



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUARÁ
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.899.610/0001-95

PLANILHA COM VALOR ESTIMADO

ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS EXAMES	MÉDIA	V. TOTAL	BIOMED	SAÚDEMED	MEDICAL	BANCO DE PREÇO
1	50	Anticorpos Anti HIV ½	51,50	2.575,00	60	36	60	50,00
2	50	Beta HCG-Qualitativo	30,29	1.514,50	30	15	50	26,15
3	40	Biópsia Simples (Histopatológico por peça)	165,00	6.600,00	250	124	180	106,00
4	10	CA 125	79,43	794,30	120	44	100	53,70
5	10	CA 15-3	70,43	704,30	120	44	80	37,70
6	10	CA 19-9	84,75	847,50	160	44	80	54,99
7	20	Citomegalovírus IGG	56,83	1.136,60	80	38,99	50	58,33
8	20	Citomegalovírus IgM	56,83	1.136,60	80	38,99	50	58,33
9	40	Dengue IGG/IGM	61,81	2.472,40	60	49	80	58,22
10	100	VHS	26,27	2.627,00	20	13	50	22,09
11	20	Hepatite A Anti HAV-IgG	64,28	1.285,60	150	38,9	45	23,22
12	20	Hepatite A Anti HAV-IgM	74,81	1.496,20	170	38,9	45	45,33
13	20	Hepatite B Anti HBc-IgG	83,00	1.660,00	200	37,5	50	44,50
14	20	Hepatite B Anti HBe	78,89	1.577,80	180	38,9	50	46,67
15	20	Hepatite B HbeAg	75,23	1.504,60	180	42,9	50	28,00
16	20	Hepatite B HbsAg	55,41	1.108,20	100	35	50	36,65
17	20	Hepatite C HCV	60,90	1.218,00	100	42	50	51,60
18	50	Rubéola IgM	50,08	2.504,00	60	41,5	50	48,83
19	50	Rubéola IgG	50,85	2.542,50	60	40,5	50	52,90
20	30	Toxoplasmose IgG	48,18	1.445,40	60	40,5	50	42,23
21	30	Toxoplasmose IgM	48,25	1.447,50	60	40	50	43,00
22	2000	PCCU (Preventivo do Câncer de Colo Uterino)	67,37	134.740,00	100	30	50	89,47
23	20	Antígeno Prostático Livre e Total-PSA	70,50	1.410,00	100	62	120	-
24	20	FSH	51,85	1.037,00	85	38,9	45	38,49



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUARÁ
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.899.610/0001-95

25	20	T3 Livre	41,27	825,40	60	34,9	45	25,16
26	20	T4 Livre	45,45	909,00	60	34,9	45	41,91
27	20	T3 total	50,18	1.003,60	80	34,9	45	40,82
28	20	T4 total	46,85	937,00	60	34,9	45	47,50
29	20	Amilase	35,64	712,80	50	19,9	40	32,66
30	20	Curva Glicêmica	73,51	1.470,20	120	54,5	60	59,52
31	2000	Cultura + antibiograma	90,43	180.860,00	100	60	150	51,72
32	180	Fluxograma	21,35	3.843,00	40	15,4	30	-
33	10000	Hemograma com Plaquetas	22,40	224.000,00	25	13,5	35	16,08
34	7000	Colesterol total	16,10	112.700,00	20	8,9	20	15,49
35	7000	Triglicerídeos	19,41	135.870,00	20	8,5	30	19,13
36	7500	Glicose	16,26	121.950,00	20	7	20	18,04
37	4000	Ácido úrico	15,69	62.760,00	20	7,8	20	14,96
38	1000	VDRL	27,56	27.560,00	30	22	35	23,22
39	300	Tipagem sanguínea	19,63	5.889,00	20	13,5	30	15,00
40	5000	Uréia	15,79	78.950,00	20	7,5	20	15,67
41	5000	Creatinina	16,47	82.350,00	20	8,9	20	16,97
42	5000	TGO	16,07	80.350,00	20	8,5	20	15,77
43	5000	TGP	15,78	78.900,00	20	8,5	20	14,61
44	500	Bilirrubina Direta	28,15	14.075,00	60	9,8	25	17,81
45	500	Bilirrubina Total e Frações	29,99	14.995,00	60	19,6	25	15,35
46	350	Fosfatase alcalina	29,57	10.349,50	40	12,9	40	25,38
47	30	Creatinofosfoquinase- isoenzimas	43,13	1.293,90	100	22,5	50	-
48	6000	EPF Normal	14,96	89.760,00	20	8	20	11,84
49	500	ASO (Antistreptolysin O)	12,23	6.115,00	20	8,9	20	-
50	500	(Proteína C. Reativa)	24,93	12.465,00	40	16	20	23,72
51	500	Fator Reumatóide - LATEX	19,39	9.695,00	30	8,9	20	18,67
52	30	Baar no Escarro	41,75	1.252,50	50	22	60	35,00
53	30	Baar na Linfa	46,98	1.409,40	70	22	60	35,91



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUARÁ
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.899.610/0001-95

54	35	Coombs Indireto	47,42	1.659,70	60	36,9	60	32,78
55	10	Coombs Direto	41,96	419,60	60	24,5	50	33,33
56	10	Prova Cruzada	30,88	308,80	60	13,5	50	-
57	500	Bilirrubina Indireta	27,45	13.725,00	60	9,8	25	15,00
58	30	Fosfatase Ácida	32,46	973,80	40	29,9	40	19,95
59	800	Beta HCG	25,27	20.216,00	30	15	40	16,07
60	9000	EAS (Urina tipo 1)	17,95	161.550,00	20	10	20	21,80
61	50	Gama GT	26,58	1.329,00	40	13,5	30	22,83
62	20	Carga viral p/ hiv em tempo real	350,00	7.000,00	600	300	500	-
63	30	Pesquisa de Sangue Oculto nas fezes	47,30	1.419,00	70	33,9	40	45,30
64	50	EPF 3 amostras	33,50	1.675,00	50	24	60	-
65	30	Troponina	87,68	2.630,40	170	35	80	65,71
66	20	CD4	189,00	3.780,00	200	56	500	-
67	20	CD8	187,00	3.740,00	200	48	500	-
68	500	Raio x diversos com laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	98,75	49.375,00	150	75	170	-
69	300	Raio x diversos sem laudo: do pescoço / coluna cervical / coluna toraxia / coluna lombar / quadril / tórax	80,00	24.000,00	130	75	115	-
70	500	Raio x diversos com laudo: de coluna total	112,50	56.250,00	150	120	180	-
71	200	Raio x diversos sem laudo: de coluna total	82,25	16.450,00	130	100	99	-
72	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdomen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdomen inferior / pelve / bacia	407,50	61.125,00	600	550	480	-



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUARÁ
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.899.610/0001-95

73	500	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de crânio / pescoço / laringe / região cervical / abdomen superior / vias urinárias / aparelho urinário / abdomen inferior / pelve / bacia	350,00	175.000,00	540	450	410	-
74	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas de: hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femural / região pubiana / sínfise púbica	373,75	56.062,50	500	550	445	-
75	500	Tomografia diversas com laudo em até 24 horas: de hipófise ou sela túrcica / face / ATM / quadril / coxo - femural / região pubiana / sínfise púbica	320,00	160.000,00	440	450	390	-
76	150	Tomografia diversas com laudo em até 4 horas: de órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	372,50	55.875,00	500	550	440	-
77	500	Tomografia diversa com laudo em até 24 horas de: órbitas / dental / (maxila ou mandíbula) ombro / braço / cotovelo / antebraço / sacro - ilíaca / joelho	333,75	166.875,00	440	450	445	-
78	50	Tomografia com laudo em até 4 horas: de Meato acústico	377,50	18.875,00	500	550	460	-
79	100	Tomografia com laudo em até 24 horas: de: Meato acústico	322,50	32.250,00	440	450	400	-
80	50	Tomografia com laudo em até 4 horas de: mastóide	476,25	23.812,50	500	550	445	410,00
81	100	Tomografia com laudo em até 24 horas: de mastóide	426,25	42.625,00	440	450	405	410,00
82	150	Tomografia com laudo em até 4 horas: de tórax	497,50	74.625,00	500	550	470	470,00



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUARÁ
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.899.610/0001-95

83	500	Tomografia com laudo em até 24 horas: de tórax	440,00	220.000,00	440	450	400	470,00
84	150	Tomografia com laudo em até 4 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	515,00	77.250,00	480	550	500	530,00
85	500	Tomografia com laudo em até 24 horas: de coluna cervical / de coluna dorsal ou torácica / de coluna lombo-sacra / de cóccix	465,00	232.500,00	540	450	450	420,00
86	300	Audiometria / Espirometria simples / ECG (eletrocardiograma) com laudo	85,00	25.500,00	200	50	90	-
87	50	EEG eletroencefalograma	186,25	9.312,50	300	100	195	150,00
88	30	USG com laudo cervical total ou pescoço	196,67	5.900,10	250	100	260	176,67
89	30	USG com laudo cervical anterior	100,00	3.000,00	150	100	150	-
90	50	USG com laudo abdome inferior	107,50	5.375,00	170	100	160	-
91	50	USG com laudo abdome superior (vias biliares)	131,67	6.583,50	170	100	175	81,67
92	50	USG com laudo abdome total	171,67	8.583,50	200	160	220	106,67
93	30	USG com laudo pelvica	140,50	4.215,00	170	100	190	102,00
94	50	USG com laudo prostata via abdome	132,92	6.646,00	170	100	180	81,67
95	30	USG com laudo prostata transretal	120,00	3.600,00	200	100	180	-
96	50	USG com laudo rins e veias Urinarias	145,20	7.260,00	180	100	200	100,81
97	50	USG com laudo tireoide simples	147,92	7.396,00	200	100	210	81,67
98	30	USG com laudo tireoide com doppler	184,17	5.525,10	250	100	250	136,67
99	30	USG com laudo parede abdominal	112,50	3.375,00	170	100	180	-
100	30	USG com laudo região inguinal dois lado	147,50	4.425,00	240	100	250	-
101	30	USG com laudo região inguinal somente um lado	92,50	2.775,00	120	100	150	-



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUARÁ
Fundo Municipal de Saúde
CNPJ: 11.899.610/0001-95

102	50	USG com laudo transvaginal	149,89	7.494,50	200	100	200	99,56
103	30	USG com laudo partes moles (lipomas)	115,00	3.450,00	180	100	180	-
104	50	USG com laudo mamas	135,42	6.771,00	180	100	180	81,67
105	50	USG com laudo obstetrica simples	145,42	7.271,00	200	100	200	81,67
106	30	USG com laudo obstetrica (TN) 12 a 13 semanas e 6 dias	287,50	8.625,00	500	100	550	-
107	30	USG com laudo obstetrica morfologica segundo trimestre 22 a 23 semanas	395,42	11.862,60	500	350	550	181,67
108	200	Mamografia com laudo 24 hs	249,75	49.950,00	250	350	280	119,00
VALOR TOTAL ESTIMADO			3.506.907,40					