 9.718,50
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	424.932	R\$ 1,65	R\$ 701.137,80
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	9.168	R\$ 10,25	R\$ 93.972,00
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	45.612	R\$ 1,65	R\$ 75.259,14
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	6.264	R\$ 1,65	R\$ 10.335,63
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	2.280	R\$ 1,65	R\$ 3.762,00
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	54.984	R\$ 1,65	R\$ 90.723,60
SUBTOTAL	901.156		R\$ 1.570.530,39

020205 - UROANALISES			
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.554.360	R\$ 3,70	R\$ 5.751.132,00
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	266.346	R\$ 3,51	R\$ 934.874,46
0202050033 CLEARANCE DE FOSFATO	900	R\$ 3,51	R\$ 3.159,00
0202050041 CLEARANCE DE UREIA	1.800	R\$ 3,51	R\$ 6.318,00
0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	19.992	R\$ 2,04	R\$ 40.783,68
0202050068 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	648	R\$ 2,01	R\$ 1.302,48
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	22.392	R\$ 8,12	R\$ 181.823,04



0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	1.176	R\$ 3,68	R\$ 4.327,68
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	739.008	R\$ 2,04	R\$ 1.507.576,32
0202050122 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	108	R\$ 3,04	R\$ 328,32
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	41.472	R\$ 3,70	R\$ 153.446,40
0202050149 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOLOGRAFIA)	324	R\$ 3,70	R\$ 1.198,80
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050165 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	12	R\$ 2,40	R\$ 28,80
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	21.756	R\$ 2,04	R\$ 44.382,24
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	144	R\$ 2,04	R\$ 293,76
0202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	648	R\$ 3,70	R\$ 2.397,60
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.784	R\$ 2,04	R\$ 5.678,46
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	588	R\$ 2,04	R\$ 1.199,15
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	960	R\$ 3,36	R\$ 3.225,60
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	876	R\$ 2,04	R\$ 1.787,04
0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
0202050289 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	588	R\$ 3,70	R\$ 2.175,60
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	444	R\$ 2,04	R\$ 906,58
0202050300 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	912	R\$ 4,44	R\$ 4.049,28



0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	22.140	R\$ 2,04	R\$ 45.165,60
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
SUBTOTAL	2.701.578		R\$ 8.700.047,73

020206 - EXAMES HORMONAIS			
0202060012 DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	108	R\$ 12,54	R\$ 1.354,32
0202060020 DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12	R\$ 12,54	R\$ 150,48
0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	12	R\$ 14,69	R\$ 176,28
0202060047 DETERMINAÇÃO DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	36	R\$ 10,20	R\$ 367,20
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOTEROIDES	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	108	R\$ 14,12	R\$ 1.524,96
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	720.198	R\$ 11,89	R\$ 8.563.154,22
0202060101 DOSAGEM DE AMP CICLICO	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	24	R\$ 11,53	R\$ 276,72
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	12	R\$ 14,38	R\$ 172,56
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	816	R\$ 9,86	R\$ 8.045,76
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	552	R\$ 11,25	R\$ 6.210,00
0202060152 DOSAGEM DE DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	72	R\$ 11,71	R\$ 843,12
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	12	R\$ 11,55	R\$ 138,60
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	12	R\$ 11,12	R\$ 133,44
0202060195 DOSAGEM DE GASTRINA	12	R\$ 14,15	R\$ 169,80
0202060209 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12	R\$ 15,35	R\$ 184,20



0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	59.796	R\$ 7,85	R\$ 469.398,60
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	540	R\$ 10,21	R\$ 5.513,40
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	170.544	R\$ 7,89	R\$ 1.345.592,16
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	170.544	R\$ 8,97	R\$ 1.529.779,68
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	376.152	R\$ 8,96	R\$ 3.370.321,92
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	188.076	R\$ 10,17	R\$ 1.912.732,92
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	206.724	R\$ 43,13	R\$ 8.916.006,12
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	224.832	R\$ 15,35	R\$ 3.451.171,20
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	170.544	R\$ 10,22	R\$ 1.742.959,68
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060314 DOSAGEM DE RENINA	720.198	R\$ 13,19	R\$ 9.499.411,62
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	60	R\$ 15,35	R\$ 921,00
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12	R\$ 13,11	R\$ 157,32
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3.948	R\$ 10,43	R\$ 41.177,64
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1.392	R\$ 13,11	R\$ 18.249,12
0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	360	R\$ 15,35	R\$ 5.526,00
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	376.152	R\$ 8,73	R\$ 3.283.806,96
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	376.152	R\$ 11,60	R\$ 4.363.363,20
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	376.152	R\$ 8,71	R\$ 3.276.283,92
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12



0202060420 TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060438 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	449.844	R\$ 12,01	R\$ 5.402.626,44
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060470 PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12	R\$ 12,15	R\$ 145,80
SUBTOTAL	4.935.204		R\$ 60.680.971,44

020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS EOU MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICAS			
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	12	R\$ 2,23	R\$ 26,76
0202070034 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	36	R\$ 15,65	R\$ 563,40
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	5.952	R\$ 27,50	R\$ 163.680,00
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	12	R\$ 13,13	R\$ 159,14
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	36	R\$ 17,53	R\$ 631,08
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	36	R\$ 8,83	R\$ 317,88
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	264	R\$ 58,61	R\$ 15.473,04
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	96	R\$ 3,51	R\$ 336,96
0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	60	R\$ 35,22	R\$ 2.113,20
0202070239 DOSAGEM DE FENOL	252	R\$ 2,05	R\$ 516,60



0202070255 DOSAGEM DE LITIO	5.952	R\$ 2,25	R\$ 13.392,00
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	36	R\$ 2,04	R\$ 73,44
0202070271 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202070298 DOSAGEM DE METOTREXATO	756	R\$ 10,00	R\$ 7.560,00
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	1.452	R\$ 15,65	R\$ 22.723,80
SUBTOTAL	15.000		R\$ 227.734,58

020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS			
0202080013 ANTIBIOGRAMA	99.996	R\$ 4,98	R\$ 497.980,08
0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	26.544	R\$ 13,33	R\$ 353.831,52
0202080030 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	4.104	R\$ 13,33	R\$ 54.706,32
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	24.396	R\$ 4,20	R\$ 102.463,20
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12.996	R\$ 4,20	R\$ 54.583,20
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	12.000	R\$ 4,20	R\$ 50.400,00
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	198.192	R\$ 2,80	R\$ 554.937,60
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	126.792	R\$ 5,62	R\$ 712.571,04
0202080099 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	17.448	R\$ 5,62	R\$ 98.057,76
0202080110 CULTURA PARA BAAR	24.396	R\$ 5,63	R\$ 137.349,48
0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	13.200	R\$ 10,25	R\$ 135.300,00
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	6.972	R\$ 4,19	R\$ 29.212,68
0202080145 EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	198.192	R\$ 2,80	R\$ 554.937,60



0202080153 HEMOCULTURA	23.400	R\$ 11,49	R\$ 268.866,00
0202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	3.156	R\$ 5,63	R\$ 17.768,28
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	12	R\$ 2,80	R\$ 33,60
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	552	R\$ 4,33	R\$ 2.390,16
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	7.944	R\$ 4,33	R\$ 34.397,52
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	2.448	R\$ 5,04	R\$ 12.337,92
0202080242 PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	144	R\$ 5,62	R\$ 809,28
SUBTOTAL	802.884		R\$ 3.672.933,24

020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS			
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	12	R\$ 1,89	R\$ 22,68
0202090027 ADENOGRAMA	12	R\$ 5,79	R\$ 69,48
0202090035 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	24	R\$ 4,33	R\$ 103,92
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	12	R\$ 4,33	R\$ 51,96
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	144	R\$ 6,56	R\$ 944,64
0202090094 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	264	R\$ 2,01	R\$ 530,64
0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	264	R\$ 1,89	R\$ 498,96
0202090132 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08



0202090159 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	12	R\$ 5,23	R\$ 62,76
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.320	R\$ 1,89	R\$ 2.494,80
0202090191 MIELOGRAMA	840	R\$ 5,79	R\$ 4.863,60
0202090213 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	96	R\$ 9,70	R\$ 931,20
0202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	960	R\$ 1,89	R\$ 1.814,40
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	60	R\$ 4,80	R\$ 288,00
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP	1.968	R\$ 1,89	R\$ 3.719,52
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	22.800	R\$ 1,89	R\$ 43.092,00
0202090345 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	816	R\$ 4,69	R\$ 3.827,04
SUBTOTAL	30.744		R\$ 65.565,36
020210 - EXAMES DE GENÉTICA			
0202100014 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	48	R\$ 180,00	R\$ 8.640,00
0202100022 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	12	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00
0202100030 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	996	R\$ 160,00	R\$ 159.360,00
0202100219 DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	360	R\$ 144,24	R\$ 51.926,40
0202100227 REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1.680	R\$ 168,48	R\$ 283.046,40
SUBTOTAL	3.096		R\$ 504.892,80
020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS			



0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	13.512	R\$ 10,65	R\$ 143.902,80
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	8.000	R\$ 2,73	R\$ 21.840,00
SUBTOTAL	252.956		R\$ 482.821,08

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

SUBGRUPO 01 - COLETA DE MATERIAL

020101 - COLETA DE MATERIAL POR MEIO DE PUNÇÃO /BIOPSIA	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201010020 BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	996	R\$ 14,10	R\$ 14.043,60
0201010089 BIOPSIA DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO	12	R\$ 19,06	R\$ 228,72
0201010097 BIOPSIA DE CONJUNTIVA	12	R\$ 31,10	R\$ 373,20
0201010119 BIOPSIA DE CORNEA	12	R\$ 68,62	R\$ 823,44
0201010194 BIOPSIA DE FARINGE/LARINGE	348	R\$ 19,06	R\$ 6.632,88
0201010224 BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO	348	R\$ 46,19	R\$ 16.074,12
0201010232 BIÓPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR	348	R\$ 31,27	R\$ 10.881,96
0201010275 BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	96	R\$ 200,00	R\$ 19.200,00
0201010348 BIÓPSIA DE OSSO DO CRÂNIO E DA FACE	336	R\$ 23,99	R\$ 8.060,64
0201010356 BIOPSIA DE PALPEBRA	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010364 BIOPSIA DE PAVILHAO AURICULAR	12	R\$ 14,66	R\$ 175,92
0201010372 BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	756	R\$ 25,83	R\$ 19.527,48
0201010399 BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010410 BIÓPSIA DE PRÓSTATA VIA TRANSRETAL	996	R\$ 202,81	R\$ 201.998,76
0201010445 BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	12	R\$ 18,33	R\$ 219,96
0201010470 BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	96	R\$ 23,73	R\$ 2.278,08
0201010500 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010518 BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA	348	R\$ 18,33	R\$ 6.378,84
0201010526 BIÓPSIA DOS TECIDOS MOLES DA BOCA	492	R\$ 21,56	R\$ 10.607,52



0201010542 BIOPSIA PERCUTÂNEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA / ULTRASSONOGRAFIA / RESSONÂNCIA MAGNÉ	288	R\$ 97,00	R\$ 27.936,00
0201010569 BIOPSIA/EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	996	R\$ 70,00	R\$ 69.720,00
0201010585 PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	996	R\$ 66,48	R\$ 66.214,08
0201010607 PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	996	R\$ 140,00	R\$ 139.440,00
0201010631 PUNÇÃO LOMBAR	948	R\$ 7,04	R\$ 6.673,92
0201010640 PUNÇÃO P/ ESVAZIAMENTO	996	R\$ 13,25	R\$ 13.197,00
0201010666 BIOPSIA DO COLO UTERINO	996	R\$ 18,33	R\$ 18.256,68
SUBTOTAL	11.808		R\$ 665.761,56
020102 - OUTRAS FORMAS DE COLETA DE MATERIAL			
	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0201020017 COLETA DE LAVABO BRONCO - ALVEOLAR	3.816	R\$ 2,80	R\$ 10.684,80
SUB TOTAL	3.816		R\$ 10.684,80
SUBGRUPO 03 - DIAGNOSTICO POR ANATOMIA PATOLOGICA E CITOPATOLOGIA			
020301 - EXAMES CITOPATOLÓGICO	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.01.001-9 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	8.940	R\$ 13,72	R\$ 122.656,80
02.03.01.002-7 EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	12	R\$ 20,96	R\$ 251,52
02.03.01.003-5 EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	252	R\$ 20,96	R\$ 5.281,92
02.03.01.004-3 EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	3.000	R\$ 35,34	R\$ 106.020,00
02.03.01.007-8 CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	12	R\$ 17,63	R\$ 211,56
02.03.01.008-6 EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	68.280	R\$ 14,37	R\$ 981.183,60
SUBTOTAL	80496		R\$ 1.215.605,40
020302 - EXAMES ANATOMOPATOLÓGICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
02.03.02.001-4 DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI	12	R\$ 93,70	R\$ 1.124,40



02.03.02.003-0 EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	6804	R\$ 40,78	R\$ 277.467,12
02.03.02.004-9 IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2052	R\$ 131,52	R\$ 269.879,04
02.03.02.006-5 EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	996	R\$ 45,83	R\$ 45.646,68
02.03.02.008-1 EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	996	40,78	R\$ 40.616,88
SUBTOTAL	10860		R\$ 634.734,12
GRUPO 02 - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
SUBGRUPO 02 - DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO			
020201 - EXAMES BIOQUIMICOS	FÍSICO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ORÇADO
0202010015 CLEARANCE OSMOLAR	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010031 DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRRAFIA DE AMINOÁCIDOS	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010040 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	627.336	R\$ 3,63	R\$ 2.277.229,68
0202010058 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	12	R\$ 6,55	R\$ 78,60
0202010066 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	99.582	R\$ 10,00	R\$ 995.820,00
0202010082 DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010090 DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010104 DOSAGEM DE ACETONA	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	769.188	R\$ 1,85	R\$ 1.422.997,80
0202010139 DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00
0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010155 DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010163 DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16



0202010180 DOSAGEM DE AMILASE	100	R\$ 2,25	R\$ 225,00
0202010198 DOSAGEM DE AMONIA	60	R\$ 3,51	R\$ 210,60
0202010201 DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	887.742	R\$ 2,01	R\$ 1.784.361,42
0202010210 DOSAGEM DE CALCIO	480.468	R\$ 1,85	R\$ 888.865,80
0202010228 DOSAGEM DE CALCIO IONIZÁVEL	192	R\$ 3,51	R\$ 673,92
0202010252 DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	12	R\$ 2,25	R\$ 27,00
0202010260 DOSAGEM DE CLORETO	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
0202010279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34
0202010287 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	880.434	R\$ 3,51	R\$ 3.090.323,34
0202010295 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	880.434	R\$ 1,85	R\$ 1.628.802,90
0202010317 DOSAGEM DE CREATININA	989.118	R\$ 1,85	R\$ 1.829.868,30
0202010325 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2.232	R\$ 3,68	R\$ 8.213,76
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	2.232	R\$ 4,12	R\$ 9.195,84
0202010341 DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010350 DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	12	R\$ 351,00	R\$ 4.212,00
0202010368 DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	672.372	R\$ 3,68	R\$ 2.474.328,96
0202010384 DOSAGEM DE FERRITINA	98.592	R\$ 15,59	R\$ 1.537.049,28
0202010392 DOSAGEM DE FERRO SERICO	98.592	R\$ 3,51	R\$ 346.057,92
0202010406 DOSAGEM DE FOLATO	12	R\$ 15,65	R\$ 187,80
0202010414 DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010422 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	519.966	R\$ 2,01	R\$ 1.045.131,66
0202010430 DOSAGEM DE FÓSFORO	52.884	R\$ 1,85	R\$ 97.835,40
0202010449 DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202010457 DOSAGEM DE GALACTOSE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010465 DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE	972.048	R\$ 3,51	R\$ 3.411.888,48
0202010473 DOSAGEM DE GLICOSE	920.622	R\$ 1,85	R\$ 1.703.150,70
0202010503 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	920.622	R\$ 7,86	R\$ 7.236.088,92
0202010511 DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202010538 DOSAGEM DE LACTATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96
0202010546 DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
0202010554 DOSAGEM DE LIPASE	9.984	R\$ 2,25	R\$ 22.464,00
0202010562 DOSAGEM DE MAGNESIO	22.440	R\$ 2,01	R\$ 45.104,40
0202010570 DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	10.488	R\$ 2,01	R\$ 21.080,88
0202010589 DOSAGEM DE PIRUVATO	72	R\$ 3,68	R\$ 264,96



0202010600 DOSAGEM DE POTASSIO	427.884	R\$ 1,85	R\$ 791.585,40
0202010619 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	12	R\$ 1,40	R\$ 16,80
0202010627 DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	949.704	R\$ 1,85	R\$ 1.756.952,40
0202010635 DOSAGEM DE SODIO	753.864	R\$ 1,85	R\$ 1.394.648,40
0202010643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	845.544	R\$ 2,01	R\$ 1.699.543,44
0202010660 DOSAGEM DE TRANSFERRINA	98.592	R\$ 4,12	R\$ 406.199,04
0202010678 DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	879.679	R\$ 3,51	R\$ 3.087.673,29
0202010694 DOSAGEM DE UREIA	892.422	R\$ 1,85	R\$ 1.650.980,70
0202010708 DOSAGEM DE VITAMINA B12	379.008	R\$ 15,24	R\$ 5.776.081,92
0202010724 ELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 4,42	R\$ 53,04
0202010732 GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	60	R\$ 15,65	R\$ 939,00
0202010759 TESTE ORAL DE TOLERÂNCIA A GLICOSE	181.818	R\$ 6,55	R\$ 1.190.907,90
0202010767 DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	211.682	R\$ 15,24	R\$ 3.226.033,68
0202010775 DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202010783 ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	12	R\$ 3,04	R\$ 36,48
SUBTOTAL	17.264.419		R\$ 57.654.426,99

020202 - EXAMES HEMATOLOGICOS E HEMOSTASIA			
0202020010 CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76
0202020029 CONTAGEM DE PLAQUETAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020037 CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1.224	R\$ 2,73	R\$ 3.341,52
0202020045 DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020053 DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020061 DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020070 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020088 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020096 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	24.264	R\$ 2,73	R\$ 66.240,72
0202020100 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	12	R\$ 9,00	R\$ 108,00



0202020126 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	168	R\$ 2,85	R\$ 478,80
0202020134 DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	25.824	R\$ 5,77	R\$ 149.004,48
0202020142 DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	461.688	R\$ 2,73	R\$ 1.260.408,24
0202020150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	69.936	R\$ 2,73	R\$ 190.925,28
0202020169 DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020177 DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	12	R\$ 6,48	R\$ 77,76
0202020185 DOSAGEM DE FATOR II	12	R\$ 5,31	R\$ 63,72
0202020193 DOSAGEM DE FATOR IX	12	R\$ 7,61	R\$ 91,32
0202020207 DOSAGEM DE FATOR V	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
0202020215 DOSAGEM DE FATOR VII	12	R\$ 8,09	R\$ 97,08
0202020223 DOSAGEM DE FATOR VIII	12	R\$ 6,63	R\$ 79,56
0202020231 DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202020240 DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	12	R\$ 18,91	R\$ 226,92
0202020258 DOSAGEM DE FATOR X	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020266 DOSAGEM DE FATOR XI	12	R\$ 9,11	R\$ 109,32
0202020274 DOSAGEM DE FATOR XII	12	R\$ 10,51	R\$ 126,12
0202020282 DOSAGEM DE FATOR XIII	12	R\$ 6,66	R\$ 79,92
0202020290 DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	12	R\$ 4,60	R\$ 55,20
0202020304 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020312 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020320 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020339 DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020347 DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020355 ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	29.844	R\$ 5,41	R\$ 161.456,04
0202020363 ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020371 HEMATOCRITO	12	R\$ 1,53	R\$ 18,36
0202020380 HEMOGRAMA COMPLETO	1.110.936	R\$ 4,11	R\$ 4.565.946,96
0202020398 LEUCOGRAMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020401 PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	12	R\$ 25,00	R\$ 300,00
0202020410 PESQUISA DE CELULAS LE	24	R\$ 4,11	R\$ 98,64
0202020436 PESQUISA DE FILARIA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76



0202020444 PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020460 PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020487 PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202020495 PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	15.204	R\$ 2,73	R\$ 41.506,92
0202020509 PROVA DO LACO	20.208	R\$ 2,73	R\$ 55.167,84
0202020417 RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020525 TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12	R\$ 12,00	R\$ 144,00
0202020541 TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	12	R\$ 2,73	R\$ 32,76
0202020576 PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	12	R\$ 110,00	R\$ 1.320,00
SUBTOTAL	1.784.040		R\$ 6.564.765,60

020203 - EXAMES SOROLÓGICOS E IMUNOLÓGICOS			
0202030016 CONTAGEM DE LINFOCITOS B	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030024 CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	31.992	R\$ 15,00	R\$ 479.880,00
0202030032 CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
0202030040 DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	996	R\$ 65,00	R\$ 64.740,00
0202030059 DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	996	R\$ 96,00	R\$ 95.616,00
0202030067 DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	9.996	R\$ 2,83	R\$ 28.288,68
0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	8.460	R\$ 15,06	R\$ 127.407,60
0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	164.556	R\$ 16,42	R\$ 2.702.009,52
0202030113 DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	12	R\$ 13,55	R\$ 162,60
0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36



0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00
0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	10.020	R\$ 2,83	R\$ 28.356,60
0202030210 GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	96	R\$ 298,48	R\$ 28.654,08
0202030229 IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030237 IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	12	R\$ 80,00	R\$ 960,00
0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	12	R\$ 8,67	R\$ 104,04
0202030288 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030296 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	996	R\$ 85,00	R\$ 84.660,00
0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	79.992	R\$ 10,00	R\$ 799.920,00
0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	40.596	R\$ 18,55	R\$ 753.055,80
0202030326 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	24	R\$ 17,16	R\$ 411,84
0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	12	R\$ 5,74	R\$ 68,88
0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	9.996	R\$ 17,18	R\$ 171.731,28
0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030377 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030393 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00

0202030407 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202030415 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	12	R\$ 5,83	R\$ 69,96
0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030440 PESQUISA DEANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030458 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	73.896	R\$ 2,83	R\$ 209.125,68
0202030482 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030512 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	181.824	R\$ 10,00	R\$ 1.818.240,00
0202030520 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	181.824	R\$ 17,16	R\$ 3.120.099,84
0202030539 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030571 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	9.996	R\$ 17,16	R\$ 171.531,36
0202030601 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030610 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00



0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030652 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	12	R\$ 7,78	R\$ 93,36
0202030660 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKI	12	R\$ 9,71	R\$ 116,52
0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	60.000	R\$ 18,55	R\$ 1.113.000,00
0202030687 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030695 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030709 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	12	R\$ 4,10	R\$ 49,20
0202030717 PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	996	R\$ 18,55	R\$ 18.475,80
0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030733 PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,00	R\$ 769.956,00
0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 16,97	R\$ 1.187.832,12
0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	49.992	R\$ 18,55	R\$ 927.351,60
0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 30,00	R\$ 360,00
0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92



0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	69.996	R\$ 11,61	R\$ 812.653,56
0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030881 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	12	R\$ 20,00	R\$ 240,00
0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	612	R\$ 18,55	R\$ 11.352,60
0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	69.996	R\$ 17,16	R\$ 1.201.131,36
0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	996	R\$ 17,16	R\$ 17.091,36
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	45.072	R\$ 13,35	R\$ 601.711,20
0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	69.996	R\$ 18,55	R\$ 1.298.425,80
0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	9.996	R\$ 18,55	R\$ 185.425,80
0202030997 DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	996	R\$ 60,00	R\$ 59.760,00
0202031004 PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	9.996	R\$ 4,10	R\$ 40.983,60
0202031020 PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9.996	R\$ 9,25	R\$ 92.463,00



0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
0202031071 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	31.992	R\$ 18,00	R\$ 575.856,00
0202031080 QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	996	R\$ 168,48	R\$ 167.806,08
0202031098 TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	113.244	R\$ 4,10	R\$ 464.300,40
0202031101 REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	12	R\$ 2,83	R\$ 33,96
0202031110 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	402.984	R\$ 2,83	R\$ 1.140.444,72
0202031128 TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	9.996	R\$ 10,00	R\$ 99.960,00
0202031144 TESTES ALERGICOS DE CONTATO	8.400	R\$ 1,77	R\$ 14.868,00
0202031152 TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	8.400	R\$ 1,77	R\$ 14.868,00
0202031179 TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	113.664	R\$ 2,83	R\$ 321.669,12
0202031209 DOSAGEM DE TROPONINA	2.232	R\$ 9,00	R\$ 20.088,00
0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE IGA	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
0202031195 DOSAGEM FRAÇÃO C10 COMPLEMENTO	12	R\$ 17,16	R\$ 205,92
0202031217 DOSAGEM ANTÍGENO CA12	12	R\$ 13,35	R\$ 160,20
SUBTOTAL	2.440.980		R\$ 28.936.332,84

020204 - EXAMES COPROLÓGICOS

0202040011 DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	4.980	R\$ 1,65	R\$ 8.217,00
0202040020 DOSAGEM DE GORDURA FECAL	636	R\$ 3,04	R\$ 1.933,44
0202040038 EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2.802	R\$ 3,04	R\$ 8.518,08



0202040046 IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	38.610	R\$ 1,65	R\$ 63.706,50
0202040054 PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	9.996	R\$ 1,65	R\$ 16.493,40
0202040062 PESQUISA DE EOSINOFILOS	22.452	R\$ 1,65	R\$ 37.045,80
0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	9.240	R\$ 1,65	R\$ 15.246,00
0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	112.452	R\$ 1,65	R\$ 185.545,80
0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	68.826	R\$ 1,65	R\$ 113.562,90
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	82.032	R\$ 1,65	R\$ 135.352,80
0202040119 PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	5.890	R\$ 1,65	R\$ 9.718,50
0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	424.932	R\$ 1,65	R\$ 701.137,80
0202040135 PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	9.168	R\$ 10,25	R\$ 93.972,00
0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	45.612	R\$ 1,65	R\$ 75.259,14
0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	6.264	R\$ 1,65	R\$ 10.335,63
0202040160 PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	2.280	R\$ 1,65	R\$ 3.762,00
0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	54.984	R\$ 1,65	R\$ 90.723,60
SUBTOTAL	901.156		R\$ 1.570.530,39

020205 - UROANALISES			
0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1.554.360	R\$ 3,70	R\$ 5.751.132,00
0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	266.346	R\$ 3,51	R\$ 934.874,46
0202050033 CLEARANCE DE FOSFATO	900	R\$ 3,51	R\$ 3.159,00
0202050041 CLEARANCE DE UREIA	1.800	R\$ 3,51	R\$ 6.318,00



0202050050 CONTAGEM DE ADDIS	19.992	R\$ 2,04	R\$ 40.783,68
0202050068 DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050084 DOSAGEM DE CITRATO	648	R\$ 2,01	R\$ 1.302,48
0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	22.392	R\$ 8,12	R\$ 181.823,04
0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	1.176	R\$ 3,68	R\$ 4.327,68
0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	739.008	R\$ 2,04	R\$ 1.507.576,32
0202050122 DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	108	R\$ 3,04	R\$ 328,32
0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	41.472	R\$ 3,70	R\$ 153.446,40
0202050149 PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	324	R\$ 3,70	R\$ 1.198,80
0202050157 PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050165 PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	12	R\$ 3,70	R\$ 44,40
0202050173 PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202050181 PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	12	R\$ 2,40	R\$ 28,80
0202050190 PESQUISA DE CISTINA NA URINA	21.756	R\$ 2,04	R\$ 44.382,24
0202050203 PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	144	R\$ 2,04	R\$ 293,76
0202050211 PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	648	R\$ 3,70	R\$ 2.397,60
0202050220 PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2.784	R\$ 2,04	R\$ 5.678,46
0202050238 PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	588	R\$ 2,04	R\$ 1.199,15
0202050246 PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	960	R\$ 3,36	R\$ 3.225,60
0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	876	R\$ 2,04	R\$ 1.787,04



0202050270 PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
0202050289 PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	588	R\$ 3,70	R\$ 2.175,60
0202050297 PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	444	R\$ 2,04	R\$ 906,58
0202050300 PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	912	R\$ 4,44	R\$ 4.049,28
0202050319 PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	22.140	R\$ 2,04	R\$ 45.165,60
0202050327 PROVA DE DILUICAO (URINA)	576	R\$ 2,04	R\$ 1.175,04
SUBTOTAL	2.701.578		R\$ 8.700.047,73

020206 - EXAMES HORMONAIIS			
0202060012 DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	108	R\$ 12,54	R\$ 1.354,32
0202060020 DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12	R\$ 12,54	R\$ 150,48
0202060039 DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	12	R\$ 14,69	R\$ 176,28
0202060047 DETERMINAÇÃO DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	36	R\$ 10,20	R\$ 367,20
0202060063 DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOTEROIDES	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	12	R\$ 6,72	R\$ 80,64
0202060080 DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	108	R\$ 14,12	R\$ 1.524,96
0202060098 DOSAGEM DE ALDOSTERONA	720.198	R\$ 11,89	R\$ 8.563.154,22
0202060101 DOSAGEM DE AMP CICLICO	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060110 DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	24	R\$ 11,53	R\$ 276,72
0202060160 DOSAGEM DE ESTRADIOL	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060128 DOSAGEM DE CALCITONINA	12	R\$ 14,38	R\$ 172,56
0202060136 DOSAGEM DE CORTISOL	816	R\$ 9,86	R\$ 8.045,76
0202060144 DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	552	R\$ 11,25	R\$ 6.210,00



0202060152 DOSAGEM DE DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	72	R\$ 11,71	R\$ 843,12
0202060179 DOSAGEM DE ESTRIOL	12	R\$ 11,55	R\$ 138,60
0202060187 DOSAGEM DE ESTRONA	12	R\$ 11,12	R\$ 133,44
0202060195 DOSAGEM DE GASTRINA	12	R\$ 14,15	R\$ 169,80
0202060209 DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	12	R\$ 15,35	R\$ 184,20
0202060217 DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	59.796	R\$ 7,85	R\$ 469.398,60
0202060225 DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	540	R\$ 10,21	R\$ 5.513,40
0202060233 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	170.544	R\$ 7,89	R\$ 1.345.592,16
0202060241 DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	170.544	R\$ 8,97	R\$ 1.529.779,68
0202060250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	376.152	R\$ 8,96	R\$ 3.370.321,92
0202060268 DOSAGEM DE INSULINA	188.076	R\$ 10,17	R\$ 1.912.732,92
0202060276 DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	206.724	R\$ 43,13	R\$ 8.916.006,12
0202060284 DOSAGEM DE PEPTIDEO C	224.832	R\$ 15,35	R\$ 3.451.171,20
0202060292 DOSAGEM DE PROGESTERONA	170.544	R\$ 10,22	R\$ 1.742.959,68
0202060306 DOSAGEM DE PROLACTINA	170.544	R\$ 10,15	R\$ 1.731.021,60
0202060314 DOSAGEM DE RENINA	720.198	R\$ 13,19	R\$ 9.499.411,62
0202060322 DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	60	R\$ 15,35	R\$ 921,00
0202060330 DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	12	R\$ 13,11	R\$ 157,32
0202060349 DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3.948	R\$ 10,43	R\$ 41.177,64
0202060357 DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	1.392	R\$ 13,11	R\$ 18.249,12



0202060365 DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	360	R\$ 15,35	R\$ 5.526,00
0202060373 DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	376.152	R\$ 8,73	R\$ 3.283.806,96
0202060381 DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	376.152	R\$ 11,60	R\$ 4.363.363,20
0202060390 DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	376.152	R\$ 8,71	R\$ 3.276.283,92
0202060403 TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060420 TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060438 TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060446 TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	449.844	R\$ 12,01	R\$ 5.402.626,44
0202060454 TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12	R\$ 12,01	R\$ 144,12
0202060470 PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12	R\$ 12,15	R\$ 145,80
SUBTOTAL	4.935.204		R\$ 60.680.971,44

020207 - EXAMES TOXICOLÓGICOS EOU MONITORIZAÇÃO TERAPÊUTICAS			
0202070026 DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	12	R\$ 2,23	R\$ 26,76
0202070034 DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	12	R\$ 3,68	R\$ 44,16
0202070042 DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	12	R\$ 2,04	R\$ 24,48
0202070050 DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	36	R\$ 15,65	R\$ 563,40
0202070085 DOSAGEM DE ALUMINIO	5.952	R\$ 27,50	R\$ 163.680,00
0202070123 DOSAGEM DE BARBITURATOS	12	R\$ 13,13	R\$ 159,14
0202070158 DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	36	R\$ 17,53	R\$ 631,08
0202070166 DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32



0202070174 DOSAGEM DE CHUMBO	36	R\$ 8,83	R\$ 317,88
0202070182 DOSAGEM DE CICLOSPORINA	264	R\$ 58,61	R\$ 15.473,04
0202070190 DOSAGEM DE COBRE	96	R\$ 3,51	R\$ 336,96
0202070220 DOSAGEM DE FENITOINA	60	R\$ 35,22	R\$ 2.113,20
0202070239 DOSAGEM DE FENOL	252	R\$ 2,05	R\$ 516,60
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	5.952	R\$ 2,25	R\$ 13.392,00
0202070263 DOSAGEM DE MERCURIO	36	R\$ 2,04	R\$ 73,44
0202070271 DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	12	R\$ 4,11	R\$ 49,32
0202070298 DOSAGEM DE METOTREXATO	756	R\$ 10,00	R\$ 7.560,00
0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	1.452	R\$ 15,65	R\$ 22.723,80
SUBTOTAL	15.000		R\$ 227.734,58

020208 - EXAMES MICROBIOLÓGICOS			
0202080013 ANTIBIOGRAMA	99.996	R\$ 4,98	R\$ 497.980,08
0202080021 ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	26.544	R\$ 13,33	R\$ 353.831,52
0202080030 ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	4.104	R\$ 13,33	R\$ 54.706,32
0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	24.396	R\$ 4,20	R\$ 102.463,20
0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	12.996	R\$ 4,20	R\$ 54.583,20
0202080064 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	12.000	R\$ 4,20	R\$ 50.400,00
0202080072 BACTERIOSCOPIA (GRAM)	198.192	R\$ 2,80	R\$ 554.937,60
0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	126.792	R\$ 5,62	R\$ 712.571,04



0202080099 CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	17.448	R\$ 5,62	R\$ 98.057,76
0202080110 CULTURA PARA BAAR	24.396	R\$ 5,63	R\$ 137.349,48
0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	13.200	R\$ 10,25	R\$ 135.300,00
0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	6.972	R\$ 4,19	R\$ 29.212,68
0202080145 EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	198.192	R\$ 2,80	R\$ 554.937,60
0202080153 HEMOCULTURA	23.400	R\$ 11,49	R\$ 268.866,00
0202080161 IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	3.156	R\$ 5,63	R\$ 17.768,28
0202080188 PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	12	R\$ 2,80	R\$ 33,60
0202080196 PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	552	R\$ 4,33	R\$ 2.390,16
0202080218 PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	7.944	R\$ 4,33	R\$ 34.397,52
0202080234 PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	2.448	R\$ 5,04	R\$ 12.337,92
0202080242 PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	144	R\$ 5,62	R\$ 809,28
SUBTOTAL	802.884		R\$ 3.672.933,24

020209 - EXAMES EM OUTROS LÍQUIDOS BIOLÓGICOS			
0202090019 ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	12	R\$ 1,89	R\$ 22,68
0202090027 ADENOGRAMA	12	R\$ 5,79	R\$ 69,48
0202090035 CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	24	R\$ 4,33	R\$ 103,92
0202090043 CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	12	R\$ 4,33	R\$ 51,96
0202090051 CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090060 CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08



0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	144	R\$ 6,56	R\$ 944,64
0202090094 DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	264	R\$ 2,01	R\$ 530,64
0202090124 DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	264	R\$ 1,89	R\$ 498,96
0202090132 DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	372	R\$ 1,89	R\$ 703,08
0202090159 ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	12	R\$ 5,23	R\$ 62,76
0202090183 EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1.320	R\$ 1,89	R\$ 2.494,80
0202090191 MIELOGRAMA	840	R\$ 5,79	R\$ 4.863,60
0202090213 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS (ELISA)	96	R\$ 9,70	R\$ 931,20
0202090230 PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	960	R\$ 1,89	R\$ 1.814,40
0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOIDEOS (APOS VASECTOMIA)	60	R\$ 4,80	R\$ 288,00
0202090280 PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	12	R\$ 9,70	R\$ 116,40
0202090299 PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIP	1.968	R\$ 1,89	R\$ 3.719,52
0202090302 PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	22.800	R\$ 1,89	R\$ 43.092,00
0202090345 TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	816	R\$ 4,69	R\$ 3.827,04
SUBTOTAL	30.744		R\$ 65.565,36
020210 - EXAMES DE GENÉTICA			
0202100014 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	48	R\$ 180,00	R\$ 8.640,00
0202100022 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	12	R\$ 160,00	R\$ 1.920,00
0202100030 DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	996	R\$ 160,00	R\$ 159.360,00



0202100219 DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	360	R\$ 144,24	R\$ 51.926,40
0202100227 REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1.680	R\$ 168,48	R\$ 283.046,40
SUBTOTAL	3.096		R\$ 504.892,80

020212 - EXAMES IMUNOHEMATOLOGICOS			
0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120031 FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	13.512	R\$ 10,65	R\$ 143.902,80
0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	115.722	R\$ 1,37	R\$ 158.539,14
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	8.000	R\$ 2,73	R\$ 21.840,00
SUBTOTAL	252.956		R\$ 482.821,08
VALOR TOTAL			R\$ 171.587.807,93

*Preço estimado conforme do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS endereço eletrônico <http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>