

Atualização na Tabela de Serviços Especializados e de Gerenciamento de Unidades ou Serviços de Saúde da ICISMEP, realizada em Julho de 2024, com publicação em Julho de 2024, para vigência a partir da competência de Julho de 2024.

| GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE APOIO OPERACIONAL DESENVOLVIDOS NA UNIDADE HOSPITALAR 272 JÓIAS | | |
|---|------------|---------------------------------|
| DESPESAS DE EXECUÇÃO | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR |
| 1. SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA | | |
| RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) | R\$ | 376.635,50 |
| TOTAL 1 | R\$ | 376.635,50 |
| 2. MATERIAIS DE CONSUMO | | |
| MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA | R\$ | 16.410,13 |
| MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS | R\$ | 369.530,95 |
| MATERIAIS DE ESCRITÓRIO, GRÁFICO E COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | 7.922,00 |
| COMBUSTÍVEL (DIESEL) | R\$ | 48.450,00 |
| FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS | R\$ | 3.000,00 |
| TOTAL 2 | R\$ | 445.313,08 |
| 3. SERVIÇOS DE TERCEIROS | | |
| ESTIMATIVA DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA | R\$ | 16.673,68 |
| LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS | R\$ | 6.720,00 |
| LOCAÇÃO DE 2 EQUIPAMENTOS DE ULTRASSONOGRRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO, COM AS SONDAS: SETORIAL ADULTO, LINEAR, ENDOCAVITÁRIA E CONVEXA | R\$ | 13.900,00 |
| GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | R\$ | 8.376,00 |
| COLETA DE LIXO HOSPITALAR | R\$ | 1.256,84 |
| ESTERILIZAÇÃO | R\$ | 6.300,00 |
| MANUTENÇÃO DE APARELHOS DE AR-CONDICIONADO (COM SALDO DE PEÇAS MEDIANTE AO TETO FINANCEIRO) | R\$ | 6.500,00 |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 3 ELEVADORES (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) | R\$ | 1.050,00 |
| LOCAÇÃO DE GERADOR | R\$ | 19.656,00 |
| SERVIÇO E MONITORAMENTO E ALARME | R\$ | 800,00 |
| MANUTENÇÃO PREDIAL | R\$ | 5.000,00 |
| ENGENHARIA CLÍNICA | R\$ | 27.800,00 |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EXTINTORES DE INCÊNDIO | R\$ | 120,00 |
| SERVIÇO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO QUÍMICA DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA DO HOSPITAL | R\$ | 491,66 |
| CONFECÇÃO DE MATERIAIS E AÇÕES DE COMUNICAÇÃO, MATERIAL GRÁFICO, RECURSOS AUDIOVISUAIS E RECURSOS DE MÍDIA | R\$ | 2.000,00 |
| SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS | R\$ | 390,00 |
| CONTROLE DE PRAGAS E VETORES | R\$ | 533,32 |
| LOCAÇÃO DE VEÍCULO MODELO SUV PARA 5 PASSAGEIROS, COM MOTORIZAÇÃO MÍNIMA DE 1.3 DE POTÊNCIA, CAMBIOP AUTOMÁTICO, VIDROS ELÉTRICOS, DIREÇÃO HIDRÁULICA, 4 PORTAS, AIRBAG, FREIOS ABS NAS 4 RODAS, SEGURO DE PROTEÇÃO TOTAL E COBERTURA A TERCEIROS. FRANQUIA DE 3.000 KM MENSAL. | R\$ | 4.675,10 |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA OS SEGUINTE EQUIPAMENTOS DE AUTOCLAVE: ESTERILIZADOR, MODELO NURSE II, MARCA BAUMER; GERADOR DE VAPOR, MODELO, MARCA BAUMER OSMOSE REVERSA, MODELO H-0100-020, MARCA BAUMER | R\$ | 10.400,00 |
| TOTAL 3 | R\$ | 132.642,60 |
| 4. SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA | | |
| ENERGIA ELÉTRICA | R\$ | 5.963,16 |
| ÁGUA | R\$ | 3.165,00 |
| TOTAL 4 | R\$ | 9.128,16 |
| 5. OUTRAS DESPESAS | | |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIRETAS À EXECUÇÃO - RATEIO DE EQUIPE GERENCIAL E ADMINISTRATIVA, DESLOCAMENTO DE GESTÃO | | 11,5% DO VALOR MENSAL EXECUTADO |
| TOTAL 5 | R\$ | - |
| SOMA DESPESAS DE EXECUÇÃO SEM DESPESAS ADMINISTRATIVAS | R\$ | 963.719,34 |
| DESPESAS VIA SALDO - MEDIANTE EXECUÇÃO | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR |
| LIMPEZA ESPECIALIZADA DE VIDROS E FACHADAS | R\$ | 25.350,00 |
| SALDO ESTIMADO PARA OBRAS E EDIFICAÇÕES | R\$ | 260.000,00 |
| AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES E INSTRUMENTAIS | R\$ | 150.000,00 |
| SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS | R\$ | 30.000,00 |
| SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INCLUINDO APARELHOS AR-CONDICIONADO | R\$ | 18.000,00 |
| SALDO PARA PAGAMENTO DE HORA EXTRA COLABORADOR | R\$ | 10.000,00 |
| SALDO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS | R\$ | 500,00 |
| UNIFORMES DOS PROFISSIONAIS CEDIDOS/REPOSIÇÃO DE ENXOVAL | R\$ | 1.071,64 |
| SALDO MENSAL PARA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO SALARIAL LEI 1950/2023, CONSIDERANDO O PISO PARA 200 HORAS MENSAIS | R\$ | 13.420,00 |
| LOCAÇÃO DE ESTRUTURA DE CONTAINER MEDINDO APROX. 6,0 X 2,3 X 3,0 (COMPRIMENTO x LARGURA x ALTURA) | R\$ | 1.350,00 |
| SALDO MENSAL REFERENTE AS DESPESAS PARA IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO PARA GERENCIAMENTO DAS MARCAÇÕES, AGENDAS, PRONTUÁRIO ELETRÔNICO, RELATÓRIOS DE PRODUÇÃO E DEMAIS NECESSIDADES DO CONSÓRCIO E DOS MUNICÍPIOS. | R\$ | 45.000,00 |
| SALDO MENSAL ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS EM CARATER EMERGENCIAL PARA ATENDIMENTO DE AUSÊNCIAS E FALTAS. | R\$ | 10.000,00 |
| SALDO PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA (NOTEBOOK, DESKTOP E IMPRESSORA) | R\$ | 600,00 |
| SOMA DESPESAS VIA SALDO | R\$ | 565.291,64 |
| DESPESAS DE PARCELA ÚNICA | | |
| DESMOBILIZAÇÃO DE CONTAINER | R\$ | 2.000,00 |
| PARCELA REFERENTE A ALTERAÇÃO DO PERCENTUAL DA INSALUBRIDADE DE 20% PARA 40% DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM RETROATIVO AS COMPETÊNCIAS DE 2023 E 2024, CONFORME TABELAS DE DETALHAMENTO | R\$ | 40.730,18 |
| TOTAL PARCELA ÚNICA | R\$ | 42.730,18 |
| SERVIÇOS JÁ PRECIFICADOS NA TABELA DE REFERÊNCIA DA ICISMEP, QUE NÃO INCIDEM O PERCENTUAL DE DESPESA ADMINISTRATIVA DESTE PROJETO | | |

| | | |
|---|------------|------------------|
| SALDO PARA O SERVIÇO DE REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA | R\$ | 8.000,00 |
| SALDO MENSAL PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA | R\$ | 30.000,00 |
| SALDO PARA CUSTEIO DE DIÁRIAS DE UTI E SEMI-UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA PARA PACIENTES QUE SE SUBMETEREM A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NO HOSPITAL 272 JÓIAS ICISMEP | R\$ | 30.000,00 |
| SALDO MENSAL PARA 23 HORAS DE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR | R\$ | 4.600,00 |
| SALDO MENSAL PARA 72 HORAS DE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIADOR | R\$ | 7.200,00 |
| TOTAL DO SALDO QUE NÃO INCIDE DESPESA ADMINISTRATIVA | R\$ | 79.800,00 |

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS

GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS - TABELA VÁLIDA DESDE A COMPETÊNCIA DE NOVEMBRO/2022

| LABORATÓRIO | | |
|-------------------|--|---------------|
| PROCEDIMENTOS SUS | | |
| CODIGO | PROCEDIMENTO | VALOR ICISMEP |
| 02.02.01.001-5 | CLEARANCE OSMOLAR | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.002-3 | DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.003-1 | DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS | R\$ 15,65 |
| 02.02.01.004-0 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS) | R\$ 3,63 |
| 02.02.01.005-8 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | R\$ 6,55 |
| 02.02.01.006-6 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.007-4 | DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (5 DOSAGENS) | R\$ 10,00 |
| 02.02.01.008-2 | DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.009-0 | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.010-4 | DOSAGEM DE ACETONA | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.011-2 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | R\$ 9,00 |
| 02.02.01.014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.017-1 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | R\$ 2,25 |
| 02.02.01.019-8 | DOSAGEM DE AMONIA | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.025-2 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.026-0 | DOSAGEM DE CLORETO | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | R\$ 4,12 |
| 02.02.01.034-1 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.035-0 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.037-6 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS) | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | R\$ 15,59 |
| 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | R\$ 15,65 |
| 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.045-7 | DOSAGEM DE GALACTOSE | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | R\$ 7,86 |
| 02.02.01.051-1 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.052-0 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.054-6 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | R\$ 2,25 |
| 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.058-9 | DOSAGEM DE PIRUVATO | R\$ 3,68 |
| 02.02.01.059-7 | DOSAGEM DE PORFIRINAS | R\$ 3,51 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | R\$ 1,85 |
| 02.02.01.061-9 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS | R\$ 1,40 |
| 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES | R\$ 1,85 |

| | | | |
|----------------|---|----|--------|
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | RS | 1,85 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | RS | 2,01 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | RS | 2,01 |
| 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | RS | 4,12 |
| 02.02.01.067-9 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | RS | 3,51 |
| 02.02.01.068-6 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | RS | 3,51 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | RS | 1,85 |
| 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | RS | 15,24 |
| 02.02.01.071-6 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS | RS | 3,68 |
| 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEINAS | RS | 4,42 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2) | RS | 15,65 |
| 02.02.01.074-0 | PROVA DA D-XILOSE | RS | 3,68 |
| 02.02.01.075-9 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS | RS | 6,55 |
| 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | RS | 15,24 |
| 02.02.01.077-5 | DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO | RS | 1,53 |
| 02.02.01.078-3 | ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) | RS | 3,04 |
| 02.02.01.079-1 | DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) | RS | 27,00 |
| 02.02.02.001-0 | CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA | RS | 6,48 |
| 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | RS | 2,73 |
| 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | RS | 2,73 |
| 02.02.02.004-5 | DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR | RS | 2,73 |
| 02.02.02.005-3 | DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.006-1 | DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.007-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | RS | 2,73 |
| 02.02.02.008-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.009-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | RS | 2,73 |
| 02.02.02.010-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | RS | 9,00 |
| 02.02.02.011-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | RS | 5,79 |
| 02.02.02.012-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA | RS | 2,85 |
| 02.02.02.013-4 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | RS | 5,77 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.015-0 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.016-9 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | RS | 4,11 |
| 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | RS | 6,48 |
| 02.02.02.018-5 | DOSAGEM DE FATOR II | RS | 5,31 |
| 02.02.02.019-3 | DOSAGEM DE FATOR IX | RS | 7,61 |
| 02.02.02.020-7 | DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN | RS | 4,73 |
| 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII | RS | 8,09 |
| 02.02.02.022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII | RS | 6,63 |
| 02.02.02.023-1 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | RS | 15,00 |
| 02.02.02.024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | RS | 18,91 |
| 02.02.02.025-8 | DOSAGEM DE FATOR X | RS | 6,66 |
| 02.02.02.027-4 | DOSAGEM DE FATOR XII | RS | 10,51 |
| 02.02.02.028-2 | DOSAGEM DE FATOR XIII | RS | 6,66 |
| 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | RS | 4,60 |
| 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | RS | 1,53 |
| 02.02.02.031-2 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | RS | 2,73 |
| 02.02.02.032-0 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | RS | 2,73 |
| 02.02.02.033-9 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.034-7 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | RS | 4,11 |
| 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | RS | 5,41 |
| 02.02.02.036-3 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO | RS | 1,53 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | RS | 4,11 |
| 02.02.02.039-8 | LEUCOGRAMA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.040-1 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | RS | 25,00 |
| 02.02.02.041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE | RS | 4,11 |
| 02.02.02.042-8 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | RS | 2,73 |
| 02.02.02.043-6 | PESQUISA DE FILÁRIA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.044-4 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | RS | 2,73 |
| 02.02.02.046-0 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.048-7 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | RS | 4,11 |
| 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | RS | 2,73 |
| 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO | RS | 2,73 |
| 02.02.02.051-7 | RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | RS | 2,73 |
| 02.02.02.052-5 | TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS | RS | 12,00 |
| 02.02.02.053-3 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.055-0 | DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL | RS | 75,00 |
| 02.02.02.056-8 | DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL | RS | 125,00 |
| 02.02.02.057-6 | PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO | RS | 110,00 |
| 02.02.03.001-6 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B | RS | 15,00 |
| 02.02.03.002-4 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | RS | 15,00 |
| 02.02.03.003-2 | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | RS | 15,00 |
| 02.02.03.004-0 | DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | RS | 65,00 |
| 02.02.03.005-9 | DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | RS | 96,00 |
| 02.02.03.006-7 | DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) | RS | 9,25 |
| 02.02.03.007-5 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | RS | 2,83 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA | RS | 9,25 |
| 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | RS | 15,06 |
| 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | RS | 16,42 |
| 02.02.03.011-3 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | RS | 13,55 |
| 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | RS | 17,16 |

| | | | |
|----------------|--|----|--------|
| 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | RS | 17,16 |
| 02.02.03.014-8 | DOSAGEM DE CRIAGLUTININA | RS | 2,83 |
| 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | RS | 17,16 |
| 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | RS | 9,25 |
| 02.02.03.018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | RS | 17,16 |
| 02.02.03.019-9 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE CI-ESTERASE | RS | 9,25 |
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA | RS | 2,83 |
| 02.02.03.021-0 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | RS | 298,48 |
| 02.02.03.023-7 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | RS | 80,00 |
| 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | RS | 10,00 |
| 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | RS | 10,00 |
| 02.02.03.027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | RS | 8,67 |
| 02.02.03.028-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | RS | 17,16 |
| 02.02.03.029-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | RS | 85,00 |
| 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | RS | 10,00 |
| 02.02.03.031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2 | RS | 18,55 |
| 02.02.03.032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | RS | 17,16 |
| 02.02.03.033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | RS | 5,74 |
| 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | RS | 17,16 |
| 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.037-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | RS | 9,25 |
| 02.02.03.038-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | RS | 10,00 |
| 02.02.03.039-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | RS | 9,25 |
| 02.02.03.040-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | RS | 3,70 |
| 02.02.03.041-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | RS | 5,83 |
| 02.02.03.042-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLORESCENCIA) | RS | 10,00 |
| 02.02.03.043-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL | RS | 17,16 |
| 02.02.03.044-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | RS | 9,25 |
| 02.02.03.045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | RS | 10,00 |
| 02.02.03.046-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | RS | 9,70 |
| 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO) | RS | 2,83 |
| 02.02.03.048-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | RS | 10,00 |
| 02.02.03.050-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | RS | 10,00 |
| 02.02.03.051-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHOTA DE LANGERHANS | RS | 10,00 |
| 02.02.03.052-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | RS | 17,16 |
| 02.02.03.053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | RS | 4,10 |
| 02.02.03.054-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | RS | 5,50 |
| 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | RS | 17,16 |
| 02.02.03.056-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | RS | 17,16 |
| 02.02.03.057-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | RS | 17,16 |
| 02.02.03.058-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | RS | 17,16 |
| 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN) | RS | 17,16 |
| 02.02.03.060-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | RS | 17,16 |
| 02.02.03.061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | RS | 10,00 |
| 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | RS | 17,16 |
| 02.02.03.063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.065-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | RS | 7,78 |
| 02.02.03.066-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | RS | 9,71 |
| 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.068-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.069-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | RS | 9,25 |
| 02.02.03.070-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS | RS | 4,10 |
| 02.02.03.071-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO | RS | 18,55 |
| 02.02.03.072-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA | RS | 17,16 |
| 02.02.03.073-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | RS | 2,83 |
| 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | RS | 11,00 |
| 02.02.03.075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | RS | 9,25 |
| 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | RS | 16,97 |
| 02.02.03.077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | RS | 9,25 |
| 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | RS | 30,00 |
| 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | RS | 17,16 |
| 02.02.03.082-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | RS | 17,16 |
| 02.02.03.083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | RS | 17,16 |
| 02.02.03.084-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | RS | 17,16 |
| 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | RS | 11,61 |
| 02.02.03.086-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | RS | 10,00 |
| 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | RS | 18,55 |
| 02.02.03.088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | RS | 9,25 |
| 02.02.03.089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | RS | 20,00 |
| 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | RS | 17,16 |
| 02.02.03.093-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | RS | 17,16 |
| 02.02.03.094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | RS | 17,16 |
| 02.02.03.095-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS | RS | 17,16 |
| 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | RS | 13,35 |
| 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.099-7 | DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR | RS | 60,00 |

| | | | |
|----------------|---|----|--------|
| 02.02.03.100-4 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | RS | 2,83 |
| 02.02.03.101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | RS | 4,10 |
| 02.02.03.102-0 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA | RS | 10,00 |
| 02.02.03.103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | RS | 9,25 |
| 02.02.03.104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | RS | 10,00 |
| 02.02.03.105-5 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | RS | 1,77 |
| 02.02.03.106-3 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | RS | 1,77 |
| 02.02.03.107-1 | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 | RS | 18,00 |
| 02.02.03.108-0 | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C | RS | 168,48 |
| 02.02.03.109-8 | TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | RS | 4,10 |
| 02.02.03.110-1 | REACÇÃO DE MONTENEGRO ID | RS | 2,83 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL | RS | 2,83 |
| 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | RS | 10,00 |
| 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | RS | 10,00 |
| 02.02.03.114-4 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO | RS | 1,77 |
| 02.02.03.115-2 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | RS | 1,77 |
| 02.02.03.117-9 | TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE) | RS | 2,83 |
| 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | RS | 18,55 |
| 02.02.03.119-5 | DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO | RS | 17,16 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | RS | 9,00 |
| 02.02.03.121-7 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 | RS | 13,35 |
| 02.02.03.122-5 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I | RS | 80,00 |
| 02.02.03.123-3 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II | RS | 120,00 |
| 02.02.03.125-0 | DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1 | RS | 65,00 |
| 02.02.03.126-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT) | RS | 85,00 |
| 02.02.03.127-6 | DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) | RS | 13,06 |
| 02.02.03.128-4 | ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG | RS | 125,00 |
| 02.02.03.129-2 | DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM | RS | 125,00 |
| 02.02.03.130-6 | DIAGNÓSTICO E REAVIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA | RS | 80,00 |
| 02.02.04.001-1 | DOSAGEM DE ESTERCIBILINGENIO FECAL | RS | 1,65 |
| 02.02.04.002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | RS | 3,04 |
| 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | RS | 3,04 |
| 02.02.04.004-6 | IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HÉLMINTOS | RS | 1,65 |
| 02.02.04.005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | RS | 1,65 |
| 02.02.04.006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS | RS | 1,65 |
| 02.02.04.007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL | RS | 1,65 |
| 02.02.04.008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.010-0 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.011-9 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | RS | 1,65 |
| 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | RS | 1,65 |
| 02.02.04.013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | RS | 10,25 |
| 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.017-8 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA | RS | 3,51 |
| 02.02.05.003-3 | CLEARANCE DE FOSFATO | RS | 3,51 |
| 02.02.05.004-1 | CLEARANCE DE UREIA | RS | 3,51 |
| 02.02.05.005-0 | CONTAGEM DE ADDIS | RS | 2,04 |
| 02.02.05.006-8 | DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | RS | 3,70 |
| 02.02.05.007-6 | IDENTIFICAÇÃO DE GLÚCIDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | RS | 3,70 |
| 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO | RS | 2,01 |
| 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | RS | 8,12 |
| 02.02.05.010-6 | DOSAGEM DE OXALATO | RS | 3,68 |
| 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | RS | 2,04 |
| 02.02.05.012-2 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | RS | 3,04 |
| 02.02.05.013-0 | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | RS | 3,70 |
| 02.02.05.014-9 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | RS | 3,70 |
| 02.02.05.015-7 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.016-5 | PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.017-3 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.018-1 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | RS | 2,40 |
| 02.02.05.019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.020-3 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.021-1 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.023-8 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.024-6 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | RS | 3,36 |
| 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.027-0 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.028-9 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.029-7 | PESQUISA DE PORFIBILINGENIO NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.030-0 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | RS | 4,44 |
| 02.02.05.031-9 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.032-7 | PROVA DE DILUICAO (URINA) | RS | 2,04 |
| 02.02.06.001-2 | DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE | RS | 12,54 |
| 02.02.06.002-0 | DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3 | RS | 12,54 |
| 02.02.06.003-9 | DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO | RS | 14,69 |
| 02.02.06.004-7 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | RS | 10,20 |
| 02.02.06.005-5 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | RS | 6,72 |
| 02.02.06.006-3 | DOSAGEM DE 17-HIDROXCORTICOSTEROIDES | RS | 6,72 |
| 02.02.06.007-1 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | RS | 6,72 |
| 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROPICO (ACTH) | RS | 14,12 |

| | | | |
|----------------|---|----|-------|
| 02.02.06.009-8 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | RS | 11,89 |
| 02.02.06.010-1 | DOSAGEM DE AMP CICLICO | RS | 12,01 |
| 02.02.06.011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | RS | 11,53 |
| 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA | RS | 14,38 |
| 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | RS | 9,86 |
| 02.02.06.014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | RS | 11,25 |
| 02.02.06.015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | RS | 11,71 |
| 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | RS | 10,15 |
| 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL | RS | 11,55 |
| 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA | RS | 11,12 |
| 02.02.06.019-5 | DOSAGEM DE GASTRINA | RS | 14,15 |
| 02.02.06.020-9 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | RS | 15,35 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | RS | 7,85 |
| 02.02.06.022-5 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | RS | 10,21 |
| 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | RS | 7,89 |
| 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEIZANTE (LH) | RS | 8,97 |
| 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREESTIMULANTE TSH | RS | 8,96 |
| 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA | RS | 10,17 |
| 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | RS | 43,13 |
| 02.02.06.028-4 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | RS | 15,35 |
| 02.02.06.029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | RS | 10,22 |
| 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA | RS | 10,15 |
| 02.02.06.031-4 | DOSAGEM DE RENINA | RS | 13,19 |
| 02.02.06.032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | RS | 15,35 |
| 02.02.06.033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | RS | 13,11 |
| 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | RS | 10,43 |
| 02.02.06.035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | RS | 13,11 |
| 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | RS | 15,35 |
| 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | RS | 8,76 |
| 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | RS | 11,60 |
| 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | RS | 8,71 |
| 02.02.06.040-3 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | RS | 12,01 |
| 02.02.06.041-1 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | RS | 12,01 |
| 02.02.06.042-0 | TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH | RS | 12,01 |
| 02.02.06.043-8 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | RS | 12,01 |
| 02.02.06.044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | RS | 12,01 |
| 02.02.06.045-4 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | RS | 12,01 |
| 02.02.06.046-2 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | RS | 8,43 |
| 02.02.06.047-0 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA | RS | 12,15 |
| 02.02.07.001-8 | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | RS | 2,06 |
| 02.02.07.002-6 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | RS | 2,23 |
| 02.02.07.003-4 | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | RS | 3,68 |
| 02.02.07.004-2 | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | RS | 2,04 |
| 02.02.07.005-0 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | RS | 15,65 |
| 02.02.07.006-9 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | RS | 3,51 |
| 02.02.07.007-7 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | RS | 2,01 |
| 02.02.07.008-5 | DOSAGEM DE ALUMÍNIO | RS | 27,50 |
| 02.02.07.009-3 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | RS | 10,00 |
| 02.02.07.010-7 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS | RS | 10,00 |
| 02.02.07.011-5 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | RS | 10,00 |
| 02.02.07.012-3 | DOSAGEM DE BARBITURATOS | RS | 13,13 |
| 02.02.07.013-1 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | RS | 13,48 |
| 02.02.07.014-0 | DOSAGEM DE CADMIO | RS | 6,55 |
| 02.02.07.015-8 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | RS | 17,53 |
| 02.02.07.016-6 | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | RS | 4,11 |
| 02.02.07.017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO | RS | 8,83 |
| 02.02.07.018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA | RS | 58,61 |
| 02.02.07.019-0 | DOSAGEM DE COBRE | RS | 3,51 |
| 02.02.07.020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | RS | 8,97 |
| 02.02.07.021-2 | DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | RS | 15,65 |
| 02.02.07.022-0 | DOSAGEM DE FENITOÍNA | RS | 35,22 |
| 02.02.07.023-9 | DOSAGEM DE FENOL | RS | 2,05 |
| 02.02.07.024-7 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO | RS | 3,51 |
| 02.02.07.025-5 | DOSAGEM DE LITIO | RS | 2,25 |
| 02.02.07.026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO | RS | 2,04 |
| 02.02.07.027-1 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | RS | 4,11 |
| 02.02.07.028-0 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | RS | 10,00 |
| 02.02.07.029-8 | DOSAGEM DE METOTREXATO | RS | 10,00 |
| 02.02.07.030-1 | DOSAGEM DE QUINIDINA | RS | 10,00 |
| 02.02.07.031-0 | DOSAGEM DE SALICILATOS | RS | 2,01 |
| 02.02.07.032-8 | DOSAGEM DE SULFATOS | RS | 3,51 |
| 02.02.07.033-6 | DOSAGEM DE TEOFILINA | RS | 15,65 |
| 02.02.07.034-4 | DOSAGEM DE TIOCIANATO | RS | 3,68 |
| 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO | RS | 15,65 |
| 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | RS | 4,98 |
| 02.02.08.002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | RS | 13,33 |
| 02.02.08.003-0 | ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | RS | 13,33 |
| 02.02.08.004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | RS | 4,20 |
| 02.02.08.005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | RS | 4,20 |
| 02.02.08.006-4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | RS | 4,20 |
| 02.02.08.007-2 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | RS | 2,80 |
| 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | RS | 5,62 |
| 02.02.08.009-9 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO) | RS | 5,62 |
| 02.02.08.010-2 | CULTURA P/ HERPESVIRUS | RS | 4,33 |

| | | | |
|----------------|--|----|--------|
| 02.02.08.011-0 | CULTURA DE BARR | RS | 5,63 |
| 02.02.08.012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | RS | 10,25 |
| 02.02.08.013-7 | CULTURA PARA FUNGOS | RS | 4,19 |
| 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) | RS | 2,80 |
| 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA | RS | 11,49 |
| 02.02.08.016-1 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | RS | 5,63 |
| 02.02.08.017-0 | PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | RS | 4,33 |
| 02.02.08.018-8 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | RS | 2,80 |
| 02.02.08.019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | RS | 4,33 |
| 02.02.08.020-0 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | RS | 2,80 |
| 02.02.08.021-8 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | RS | 4,33 |
| 02.02.08.022-6 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | RS | 2,80 |
| 02.02.08.023-4 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | RS | 5,04 |
| 02.02.08.024-2 | PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES | RS | 5,62 |
| 02.02.09.001-9 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.002-7 | ADENOGRAMA | RS | 5,79 |
| 02.02.09.003-5 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | RS | 4,33 |
| 02.02.09.004-3 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | RS | 4,33 |
| 02.02.09.005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | RS | 1,89 |
| 02.02.09.006-0 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | RS | 1,89 |
| 02.02.09.007-8 | DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | RS | 6,56 |
| 02.02.09.008-6 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | RS | 1,89 |
| 02.02.09.009-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | RS | 2,01 |
| 02.02.09.010-8 | DOSAGEM DE FRUTOSE | RS | 2,01 |
| 02.02.09.011-6 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | RS | 2,01 |
| 02.02.09.012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.013-2 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.015-9 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | RS | 5,23 |
| 02.02.09.016-7 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | RS | 6,56 |
| 02.02.09.017-5 | ESPLENOGRAMA | RS | 5,79 |
| 02.02.09.018-3 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | RS | 1,89 |
| 02.02.09.019-1 | MIELOGRAMA | RS | 5,79 |
| 02.02.09.021-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELUSA) | RS | 9,70 |
| 02.02.09.022-1 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA | RS | 2,01 |
| 02.02.09.023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | RS | 1,89 |
| 02.02.09.024-8 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | RS | 1,89 |
| 02.02.09.025-6 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | RS | 1,89 |
| 02.02.09.026-4 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA) | RS | 4,80 |
| 02.02.09.027-2 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.028-0 | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | RS | 9,70 |
| 02.02.09.029-9 | PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C) | RS | 1,89 |
| 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | RS | 1,89 |
| 02.02.09.031-0 | REACAO DE PANDY | RS | 1,89 |
| 02.02.09.032-9 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.033-7 | TESTE DE CLEMENTS | RS | 1,89 |
| 02.02.09.034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | RS | 4,69 |
| 02.02.09.035-3 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | RS | 4,69 |
| 02.02.10.001-4 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | RS | 180,00 |
| 02.02.10.002-2 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | RS | 160,00 |
| 02.02.10.003-0 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | RS | 160,00 |
| 02.02.10.004-9 | QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2 | RS | 120,00 |
| 02.02.10.021-9 | DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR | RS | 144,24 |
| 02.02.10.022-7 | REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR | RS | 168,48 |
| 02.02.10.023-5 | PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA | RS | 180,00 |
| 02.02.11.001-0 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | RS | 8,80 |
| 02.02.11.002-8 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | RS | 66,00 |
| 02.02.11.003-6 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | RS | 66,00 |
| 02.02.11.004-4 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | RS | 5,50 |
| 02.02.11.005-2 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | RS | 12,10 |
| 02.02.11.006-0 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | RS | 20,90 |
| 02.02.11.007-9 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | RS | 5,50 |
| 02.02.11.008-7 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | RS | 13,20 |
| 02.02.11.009-5 | DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | RS | 8,00 |
| 02.02.11.010-9 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | RS | 5,50 |
| 02.02.11.011-7 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | RS | 137,00 |
| 02.02.11.012-5 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA | RS | 66,00 |
| 02.02.11.013-3 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE | RS | 66,00 |
| 02.02.11.014-1 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | RS | 150,00 |
| 02.02.12.001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | RS | 10,65 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | RS | 1,37 |
| 02.02.12.003-1 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | RS | 10,65 |
| 02.02.12.004-0 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | RS | 10,65 |
| 02.02.12.005-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | RS | 5,79 |
| 02.02.12.006-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC | RS | 5,79 |
| 02.02.12.007-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | RS | 5,79 |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | RS | 1,37 |

| | | | |
|----------------|---|-----|--------|
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | R\$ | 2,73 |
| 02.02.12.010-4 | TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | R\$ | 5,79 |
| 02.02.02.026-6 | DOSAGEM DE FATOR XI | R\$ | 9,11 |
| 02.01.01.027-5 | BIÓPSIA DE MÊDULA ÓSSEA | R\$ | 200,00 |
| 02.02.04.012-7 | PARASITOLÓGICO DE FEZES (MIF) | R\$ | 1,65 |
| NÃO SUS | D-DIMERO | R\$ | 98,00 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE ALBUMINA | R\$ | 5,00 |
| NÃO SUS | SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2) | R\$ | 60,00 |
| NÃO SUS | SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2) | R\$ | 80,00 |
| NÃO SUS | PESQUISA DO ANTÍGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG) | R\$ | 265,00 |
| NÃO SUS | RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE | R\$ | 150,00 |
| NÃO SUS | DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I | R\$ | 42,00 |
| NÃO SUS | TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE | R\$ | 145,00 |
| NÃO SUS | DENGUE IGG | R\$ | 20,00 |
| NÃO SUS | DENGUE IGM | R\$ | 20,00 |
| NÃO SUS | PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B | R\$ | 30,00 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE PROTEÍNA LIGADORA IGF1 TIPO 3 | R\$ | 45,03 |
| NÃO SUS | ANTIGENO GIARDÍIA LAMBLIA | R\$ | 26,28 |
| NÃO SUS | TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CÁLCIO (PROVA DE PAK) | R\$ | 24,21 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA | R\$ | 58,91 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG) | R\$ | 42,51 |
| NÃO SUS | CURVA DE FRAGILIDADE OSMÓTICA | R\$ | 11,94 |
| NÃO SUS | CARIÓTIPO BANDA G | R\$ | 168,42 |
| NÃO SUS | CALPROTECTINA FECAL | R\$ | 156,84 |
| NÃO SUS | BIÓPSIA DE LINFONÓDOS | R\$ | 203,16 |
| NÃO SUS | BIÓPSIA DE LESÃO | R\$ | 89,56 |
| NÃO SUS | ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE | R\$ | 159,00 |
| NÃO SUS | ANTI GAD | R\$ | 112,40 |
| NÃO SUS | ESPERMOGRAMA | R\$ | 15,28 |
| NÃO SUS | PESQUISA DE MUTAÇÕES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE) | R\$ | 292,39 |
| NÃO SUS | DETECÇÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2 | R\$ | 331,71 |
| NÃO SUS | PCR PARA GENE BCR-ABL | R\$ | 237,30 |
| NÃO SUS | ANTINEUTRÓFILOS ANCA P | R\$ | 39,40 |
| NÃO SUS | ANTINEUTRÓFILOS ANCA C | R\$ | 37,97 |
| NÃO SUS | IGF BP3 PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE | R\$ | 57,78 |
| NÃO SUS | ANTI ENDOMÍSIO IGA | R\$ | 49,23 |
| NÃO SUS | ANTI ENDOMÍSIO IGG | R\$ | 49,23 |
| NÃO SUS | TRAB - ANTICORPO ANTI | R\$ | 42,26 |
| NÃO SUS | TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE | R\$ | 50,88 |
| NÃO SUS | PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN | R\$ | 210,89 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE PROTEÍNA S LIVRE | R\$ | 130,58 |
| NÃO SUS | GLICOSE PÓS DEXTROSOL | R\$ | 5,76 |
| NÃO SUS | GLICOSE PÓS PRANDIAL | R\$ | 4,95 |
| NÃO SUS | ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA (IST) | R\$ | 11,86 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X | R\$ | 6,73 |
| NÃO SUS | PSA LIVRE | R\$ | 17,28 |
| NÃO SUS | IGE ESPECÍFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3) | R\$ | 9,74 |
| NÃO SUS | IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS | R\$ | 9,74 |
| NÃO SUS | MICOLÓGICO DIRETO PARA FUNGOS | R\$ | 5,74 |
| NÃO SUS | CULTURA DE SECREÇÃO URETRAL | R\$ | 5,92 |
| NÃO SUS | CROPOCULTURA | R\$ | 5,92 |
| NÃO SUS | ESPERMOCULTURA | R\$ | 5,92 |

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO

| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI |
|--------------|--------------------------------------|---------------|--------------|--|
| 1 | BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO | 40H/SEM | R\$ 3.533,33 | R\$ 6.097,51 |
| 18 | COLHEDEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 30H/SEM | R\$ 1.084,40 | R\$ 44.621,08 |
| 3 | COLHEDEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 40H/SEM | R\$ 1.445,86 | R\$ 9.167,59 |
| 20 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | R\$ 1.445,86 | R\$ 47.962,11 |
| 2 | TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 40H/SEM | R\$ 1.445,86 | R\$ 6.216,98 |
| 1 | TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 30H/SEM | R\$ 1.084,40 | R\$ 2.777,68 |
| 4 | TÉCNICO LABORATÓRIO | 12X36 | R\$ 1.549,74 | R\$ 12.335,86 |
| 1 | BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO - FERISTA | 30H/SEM | R\$ 2.649,99 | R\$ 5.028,94 |
| TOTAL | | | | R\$ 134.207,75 |

SERVIÇO LOGÍSTICO

| | | |
|--|------------|------------------|
| FORNECIMENTO DE ATÉ 02 (DOIS) VEÍCULOS FIORINO, PARA REALIZAÇÃO DE ROTAS ENTRE AS UNIDADES PARA O RECOLHIMENTO DAS AMOSTRAS BIOLÓGICAS (INCLUSO: CAIXA TÉRMICA PARA TRANSPORTE, TERMOMETROS, SEGURO, APLICATIVOS DE LOCALIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL) | R\$ | 6.687,17 |
| DISPONIBILIDADE DE ATÉ 2 MOTORISTAS CONDUTORES (SALÁRIO, REPOSIÇÃO EM CASO DE AUSÊNCIAS, ENCARGOS TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS, UNIFORME E EPI'S) | R\$ | 7.436,11 |
| FORNECIMENTO DE ATÉ 3 PLANTÕES DE 12 HORAS DE MOTOBÓY (MOTOCICLISTA, CONDUTOR E COMBUSTÍVEL) PARA COBERTURAS EMERGENCIAIS FORA DOS HORÁRIOS E/OU COMPLEMENTO DE ROTAS | R\$ | 1.206,66 |
| TOTAL | R\$ | 15.329,94 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA | R\$ | 23.077,13 |

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO PARÁ DE MINAS - AGUARDANDO PARA ENTRAR EM VIGÊNCIA

| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO | | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI |
|---|-------------------------------------|---------------|---------|----------|--|
| 1 | BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO | 40H/SEM | R\$ | 3.734,73 | R\$ 6.472,40 |
| 18 | COLHEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 30H/SEM | R\$ | 1.146,21 | R\$ 47.171,86 |
| 3 | COLHEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 40H/SEM | R\$ | 1.528,27 | R\$ 9.694,07 |
| 20 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | R\$ | 1.528,27 | R\$ 50.767,72 |
| 2 | TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 40H/SEM | R\$ | 1.528,27 | R\$ 6.567,97 |
| 1 | TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO | 30H/SEM | R\$ | 1.146,21 | R\$ 2.919,39 |
| 4 | TÉCNICO LABORATÓRIO | 12X36 | R\$ | 1.638,08 | R\$ 13.076,67 |
| 1 | BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO - FERISTA | 30H/SEM | R\$ | 2.801,05 | R\$ 5.028,94 |
| TOTAL | | | | | R\$ 141.699,02 |
| *A PRESENTE TABELA AINDA NÃO SE ENCONTRA VIGENTE DEVIDO A SOLICITAÇÃO DO MUNICÍPIO, NO ENTANTO FOI DADO PUBLICIDADE PARA SEGUIRMOS CORRETAMENTE O FLUXO DE ALTERAÇÃO DA TABELA. | | | | | |

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidas nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família -ESF's, Nossa Senhora da Piedade, Grão Pará, Seringueiras/São Paulo, Santos Dumont, São Pedro, Tavares e Walter Martins/Cecília Meireles, com locação de estruturas modulares adaptadas para as unidades: Seringueiras/São Paulo, São Pedro e Tavares, com Equipe Médica e Equipe de Saúde Bucal para as demais unidades no município de Pará de Minas. Vigência a partir de 01/01/2024.

| UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------|----------|--|-------------------|
| RECURSOS HUMANOS | | | | | |
| QUANTIDADE | CARGO | SALARIO | | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI | |
| 18 | RECEPCIONISTA - 40H/SEM | R\$ | 2.047,32 | R\$ | 67.126,19 |
| 3 | GERENTE ADMINISTRATIVO - 40H/SEM | R\$ | 2.600,00 | R\$ | 13.470,24 |
| 4 | VIGIA - 12x36 NOTURNO | R\$ | 1.334,04 | R\$ | 12.467,72 |
| 7 | SERVIÇO GERAIS - 40H/SEM | R\$ | 1.334,04 | R\$ | 22.481,32 |
| 3 | ODONTÓLOGO - 40H/SEM | R\$ | 7.099,39 | R\$ | 32.601,82 |
| 2 | AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - 40H/SEM | R\$ | 2.034,39 | R\$ | 7.517,60 |
| 4 | ENFERMEIRO - 40H/SEM | R\$ | 7.099,39 | R\$ | 43.469,11 |
| TOTAL MENSAL | | R\$ | | | 199.134,00 |

| INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO | | |
|---|--------------|------------------|
| DESCRIÇÃO | VALOR MENSAL | |
| ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES | R\$ | 28.937,80 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICO E DE COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | 5.879,00 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ODONTOLÓGICO | R\$ | 7.697,39 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS | R\$ | 13.620,00 |
| ESTIMATIVA GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E GÁS DE COZINHA | R\$ | 4.460,00 |
| TOTAL MENSAL | R\$ | 60.594,19 |

| DEMAIS SERVIÇOS | | |
|---|-------------|------------------|
| DESCRIÇÃO | VALOR TOTAL | |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS | R\$ | 29.702,09 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAIS E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA | R\$ | 3.950,00 |
| MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, AR-CONDICIONADO (INCLUINDO INSTALAÇÃO), ODONTOLÓGICOS E CÂMARAS DE VACINAS (INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O | R\$ | 16.960,00 |
| MANUTENÇÃO PREDIAL (INCLUINDO FORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEBETIZAÇÃO DAS UNIDADES) | R\$ | 18.473,68 |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATENDER A UNIDADE DE GRÃO PARÁ, COM NO MÍNIMO 9 CÔMODOS, SENDO 2 BANHEIROS E UMA ÁREA CONSTRUÍDA DE APROXIMADAMENTE 176 M² | R\$ | 980,63 |
| LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATENDER A UNIDADE DE SÃO PEDRO, COM NO MÍNIMO 6 CÔMODOS, SENDO 1 BANHEIRO E UMA ÁREA CONSTRUÍDA DE APROXIMADAMENTE 163,99 M² | R\$ | 1.493,68 |
| TOTAL | R\$ | 71.560,08 |

| SERVIÇOS MÉDICOS | | | |
|--|-------------------|----------------|-----------|
| DESCRIÇÃO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR UNITÁRIO | |
| MÉDICO GENERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA) | 40H/SEM | R\$ | 18.500,00 |
| MÉDICO GENERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA) | 30H/SEM | R\$ | 13.875,00 |
| MÉDICO GENERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA) | 20H/SEM | R\$ | 9.250,00 |
| VALOR VARIÁVEL PARA OS PROFISSIONAIS MÉDICOS, MEDIANTE AO CUMPRIMENTO DE METAS MENSIS DE ATENDIMENTO. QUANTITATIVO | N/A | R\$ | 925,24 |

| LOCAÇÃO DE ESTRUTURA MODULAR - SERINGUEIRAS | | |
|---|--------------------|-------------------|
| DESCRIÇÃO | VALOR TOTAL MENSAL | |
| LOCAÇÃO DE ESTRUTURA MODULAR CLIMATIZADA, COM APROXIMADAMENTE 135 METROS QUADROS, CLIMATIZADA COM PISO- REVESTIMENTO EM MANTA VINÍLICA REVESTIMENTO EM PLURIGOMA COMPENSADO NAVAL, ESQUADRIAS JANELAS - VITRO DE CHAPA MÁXIMA DE CORRER, COM PORTAS- PORTA SIMPLES E PORTA DUPLA NA ENTRADA, PONTOS COM LUMINÁRIA COMPACTA EM LED, INTERRUPTOR SIMPLES, PONTO TELEFONE TOMADA DE BAIXA, TOMADA MÉDIA, QUADRO ELÉTRICO E PONTO HIDRÁULICO DE ÁGUA E ESGOTO. DIVIDIDA EM AMBIENTES CONFORME LAYOUT APRESENTADO, COM NO MÍNIMO DE 5 BANHEIROS E 1 BANHEIRO PND. CABE RESSALTAR QUE O LAYOUT PODE SER ALTERADO CONFORME AS CARACTERÍSTICAS DO TERRENO, OU ACORDO ENTRE AS PARTES. | R\$ | 21.052,63 |
| TOTAL MENSAL | R\$ | 21.052,63 |
| PARCELA ÚNICA | | |
| MOBILIZAÇÃO (AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA MODULAR) | R\$ | 17.652,63 |
| DESMOBILIZAÇÃO DE TODA ESTRUTURA (ATUAL E DA AMPLIAÇÃO) | R\$ | 53.721,05 |
| SOBRE TETO PARA TODA A ESTRUTURA MODULAR (PARCELA ÚNICA) | R\$ | 39.991,37 |
| TOTAL PARCELA ÚNICA | R\$ | 111.365,05 |

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidas nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família -ESF's, Nossa Senhora da Piedade, Grão Pará, Seringueiras/São Paulo, Santos Dumont, São Pedro, Tavares e Walter Martins/Cecília Meireles, com locação de estruturas modulares adaptadas para as unidades: Seringueiras/São Paulo, São Pedro e Tavares, com Equipe Médica e Equipe de Saúde Bucal para as demais unidades no município de Pará de Minas. - AGUARDANDO PARA ENTRAR EM VIGÊNCIA

| UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | | | | |
|--|-------------------------|---------|----------|--|-----------|
| RECURSOS HUMANOS | | | | | |
| QUANTIDADE | CARGO | SALARIO | | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI | |
| 18 | RECEPCIONISTA - 40H/SEM | R\$ | 2.164,02 | R\$ | 71.201,08 |

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|------------|----------|-----|-------------------|
| 3 | GERENTE ADMINISTRATIVO - 40H/SEM | R\$ | 2.748,20 | R\$ | 14.303,29 |
| 4 | VIGIA - 12x36 NOTURNO | R\$ | 1.415,00 | R\$ | 13.231,37 |
| 7 | SERVIÇO GERAIS - 40H/SEM | R\$ | 1.415,00 | R\$ | 23.868,81 |
| 3 | ODONTÓLOGO - 40H/SEM | R\$ | 7.504,06 | R\$ | 34.764,48 |
| 2 | AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - 40H/SEM | R\$ | 2.150,35 | R\$ | 7.967,97 |
| 4 | ENFERMEIRO - 40H/SEM | R\$ | 7.504,06 | R\$ | 46.352,64 |
| TOTAL MENSAL | | R\$ | | | 211.689,64 |
| *A PRESENTE TABELA AINDA NÃO SE ENCONTRA VIGENTE DEVIDO A SOLICITAÇÃO DO MUNICÍPIO, NO ENTANTO FOI DADO PUBLICIDADE PARA SEGUIRMOS CORRETAMENTE O FLUXO DE ALTERAÇÃO DA TABELA. | | | | | |

| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – TELEMEDICINA E TELESÁUDE PARA O MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS | | | | | |
|---|---|----------------|------|-----|------------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | | | VALOR TOTAL FIXO |
| 1 | Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 12.000 vidas (CPF). | R\$ | 2,53 | R\$ | 30.360,00 |
| 2 | Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 15.000 vidas (CPF). | R\$ | 2,53 | R\$ | 37.950,00 |
| 3 | Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 20.000 vidas (CPF). | R\$ | 2,53 | R\$ | 50.600,00 |
| 4 | Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 25.000 vidas (CPF). | R\$ | 2,53 | R\$ | 63.250,00 |
| 5 | Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 30.000 vidas (CPF). | R\$ | 2,53 | R\$ | 75.900,00 |
| 6 | Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 40.000 vidas (CPF). | R\$ | 2,53 | R\$ | 101.200,00 |
| 7 | Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesaúde, para uma população referenciada de até 50.000 vidas (CPF). | R\$ | 2,53 | R\$ | 126.500,00 |

| GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS | | | | | | |
|--|----------------------------------|------------|---------|--------------|---|-------------------|
| DESPESAS DE EXECUÇÃO | | | | | | |
| 1. RECURSOS HUMANOS | | | | | | |
| QUANTITATIVO | CARGO | JORNADA | ESCALA | SALÁRIO | TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS) | |
| 33 | TEC. DE ENFERMAGEM | 12X36 D | DIURNO | R\$ 3.325,00 | R\$ | 174.407,81 |
| 20 | TEC. DE ENFERMAGEM | 12X36 N | NOTURNO | R\$ 3.325,00 | R\$ | 117.830,33 |
| 10 | AUX.SERV.GERAIS | 12X36 D | DIURNO | R\$ 1.384,50 | R\$ | 30.259,73 |
| 7 | AUX.SERV.GERAIS | 12X36 N | NOTURNO | R\$ 1.384,50 | R\$ | 23.669,01 |
| 13 | ENFERMEIRA (O) | 12X36 D | DIURNO | R\$ 6.365,13 | R\$ | 124.272,97 |
| 7 | ENFERMEIRA (O) | 12X36 N | NOTURNO | R\$ 6.365,13 | R\$ | 74.209,43 |
| 1 | ENFERMEIRA (O) | 24H/SEM | DIURNO | R\$ 3.471,89 | R\$ | 5.437,09 |
| 6 | RECEPCIONISTA | 12X36 D | DIURNO | R\$ 2.047,32 | R\$ | 20.756,97 |
| 5 | RECEPCIONISTA | 12X36 N | NOTURNO | R\$ 2.047,32 | R\$ | 19.165,53 |
| 1 | COORDENADOR DE FARMÁCIA | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 4.630,53 | R\$ | 5.103,57 |
| 1 | FARMACÊUTICO (A) | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 3.180,00 | R\$ | 7.144,07 |
| 6 | ATENDENTE DE FARMÁCIA | 12X36 N | NOTURNO | R\$ 2.047,32 | R\$ | 22.916,49 |
| 5 | ATENDENTE DE FARMÁCIA | 12X36 D | DIURNO | R\$ 2.047,32 | R\$ | 17.348,73 |
| 5 | VIGIA | 12X36 N | NOTURNO | R\$ 1.451,80 | R\$ | 14.655,49 |
| 5 | VIGIA | 12X36 D | DIURNO | R\$ 1.451,80 | R\$ | 13.369,40 |
| 4 | MAQUEIRO | 12X36 D | DIURNO | R\$ 1.598,09 | R\$ | 11.514,08 |
| 2 | MAQUEIRO | 12X36 N | NOTURNO | R\$ 1.598,09 | R\$ | 6.469,99 |
| 3 | OPERADOR DE SUS FÁCIL | 12X36 D | DIURNO | R\$ 1.931,43 | R\$ | 10.088,57 |
| 1 | TÉCNICO (A) PGRSS | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 4.630,53 | R\$ | 8.501,65 |
| 1 | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 7.800,00 | R\$ | 11.205,62 |
| 1 | AUXILIAR DE TI | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 1.900,00 | R\$ | 2.977,70 |
| 2 | AUXILIAR DE DEPARTAMENTO PESSOAL | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 1.900,00 | R\$ | 5.912,25 |
| 2 | COORDENADOR ASSISTENCIAL | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 7.800,00 | R\$ | 23.155,06 |
| 1 | SUPERVISOR DE RAIO X | 30H/SEM | DIURNO | R\$ 3.153,28 | R\$ | 6.587,33 |
| 1 | PSICÓLOGO | 30H/SEM | DIURNO | R\$ 3.805,40 | R\$ | 6.056,40 |
| TOTAL 1 | | R\$ | | | | 763.015,27 |
| 2. MATERIAL/MEDICAMENTOS | | | | | | |
| MATERIAL MÉDICO | | | | R\$ | | 56.493,78 |
| GASES MEDICINAIS | | | | R\$ | | 6.404,21 |
| MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA | | | | R\$ | | 79.315,79 |
| TOTAL 2 | | R\$ | | | | 142.213,78 |
| 3. MATERIAL/GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | | | | | | |
| ALIMENTAÇÃO | | | | R\$ | | 105.947,37 |
| GÁS GLP | | | | R\$ | | 626,32 |
| TOTAL 3 | | R\$ | | | | 106.573,69 |

| 4. OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | | |
|-----------------------------------|------------|------------------|
| HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS | R\$ | 19.925,00 |
| INSUMOS E MATERIAIS DE LAVANDERIA | R\$ | 9.950,00 |
| MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA | R\$ | 8.750,00 |
| ENXOVAL E REPOSIÇÃO | R\$ | 980,00 |
| TOTAL 4 | R\$ | 39.605,00 |

| 5. MATERIAL DE MANUTENÇÃO | | |
|---|------------|------------------|
| MANUTENÇÃO/REPOSIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS | R\$ | 4.800,00 |
| MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | R\$ | 1.253,00 |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO, LAVANDERIA E REDE DE GAZES) | R\$ | 12.150,00 |
| TOTAL 5 | R\$ | 18.203,00 |

| 6. UTILIDADES PÚBLICAS | | |
|------------------------|------------|-----------------|
| ÁGUA E ESGOTO | R\$ | 9.789,47 |
| TOTAL 6 | R\$ | 9.789,47 |

| 7. DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS | | |
|--|------------|-------------------|
| SERVIÇO DE AMBULÂNCIA | R\$ | 120.689,00 |
| LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | R\$ | 127.534,60 |
| CONTROLE DE PRAGAS E VETORES | R\$ | 990,00 |
| MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS, INCLUINDO LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA) | R\$ | 10.526,31 |
| ENGENHARIA CLÍNICA | R\$ | 13.790,00 |
| COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE | R\$ | 2.150,00 |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO | R\$ | 104.532,86 |
| TOTAL 7 | R\$ | 380.212,77 |

| CUSTO MENSAL VARIÁVEL | | |
|---|-----------------|----------------------|
| CURSOS/ CAPACITAÇÕES | | |
| DESCRIÇÃO DOS CURSOS | QUANT. ESTIMADA | VALOR TOTAL ESTIMADO |
| SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA | 75 | R\$ 300.000,00 |
| CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PELO PROTOCOLO DE MANCHESTER | 40 | |
| SUPORTE DE AVANÇADO DE VIDA EM PEDIATRIA | 45 | |
| SUPORTE BÁSICO A VIDA | 70 | |

| PLANTÕES MÉDICOS | | |
|---|-----|------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR DO PLANTÃO |
| MÉDICO CLÍNICO GERAL | R\$ | 1.693,93 |
| MÉDICO HORIZONTAL | R\$ | 846,96 |
| MÉDICO HORIZONTAL PEDIATRA | R\$ | 1.000,00 |
| CONSULTOR (RESPONSÁVEL TÉCNICO – RAIOS X) | R\$ | 1.313,13 |

| SERVIÇOS MÉDICOS | | |
|------------------|-----|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR MENSAL ESTIMADO |
| DIRETOR CLÍNICO | R\$ | 3.939,39 |
| DIRETOR TÉCNICO | R\$ | 15.000,00 |

| DESPESAS VIA SALDO | | | |
|--|----------------|--------|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | QUANT. | VALOR ESTIMADO TOTAL |
| LONGARINAS DE 5 LUGARES NA COR VERDE | R\$ 797,03 | 15 | R\$ 11.955,45 |
| ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL PARA ADEQUAÇÕES FÍSICAS EM IMÓVEL PARA ATENDER AS DEMANDAS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS. | - | - | R\$ 142.717,70 |
| VALOR ESTIMADO | | | R\$ 154.673,15 |

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO PROJETO PARA O FORTALECIMENTO DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, NO QUE DIZ RESPEITO A AMPLIAÇÃO DO ATENDIMENTO MULTIDISCIPLINAR NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS - VIGÊNCIA A PARTIR 01/05/2024

| RECURSOS HUMANOS | | | | | |
|------------------|---|---------|--------------|-----|--|
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CH | SALÁRIO | | TOTAL (REM. BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS) |
| 5 | ENFERMEIRO COM ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE MENTAL OU EM CURSO | 40H/SEM | R\$ 7.099,39 | R\$ | 52.109,73 |
| 5 | ENFERMEIRO DE APOIO E QUALIFICAÇÃO | 20H/SEM | R\$ 3.549,70 | R\$ | 29.043,35 |
| 22 | PSICÓLOGO | 40H/SEM | R\$ 4.600,00 | R\$ | 157.820,85 |
| 1 | PSICÓLOGO DE APOIO E QUALIFICAÇÃO | 10H/SEM | R\$ 1.150,00 | R\$ | 2.500,29 |
| 4 | PSICÓLOGO COM ESPECIALIZAÇÃO (OU EM CURSO) EM ATENDIMENTO INFANTO JUVENIL OU EXPERIÊNCIA DE 06 MESES NA ÁREA DE ATUAÇÃO COMPROVADA ATRAVÉS DE RELATÓRIO INSTITUCIONAL. | 40H/SEM | R\$ 5.000,00 | R\$ | 30.774,10 |
| 4 | PSICÓLOGO COM ESPECIALIZAÇÃO (OU EM CURSO) EM SAÚDE MENTAL OU SUICIDOLOGIA OU EXPERIÊNCIA DE 06 MESES NA ÁREA DE ATUAÇÃO COMPROVADA ATRAVÉS DE RELATÓRIO INSTITUCIONAL. | 40H/SEM | R\$ 5.000,00 | R\$ | 30.774,10 |
| 2 | ASSISTENTE SOCIAL | 20H/SEM | R\$ 3.037,34 | R\$ | 10.285,60 |
| 1 | ASSISTENTE SOCIAL | 30H/SEM | R\$ 4.556,01 | R\$ | 7.116,50 |
| 1 | ASSISTENTE SOCIAL DE APOIO E QUALIFICAÇÃO | 10H/SEM | R\$ 1.518,67 | R\$ | 2.979,42 |
| 1 | PSICOPEDAGOGO | 20H/SEM | R\$ 2.162,42 | R\$ | 4.005,73 |
| 4 | ATENDENTE DE FARMÁCIA | 40H/SEM | R\$ 1.613,00 | R\$ | 13.166,77 |

| | | | | | | |
|--|--|-----------|-----|----------|------------|-------------------|
| 2 | INSTRUTOR DE OFICINAS MANUAIS COM EXPERIÊNCIA EM CONDUÇÃO DE OFICINAS COLETIVAS | 40H/SEM | R\$ | 2.509,50 | R\$ | 8.913,61 |
| 1 | INSTRUTOR DE OFICINAS MANUAIS COM EXPERIÊNCIA EM CONDUÇÃO DE OFICINAS COLETIVAS | 20H/SEM | R\$ | 1.254,75 | R\$ | 2.826,10 |
| 1 | FARMACÊUTICO COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | 40H/SEM | R\$ | 5.000,00 | R\$ | 7.693,53 |
| 1 | FARMACÊUTICO COM FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL, 05 MESES, COMPROVADA POR DECLARAÇÃO INSTITUCIONAL. | 40H/SEM | R\$ | 5.000,00 | R\$ | 7.693,53 |
| 1 | NUTRICIONISTA COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | 40H/SEM | R\$ | 5.000,00 | R\$ | 7.693,53 |
| 1 | FISIOTERAPEUTA COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | 30H / SEM | R\$ | 5.000,00 | R\$ | 7.693,53 |
| 1 | FISIOTERAPEUTA DE APOIO E QUALIFICAÇÃO | 30H / SEM | R\$ | 3.750,00 | R\$ | 6.068,99 |
| 1 | TERAPEUTA OCUPACIONAL COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES | 30H / SEM | R\$ | 5.000,00 | R\$ | 7.693,53 |
| 11 | TÉCNICO ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | R\$ | 2.232,22 | R\$ | 40.814,34 |
| 1 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 40H/SEM | R\$ | 1.384,50 | R\$ | 3.397,45 |
| 4 | CUIDADORES | 12X36 | R\$ | 1.601,50 | R\$ | 13.106,99 |
| 5 | CUIDADORES NOTURNO | 12X36 | R\$ | 1.601,50 | R\$ | 18.519,86 |
| 2 | VIGIAS NOTURNOS | 12X36 | R\$ | 1.451,80 | R\$ | 6.972,30 |
| 1 | ASSESSOR DE COMUNICAÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE | 44H/SEM | R\$ | 3.050,24 | R\$ | 4.773,51 |
| 7 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 44H/SEM | R\$ | 2.232,22 | R\$ | 28.675,13 |
| 1 | NUTRICIONISTA | 40H/SEM | R\$ | 3.500,00 | R\$ | 5.744,09 |
| 2 | FARMACÊUTICO DE APOIO MICRORREGIONAL | 40H/SEM | R\$ | 3.500,00 | R\$ | 11.488,17 |
| 1 | TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR COM FORMAÇÃO EM YOGA | 20H/SEM | R\$ | 2.150,00 | R\$ | 3.989,59 |
| 1 | FISIOTERAPEUTA COM FORMAÇÃO EM FISIOTERAPIA GINECOLÓGICA | 30H/SEM | R\$ | 5.000,00 | R\$ | 7.693,53 |
| 1 | ODONTOLOGO COM QUALIFICAÇÃO EM PRÓTESE DENTÁRIA | 20H/SEM | R\$ | 3.949,69 | R\$ | 6.328,52 |
| 1 | COORDENADOR ASSISTENCIAL | 40H/SEM | R\$ | 7.099,38 | R\$ | 10.421,93 |
| SUBTOTAL RECURSOS HUMANOS | | | | | R\$ | 558.778,20 |
| COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM | | | | | R\$ | 8.261,41 |
| VALOR MENSAL TOTAL RECURSOS HUMANOS | | | | | R\$ | 567.039,61 |

| LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS | | | | | | |
|--------------------------|--|-------------|--------------|-----|------------|-----------------|
| QUANT. | DESCRIÇÃO | VALOR UNIT. | VALOR MENSAL | | | |
| 16 | LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS E OU ULTRAFINO – NOTEBOOK BÁSICO COM AS CONFIGURAÇÕES MÍNIMAS :WINDOWS 10 PROFESSIONAL 60 BITS; CLOCK: CONFORME FABRICANTE; DISCO RÍGIDO: SSD 256 GB, MEMÓRIA 8GB DDR 4- 2400 MHZ; TELA 14 POLEGADAS, DISPOSITIVO: WEB CAM 720P; MOUSE ÓPTICO, MALETA, CABO COM TRAVA DE SEGURANÇA. | R\$ | 220,00 | R\$ | 3.520,00 | |
| SUBTOTAL LOCAÇÕES | | | | | R\$ | 3.520,00 |

| ESTIMATIVA MENSAL DE CONSULTORIAS | | | | | | |
|-----------------------------------|---|----------------|----------------------|-----|------------|------------------|
| QUANT. | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR ESTIMADO TOTAL | | | |
| 1 | SERVIÇO DE CONSULTORIA CLÍNICA E INSTITUCIONAL PARA MELHORIA DO PLANEJAMENTO, ESTRUTURAÇÃO E INTEGRAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, VOLTADAS AO FORTALECIMENTO E GESTÃO DA CLÍNICA E DO CUIDADO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE. | R\$ | 40.000,00 | R\$ | 40.000,00 | |
| 3 | SUPERVISÃO CLÍNICA PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE E REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL PARA MELHORIA DOS PROCESSOS DE TRABALHO COM ÊNFASE EM ATENDIMENTO INFANTOJUvenil, SUICIDOLOGIA, USO DE ALCÓOL E OUTRAS DROGAS. | R\$ | 11.250,00 | R\$ | 22.500,00 | |
| 1 | PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, COM ÊNFASE NOS PROFISSIONAIS DA APS E RAPS, QUE INCLUIRÁ: COMPRA DE TREINAMENTOS, PAGAMENTO DE PALESTRANTES, DESPESAS COM TRANSPORTE, ESTADIA E ALIMENTAÇÃO E CUSTEIO DE PARTICIPAÇÃO DE COORDENADORES, REFERÊNCIAS TÉCNICAS OU FACILITADORES EM CURSOS OU CONGRESSOS DE RECONHECIMENTO REGIONAL OU NACIONAL. | R\$ | 15.789,47 | R\$ | 15.789,47 | |
| SUBTOTAL CONSULTORIAS | | | | | R\$ | 78.289,47 |

| SISTEMA DE INFORMAÇÃO | | |
|---|-----|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR MENSAL ESTIMADO |
| CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO EM SAÚDE, INCLUINDO LICENÇA DE USO TEMPORÁRIO, CUSTOMIZAÇÕES NÃO EXIGIDAS PELA LEGISLAÇÃO, ASSINATURA DIGITAL, PACOTE DE ENVIOS DE MENSAGEM POR WHATSAPP PARA CONFIRMAÇÃO DE CONSULTA E HOSPEDAGEM EM NUVEM, DE FORMA A AUTOMATIZAR O PROCESSO DE TRABALHO BUSCANDO EXCELENCIA NO ATENDIMENTO AO PACIENTE, DISPONDO DE UM ÚNICO BANCO DE DADOS INTEGRADO PARA SE EVITAR INFORMAÇÕES DESCENTRALIZADAS E NÃO INTEGRADAS, DE ACORDO COM A POLÍTICA NACIONAL DE INFORMATIZAÇÃO DOS SISTEMAS DE SAÚDE E DISPONIBILIZAÇÃO DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO ÚNICO AOS USUÁRIOS DO SUS, LEVANDO EM CONTA A TRANSPARÊNCIA DA GESTÃO PÚBLICA NOS PROCESSOS EM SAÚDE E O ACESSO À INFORMAÇÃO. | R\$ | 34.736,84 |

| DEMAIS DESPESAS | | |
|---|-----|--------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR MENSAL |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS | R\$ | 47.531,58 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAIS PARA OFICINAS | R\$ | 1.695,00 |
| CONFECÇÃO DE CAMISA DE MALHA PERSONALIZADA PARA CAMPANHA, SALDO CONFORME UTILIZAÇÃO | R\$ | 2.368,42 |
| LOCAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA PRA FUNCIONAMENTO DA UNIDADE DO CAPS II | R\$ | 4.600,00 |

| | | |
|--------------------------|-----|-----------|
| SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS | R\$ | 56.195,00 |
|--------------------------|-----|-----------|

| CUSTO MENSAL VARIÁVEL | | | |
|-----------------------|---|-----|---------------|
| PLANTÕES MÉDICOS | | | |
| TIPO DE PLANTÃO | DESCRIÇÃO | | VALOR PLANTÃO |
| 12HS | MÉDICO CLÍNICO GERAL | R\$ | 1.693,93 |
| 12HS | MÉDICO CONSULTOR (RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO MATRICIAMENTO DAS EQUIPES) | R\$ | 1.693,93 |
| 06 HS | MÉDICO HORIZONTAL PEDIATRA | R\$ | 846,96 |

| SERVIÇOS MÉDICOS | | | VALOR MENSAL ESTIMADO |
|--------------------------|--|-----|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | | |
| MÉDICO CLÍNICO – 40H/SEM | | R\$ | 18.500,00 |

| DESPESAS DE SALDO E PARCELAS ÚNICAS | | | |
|--|--|----------------|----------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR UNITÁRIO | VALOR ESTIMADO TOTAL |
| HORA TÉCNICAS DESTINADAS AO DESENVOLVIMENTO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO E CUSTOMIZAÇÕES VOLTADAS A NECESSIDADE DO MUNICÍPIO. (QUANTITATIVO MÁXIMO ESTIMADO 200 H) | | R\$ 78,94 | R\$ 15.788,00 |
| ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL PARA ADEQUAÇÕES FÍSICAS EM IMÓVEL PARA ATENDER AS DEMANDAS DA UNIDADE DO CAPS II. | | - | R\$ 65.095,45 |
| VALOR ESTIMADO | | | R\$ 80.883,45 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS | | | | | |
|--|-----------------------|---------------|--------------|--|------------------|
| CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS | | | | | |
| QUANTITATIVO | CARGO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO | TOTAL (REM. BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS) | |
| 1 | Assistente Social | 30h/sem | R\$ 3.604,42 | R\$ | 6.898,63 |
| 1 | Serviços Gerais | 40h/sem | R\$ 1.232,20 | R\$ | 3.506,34 |
| 1 | Coordenador CAPS | 40h/sem | R\$ 3.900,00 | R\$ | 7.372,47 |
| 1 | Enfermeiro CAPS | 40h/sem | R\$ 6.643,18 | R\$ | 11.903,07 |
| 1 | Oficineiro | 40h/sem | R\$ 1.540,21 | R\$ | 3.589,48 |
| 2 | Psicólogo | 30h/sem | R\$ 3.604,42 | R\$ | 13.797,25 |
| 1 | Recepcionista | 40h/sem | R\$ 1.289,77 | R\$ | 3.187,99 |
| 2 | Técnico de Enfermagem | 40h/sem | R\$ 1.589,39 | R\$ | 7.365,49 |
| 1 | Terapeuta Ocupacional | 30h/sem | R\$ 3.604,42 | R\$ | 6.898,63 |
| 1 | Vigia | 40h/sem | R\$ 1.314,81 | R\$ | 3.228,14 |
| SUBTOTAL MENSAL | | | | R\$ | 67.747,49 |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM) | | | | R\$ | 3.115,93 |
| VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS | | | | R\$ | 70.863,42 |

| SERVIÇOS MÉDICOS | | | | VALOR ESTIMADO MENSAL |
|------------------------|-------------------------------|--|-----|-----------------------|
| QUANTITATIVO | CONSULTAS | | | |
| 1 | Psiquiatra PJ – 120 Consultas | | R\$ | 8.578,95 |
| SUBTOTAL MENSAL | | | R\$ | 8.578,95 |

| MATERIAL DE CONSUMO | | | | ESTIMATIVA MENSAL |
|--|--|-----|-----|-------------------|
| DESCRIÇÃO | | | | |
| Estimativa de medicamentos | | R\$ | | 1.520,68 |
| Estimativa de material médico | | R\$ | | 1.311,74 |
| Gêneros alimentícios (lanches, café, conforme teto financeiro) | | R\$ | | 2.673,39 |
| Estimativa de despesas com gás de cozinha e utensílios | | R\$ | | 420,00 |
| Estimativa de material de escritório, gráfico e materiais para oficinas terapêuticas | | R\$ | | 1.371,05 |
| Estimativa de material de limpeza | | R\$ | | 1.336,84 |
| SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAL DE CONSUMO | | | R\$ | 8.633,70 |

| DEMAIS SERVIÇOS MENSAIS | | | | ESTIMATIVA MENSAL |
|--|--|-----|-----|-------------------|
| DESCRIÇÃO | | | | |
| Manutenção predial (incluindo pintura, assessorios, vidros, fechaduras, cabeamento, coleta de resíduos entre outros) | | R\$ | | 2.210,53 |
| Sistema de informação /Computadores/Impressoras/Manutenção | | R\$ | | 5.263,15 |
| Estimativa de telefonia móvel (celular) | | R\$ | | 326,32 |
| Despesas administrativas | | R\$ | | 5.858,54 |
| SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS | | | R\$ | 13.658,54 |
| TOTAL MENSAL | | | R\$ | 101.734,61 |

| UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---------------|--------------|-----|--------------|--|
| GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NAS 10 (DEZ) UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF'S COM EQUIPE DE SAÚDE BUCAL (ESB), E UNIDADE DO DISTRITO DE COCAIS (24HS) NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS | | | | | | |
| ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS | | | | | | |
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO BASE | | VALOR MENSAL | |
| 6 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 40 HORAS | R\$ 1.320,00 | R\$ | 22.279,44 | |
| 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 40 HORAS | R\$ 1.320,00 | R\$ | 3.273,35 | |
| 1 | ANALISTA DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO | 40 HORAS | R\$ 2.875,89 | R\$ | 5.250,89 | |
| 1 | ENFERMEIRO FERISTA | 40 HORAS | R\$ 3.498,00 | R\$ | 6.764,91 | |
| 1 | ENFERMEIRO IMUNIZAÇÃO | 40 HORAS | R\$ 7.067,47 | R\$ | 12.646,94 | |
| 1 | ENFERMEIRO NEP | 40 HORAS | R\$ 3.480,37 | R\$ | 6.736,66 | |
| 2 | ENFERMEIRO PLANTONISTA - DIURNO | 12X36 | R\$ 3.498,00 | R\$ | 13.398,52 | |
| 2 | ENFERMEIRO PLANTONISTA - NOTURNO | 12X36 | R\$ 3.498,00 | R\$ | 14.797,39 | |
| 1 | ENFERMEIRO REFERÊNCIA TÉCNICA | 40 HORAS | R\$ 5.226,37 | R\$ | 9.579,19 | |

| | | | | | | |
|--|--|----------|------------|----------|-----|-------------------|
| 1 | FARMACÉUTICO | 40 HORAS | R\$ | 4.280,28 | R\$ | 8.018,99 |
| 6 | GERENTE (COORDENADORES) | 40 HORAS | R\$ | 4.134,00 | R\$ | 46.135,37 |
| 1 | NUTRICIONISTA | 20 HORAS | R\$ | 2.524,51 | R\$ | 5.204,30 |
| 10 | RECEPCIONISTA | 40 HORAS | R\$ | 1.367,16 | R\$ | 33.489,43 |
| 1 | TÉCNICOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - DIURNO | 12X36 | R\$ | 1.694,29 | R\$ | 3.782,19 |
| 2 | TÉCNICOS DE ENFERMAGEM PLANTONISTA - NOTURNO | 12X36 | R\$ | 1.694,29 | R\$ | 8.241,94 |
| 10 | VIGIA NÃO ARMADO DIURNO | 12X36 | R\$ | 1.393,70 | R\$ | 33.003,09 |
| 2 | VIGIA NÃO ARMADO NOTURNO | 12X36 | R\$ | 1.393,70 | R\$ | 7.157,96 |
| 1 | TERAPEUTA HOLÍSTICA | 20 HORAS | R\$ | 2.438,00 | R\$ | 5.065,62 |
| 1 | MOTORISTA | 40 HORAS | R\$ | 2.438,00 | R\$ | 5.065,62 |
| 1 | DENTISTA – PROTISTA - FERISTA | 40 HORAS | R\$ | 8.075,00 | R\$ | 14.325,76 |
| RECURSOS HUMANOS | | | R\$ | | | 264.217,56 |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM) | | | R\$ | | | 12.563,17 |
| VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS | | | R\$ | | | 276.780,73 |

| SERVIÇOS MÉDICOS | | | | | |
|--|--------|-----|----------------|-----|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | QUANT. | | VALOR UNITÁRIO | | VALOR TOTAL MENSAL |
| MÉDICO GENERALISTA | 9 | R\$ | 18.167,75 | R\$ | 163.509,75 |
| MÉDICO PLANTONISTA NOITE (SEGUNDA A SEXTA FEIRA) | 22 | R\$ | 1.100,00 | R\$ | 24.200,00 |
| MÉDICO PLANTONISTA (SÁBADO, DOMINGO E FERIADOS) | 9 | R\$ | 1.350,00 | R\$ | 12.150,00 |
| SUBTOTAL MENSAL – SERVIÇOS MÉDICOS | | | | | R\$ 199.859,75 |

| INSUMOS | | VALOR ESTIMADO MENSAL |
|---|-----|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | R\$ | 18.126,27 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO | R\$ | 33.000,00 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL ESCRITÓRIO | R\$ | 4.610,52 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAIS E INSUMOS PARA PRÁTICAS INTEGRATIVAS | R\$ | 5.000,00 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL ODONTOLÓGICO | R\$ | 13.594,73 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO E DESCARTÁVEIS | R\$ | 6.315,79 |
| ESTIMATIVA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | R\$ | 3.473,68 |
| ESTIMATIVA DE GÁS DE COZINHA | R\$ | 473,68 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL GRÁFICO/COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | 1.368,42 |
| SUBTOTAL ESTIMADO MENSAL | | R\$ 85.963,09 |

| DEMAIS SERVIÇOS | | VALOR ESTIMADO MENSAL |
|---|-----|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS | R\$ | 49.437,96 |
| FORNECIMENTO DE VEÍCULO DE 5 PASSAGEIROS E COMBUSTÍVEL | R\$ | 4.615,79 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA | R\$ | 1.500,00 |
| ESTIMATIVA DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA. | R\$ | 16.842,10 |
| MÉDIA GASTO MENSAL – TELEFONIA / MÓVEL E INTERNET | R\$ | 1.052,63 |
| MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS E CÂMARAS DE VACINAS (INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O SALDO MENSAL) | R\$ | 18.852,63 |
| MANUTENÇÃO DE AR- CONDICIONADO (INCLUINDO A REPOSIÇÃO DE PEÇAS) | R\$ | 3.221,05 |
| MANUTENÇÃO PREDIAL (INCLUINDO REVITALIZAÇÃO ESTRUTURAFORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES) | R\$ | 18.947,37 |
| MONITORAMENTO DOS INDICADORES DE SAÚDE - MUNICÍPIOS COM POPULAÇÃO ESTIMADA ENTRE 30.001 A 70.000 HABITANTES. | R\$ | 6.701,03 |
| SUBTOTAL MENSAL ESTIMADO | | R\$ 121.170,56 |
| VALOR ESTIMADO MENSAL - TOTAL | | R\$ 683.774,13 |

| ESTIMATIVA DE PARCELAS ÚNICAS - UBS BARÃO DE COCAIS | | | |
|--|--------|----------------|----------------------|
| MATERIAL PARA OFICINAS | | | |
| DESCRIÇÃO | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR ESTIMADO ÚNICO |
| CAMISAS COM LOGO PARA OS TUTORES E ACS | 25 | R\$ | 60,00 |
| COFFE BREAK AO LONGO DO PROJETO (2 LANCHES PARA 25 PESSOAS , POR OFICINA A CADA 2 MESES) | 38 | R\$ | 152,64 |
| BANNERS COM DIVULGAÇÃO DO PROJETO | 9 | R\$ | 143,33 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO PARA AS OFICINAS | - | R\$ | 10.000,00 |
| PEN DRIVE | 10 | R\$ | 50,00 |
| SUBTOTAL ESTIMADO – VARIÁVEL | | | R\$ 19.090,29 |

| CURSOS DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL | | | |
|---|--------|----------------|----------------------|
| DESCRIÇÃO | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR ESTIMADO ÚNICO |
| CURSO CAPACITAÇÃO ATENDIMENTO URGENCIA E EMERGENCIA | 1 | R\$ | 13.570,00 |
| CURSO ATUALIZAÇÃO SORE O ATENDIMENTO A GESTANTE- PRE-NATAL | 1 | R\$ | 3.000,00 |
| CURSO ATUALIZAÇÃO AMAMENTAÇÃO PARA ENFERMEIROS, E MÉDICOS | 1 | R\$ | 4.000,00 |
| CURSO ATUALIZAÇÃO HIPERTENSÃO ARTERIAL- ENFERMEIROS | 1 | R\$ | 3.000,00 |
| CAPACITAÇÃO EM PROTESE DENTÁRIA REMOVÍVEL | 1 | R\$ | 8.062,00 |
| HABILIDADES GERENCIAIS EM SAÚDE: DESAFIOS DA GESTÃO- ALBERT EINSTEIN. EAD | 5 | R\$ | 2.025,00 |
| CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO DE CONFLITOS | 1 | R\$ | 3.495,00 |
| OZONIOTERAPIA | 1 | R\$ | 5.810,00 |
| SUBTOTAL ESTIMADO – VARIÁVEL | | | R\$ 51.062,00 |

| AQUISIÇÃO DE UNIFORMES E EQUIPAMENTOS | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR ESTIMADO ÚNICO |
| CAMISA TÉRMICA – TAMANHOS VARIADOS | 68 | R\$ | 61,63 |
| CHAPÉU PERSONALIZADO PARA AGENTE DE SAÚDE, COM A LOGO DO MUNICÍPIO. CONFECCIONADO EM POLIESTER | 68 | R\$ | 35,90 |
| BOLSA EM ALGODÃO, PARA AGENTE DE SAÚDE PERSONALIZADA | 58 | R\$ | 81,15 |
| OXIMETRO, GLICOSÍMETRO E APARELHO DE PRESSÃO | 58 | R\$ | 424,05 |
| UNIFORME – PIJAMA PARA ENFERMAGEM | 380 | R\$ | 177,89 |
| SUBTOTAL ESTIMADO – VARIÁVEL | | | R\$ 103.531,84 |
| VALOR TOTAL ESTIMADO – PARCELA ÚNICA | | | R\$ 173.684,13 |

| CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------|--------------|----------|--------------|------------|
| GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO CEM - CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS | | | | | | |
| ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS | | | | | | |
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO BASE | | VALOR MENSAL | |
| 2 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 40H/SEM | R\$ | 1.320,00 | R\$ | 7.426,48 |
| 1 | COORDENADOR DE RECEPÇÃO | 40H/SEM | R\$ | 2.196,74 | R\$ | 4.678,86 |
| 1 | COORDENADOR GERAL | 40H/SEM | R\$ | 5.162,35 | R\$ | 9.472,51 |
| 1 | ENFERMEIRO RT | 40H/SEM | R\$ | 4.712,00 | R\$ | 8.722,10 |
| 1 | FARMACÊUTICO RT | 40H/SEM | R\$ | 4.003,02 | R\$ | 7.574,51 |
| 2 | FISIOTERAPEUTAS | 20H/SEM | R\$ | 2.982,88 | R\$ | 11.878,25 |
| 2 | FONOAUDIÓLOGO | 20H/SEM | R\$ | 3.202,90 | R\$ | 12.583,66 |
| 1 | NUTRICIONISTA CLÍNICO | 20H/SEM | R\$ | 2.524,51 | R\$ | 5.204,30 |
| 4 | RECEPCIONISTAS | 40H/SEM | R\$ | 1.367,16 | R\$ | 13.395,77 |
| 1 | TÉCNICO DE FATURAMENTO | 40H/SEM | R\$ | 2.965,60 | R\$ | 5.911,43 |
| 2 | TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS | 40H/SEM | R\$ | 2.035,57 | R\$ | 8.840,97 |
| 1 | TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | 40H/SEM | R\$ | 1.592,64 | R\$ | 3.710,42 |
| 3 | PSICÓLOGOS INFANTIL | 20H/SEM | R\$ | 3.820,69 | R\$ | 21.846,64 |
| 2 | VIGIA (NÃO ARMADO) | 40H/SEM | R\$ | 1.393,70 | R\$ | 6.782,99 |
| 1 | SUPERVISOR /ENCARREGADO | 40H/SEM | R\$ | 2.196,74 | R\$ | 4.678,86 |
| 1 | ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM CURATIVOS | 40H/SEM | R\$ | 5.035,00 | R\$ | 9.260,31 |
| RECURSOS HUMANOS | | | R\$ | | R\$ | 141.968,06 |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM) | | | R\$ | | R\$ | 1.554,43 |
| VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS | | | R\$ | | R\$ | 143.522,49 |

| ESTIMATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS | | | |
|--|----------------------------------|--------------------|------------|
| ESPECIALISTAS | CONSULTAS E OU PROCEDIMENTOS/MÊS | VALOR TOTAL MENSAL | |
| ANGIOLOGISTA | 128 | R\$ | 15.260,78 |
| CARDIOLOGISTA | 300 | R\$ | 16.005,42 |
| CIRURGIÃO GERAL | 122 | R\$ | 15.638,56 |
| DERMATOLOGISTA | 160 | R\$ | 15.638,96 |
| ENDOCRINOLOGISTA | 110 | R\$ | 10.300,48 |
| GASTROENTEROLOGISTA | 50 | R\$ | 3.789,47 |
| GINECOLOGISTA OBSTÉTRICO/CIRURGIA GINECOLÓGICA | 216 | R\$ | 8.053,06 |
| MÉDICO REGULADOR E DE APOIO AO SERVIÇO DE TELEMEDICINA | N/A | R\$ | 10.526,32 |
| MÉDICO COORDENADOR | N/A | R\$ | 10.526,32 |
| OFTALMOLOGISTA | 240 | R\$ | 17.415,00 |
| PEDIATRA | 300 | R\$ | 36.238,74 |
| PSIQUIATRA INFANTO JUVENIL | 80 | R\$ | 12.079,58 |
| NEUROLOGISTA | N/A | R\$ | 5.968,94 |
| SERVIÇOS MÉDICOS | | R\$ | 177.441,63 |

| ESTIMATIVA DE INSUMOS | | |
|--|-----|--------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR TOTAL MENSAL |
| ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS | R\$ | 5.631,58 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO | R\$ | 19.631,58 |
| ESTIMATIVA DE DESCARTÁVEIS | R\$ | 760,47 |
| ESTIMATIVA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | R\$ | 1.078,95 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO E MATERIAL GRÁFICO E COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | 3.526,32 |
| ESTIMATIVA DE ÁGUA MINERAL E GÁS DE COZINHA | R\$ | 1.000,00 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO | R\$ | 2.210,53 |
| SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ | 33.839,43 |

| ESTIMATIVA DE DEMAIS SERVIÇOS | | |
|--|-----|--------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR TOTAL MENSAL |
| FORNECIMENTO DE ENERGIA, ÁGUA E ESGOTO | R\$ | 2.368,42 |
| ESTIMATIVA DE TELEFONIA | R\$ | 868,42 |
| MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS) | R\$ | 2.210,53 |
| ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL, INCLUINDO LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA, PINTURA, ASSESSORIOS, FECHADURA, DEDETIZAÇÃO ENTRE OUTROS | R\$ | 3.684,21 |
| ESTIMATIVA DE MONITORAMENTO | R\$ | 2.500,00 |
| CARRO ADMINISTRATIVO E COMBUSTÍVEL | R\$ | 4.921,05 |
| ESTIMATIVA DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO/ COMPUTADORES/ IMPRESSORA/ INTERNET/ | R\$ | 16.842,11 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA | R\$ | 29.137,08 |
| SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS | R\$ | 62.531,82 |
| TOTAL MENSAL | R\$ | 417.335,37 |

| CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS | | | | | | |
|---|-----------------------|---------------|---------|----------|--|-----------|
| QUANTITATIVO | CARGO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO | | TOTAL (REM. BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS) | |
| 1 | Assistente Social | 30h/sem | R\$ | 3.604,42 | R\$ | 6.898,63 |
| 1 | Serviços Gerais | 40h/sem | R\$ | 1.232,20 | R\$ | 3.506,34 |
| 1 | Coordenador CAPS | 40h/sem | R\$ | 3.900,00 | R\$ | 7.372,47 |
| 1 | Enfermeiro CAPS | 40h/sem | R\$ | 6.643,18 | R\$ | 11.903,07 |
| 1 | Oficineiro | 40h/sem | R\$ | 1.540,21 | R\$ | 3.589,48 |
| 3 | Psicólogo | 30h/sem | R\$ | 3.604,42 | R\$ | 20.695,88 |
| 1 | Recepcionista | 40h/sem | R\$ | 1.289,77 | R\$ | 3.187,99 |
| 2 | Técnico de Enfermagem | 40h/sem | R\$ | 1.589,39 | R\$ | 7.365,49 |
| 1 | Vigia | 40h/sem | R\$ | 1.314,81 | R\$ | 3.228,14 |
| SUBTOTAL MENSAL | | | | | R\$ | 67.747,49 |
| ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM) | | | | | R\$ | 3.115,93 |
| VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS | | | | | R\$ | 70.863,42 |

| SERVIÇOS MÉDICOS | | | |
|------------------|-------------------------------|-----------------------|----------|
| QUANTITATIVO | CONSULTAS | VALOR ESTIMADO MENSAL | |
| 1 | Psiquiatra PJ – 120 Consultas | R\$ | 8.578,95 |
| SUBTOTAL MENSAL | | R\$ | 8.578,95 |

| MATERIAL DE CONSUMO | | |
|--|------------|-------------------|
| DESCRIÇÃO | | ESTIMATIVA MENSAL |
| Estimativa de medicamentos | R\$ | 1.520,68 |
| Estimativa de material médico | R\$ | 1.311,74 |
| Gêneros alimentícios (lanches, café, conforme teto financeiro) | R\$ | 13.453,39 |
| Estimativa de despesas com gás de cozinha e utensílios | R\$ | 420,00 |
| Estimativa de material de escritório, gráfico e materiais para oficinas terapêuticas | R\$ | 1.371,05 |
| Estimativa de material de limpeza | R\$ | 1.336,84 |
| SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAL DE CONSUMO | R\$ | 19.413,70 |

| DEMAIS SERVIÇOS MENSAIS | | |
|--|------------|-------------------|
| DESCRIÇÃO | | ESTIMATIVA MENSAL |
| Manutenção predial (incluindo pintura, assessorios, vidros, fechaduras, cabeamento, coleta de resíduos entre outros) | R\$ | 2.210,53 |
| Sistema de informação /Computadores/Impressoras/Manutenção | R\$ | 5.263,15 |
| Estimativa de telefonia móvel (celular) | R\$ | 326,32 |
| Despesas administrativas | R\$ | 7.503,75 |
| SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS | R\$ | 15.303,75 |
| TOTAL MENSAL | R\$ | 114.159,82 |

*A PRESENTE TABELA AINDA NÃO SE ENCONTRA VIGENTE DEVIDO A SOLICITAÇÃO DO MUNICÍPIO, NO ENTANTO FOI DADO PUBLICIDADE PARA SEGUIRMOS CORRETAMENTE O FLUXO DE ALTERAÇÃO DA TABELA.

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA

Gerenciamento do Serviço de Regulação Médica com implantação do registro de atendimento eletrônico para atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Rio Acima

| RECURSOS HUMANOS | | | |
|---------------------------|-----------------------------------|--------------|--|
| QUANTIDADE | CARGO | SALÁRIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI |
| 1 | SUPERVISOR DE REGULAÇÃO - 40H/SEM | R\$ 2.500,00 | R\$ 4.381,78 |
| SUB TOTAL ESTIMADO | | R\$ | 4.381,78 |

| SERVIÇOS MÉDICOS | | |
|------------------|---------------|--------------|
| DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | Valor Mensal |
| MÉDICO REGULADOR | 30H | R\$ 8.000,00 |

| DEMAIS SERVIÇOS | |
|--|----------------------|
| Descrição | Valor Mensal |
| LOCAÇÃO DE SISTEMA DE GESTÃO EM SAÚDE INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS, PARA ATENDIMENTO EM ATÉ 12 ESTABELECIMENTOS, COM O FORNECIMENTO DE TREINAMENTO E SUPORTE TÉCNICO EM HORÁRIO COMERCIAL PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS | R\$ 9.578,97 |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS | R\$ 1.362,81 |
| SUBTOTAL | R\$ 10.941,78 |

| FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA | |
|---|-----------------|
| DESCRIÇÃO | VALOR DA DIÁRIA |
| 1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com condutor, e téc. Em enfermagem | R\$ 7.645,00 |

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO PARÁ

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços desenvolvidos nas unidades de Estratégia de Saúde da Família -ESF's com Equipe de Saúde Bucal - ESB e Centro de Saúde 24HS

| ATENÇÃO PRIMÁRIA SERVIÇOS MÉDICOS | | | |
|--------------------------------------|---|----------------|-------------------|
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR MENSAL |
| 5 | Prestação de Serviços Médicos (prestação de serviços médicos não efetivos nas ESF e cobertura de férias dos profissionais efetivos das ESF) | R\$ 20.000,00 | R\$ 100.000,00 |
| TOTAL | | R\$ | 100.000,00 |

| DEMAIS SERVIÇOS | |
|---|--------------|
| Descrição | Valor Mensal |
| Estimativa de sistema informatizado em nuvem para gerenciamento, controle e faturamento de serviços de saúde de urgência e atenção primária. | R\$ 8.421,05 |
| Estimativa para realização de dedetizações trimestrais nas unidades, limpeza das caixas de água e aquisição de materiais para pequenas manutenções e reparos. Até o limite financeiro previsto. | R\$ 1.622,81 |
| Manutenção de Equipamentos Médicos (incluindo os materiais odontológicos e o fornecimento de peças até o limite financeiro estabelecido). | R\$ 5.578,95 |
| Estimativa de prestação de serviços de tecnologia da informação e manutenção de equipamentos de informática, com fornecimento de peças até o teto estabelecido. | R\$ 4.000,00 |
| Estimativa de despesas com telefonia | R\$ 716,32 |
| Estimativa mensal de materiais de escritório, gráfica e comunicação visual | R\$ 800,00 |
| Aquisição de itens permanentes | R\$ 2.000,00 |
| Despesa Administrativa | R\$ 6.834,55 |

| TOTAL | | R\$ | 29.973,68 | |
|--|--------|-----|-------------|-----------|
| Descrição | Quant. | UND | Valor Total | |
| Confeção e instalação de placa em estrutura metálica e revestimento em acm, placa estilo pórtico revestida totalmente em acm, logo vazada com acrílico e iluminação interna em led. | 33,8 | M² | R\$ | 66.910,29 |
| Confeção e instalação de revestimento total em acm, base em estrutura metálica com tratamento anti corrosão, revestimento será felto em toda frente, conforme projeto apresentado, escrita em caixa alta com pintra automotiva sem iluminação. | 95 | | | |
| Confeção de placa em estrutura metálica e revestimento em acm, logo e escrita em caixa alta com pintura automotiva retroiluminada em led.(entrada de ambulância) | 9,1 | | | |

SERVIÇOS DE MONITORAMENTO DOS INDICADORES DE SAÚDE E SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO, ESTRUTURAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DAS ROTINAS DE FUNCIONAMENTO DAS SECRETARIAS DE SAÚDE

| Item | Descrição | Unidade | Valor Prestador | Valor ICISMEP |
|------|---|---------|-----------------|----------------|
| 1 | Monitoramento dos Indicadores de Saúde - Municípios com população estimada até 10.000 habitantes. | Mensal | R\$ 1.300,00 | R\$ 1.340,21 |
| 2 | Monitoramento Indicadores de Saúde - Municípios com população estimada entre 10.001 a 30.000 habitantes. | Mensal | R\$ 2.600,00 | R\$ 2.680,41 |
| 3 | Monitoramento Indicadores de Saúde - Municípios com população estimada entre 30.001 a 70.000 habitantes. | Mensal | R\$ 6.500,00 | R\$ 6.701,03 |
| 4 | Monitoramento Indicadores de Saúde - Municípios com população estimada entre 70.001 a 110.000 habitantes. | Mensal | R\$ 11.700,00 | R\$ 12.061,86 |
| 5 | Monitoramento Indicadores de Saúde - Municípios com população estimada entre 110.001 a 200.000 habitantes. | Mensal | R\$ 19.500,00 | R\$ 20.103,09 |
| 6 | Monitoramento Indicadores de Saúde - Municípios com população estimada entre 200.001 a 500.000 habitantes. | Mensal | R\$ 29.900,00 | R\$ 30.824,74 |
| 7 | Monitoramento Indicadores de Saúde - Municípios com população estimada entre 500.001 a 1.000.000 habitantes. | Mensal | R\$ 87.500,00 | R\$ 90.206,19 |
| 8 | Organização, estruturação e acompanhamento das rotinas de funcionamento das secretarias de saúde - Municípios com população estimada até 10.000 habitantes. | Mensal | R\$ 1.900,00 | R\$ 1.958,76 |
| 9 | Organização, estruturação e acompanhamento das rotinas de funcionamento das secretarias de saúde - Municípios com população estimada entre 10.001 a 30.000 habitantes. | Mensal | R\$ 3.800,00 | R\$ 3.917,53 |
| 10 | Organização, estruturação e acompanhamento das rotinas de funcionamento das secretarias de saúde - Municípios com população estimada entre 30.001 a 70.000 habitantes. | Mensal | R\$ 9.500,00 | R\$ 9.793,81 |
| 11 | Organização, estruturação e acompanhamento das rotinas de funcionamento das secretarias de saúde - Municípios com população estimada entre 70.001 a 110.000 habitantes. | Mensal | R\$ 17.100,00 | R\$ 17.628,87 |
| 12 | Organização, estruturação e acompanhamento das rotinas de funcionamento das secretarias de saúde - Municípios com população estimada entre 110.001 a 200.000 habitantes. | Mensal | R\$ 33.250,00 | R\$ 34.278,35 |
| 13 | Organização, estruturação e acompanhamento das rotinas de funcionamento das secretarias de saúde - Municípios com população estimada entre 200.001 a 500.000 habitantes. | Mensal | R\$ 43.700,00 | R\$ 45.051,55 |
| 14 | Organização, estruturação e acompanhamento das rotinas de funcionamento das secretarias de saúde - Municípios com população estimada entre 500.001 a 1.000.000 habitantes. | Mensal | R\$ 128.030,83 | R\$ 131.990,55 |

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA

FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA TIPO A TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA

| ITEM | DESCRIPTIVO | VALOR DA DIÁRIA |
|------|--|-----------------|
| 1 | 1 Ambulância – Tipo A Equipada – Com dois condutores e um téc. Em enfermagem | R\$ 15.950,00 |

FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA TIPO A TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA

| ITEM | DESCRIPTIVO | VALOR DA HORA |
|------|--|---------------|
| 1 | 1 Ambulância – Tipo D Equipada – Com condutor, médico, enfermeiro e téc. Em enfermagem | R\$ 584,27 |

SERVIÇO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL

SERVIÇO DE HEMODIÁLISE

| ITEM | DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO ITEM | VALOR UNITÁRIO |
|------|---|----------------|
| 1 | SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, <u>SEM</u> ACOMPANHAMENTO MÉDICO. | R\$ 780,49 |
| 2 | SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, <u>COM</u> ACOMPANHAMENTO MÉDICO. | R\$ 943,05 |
| 3 | INTERCONSULTA COM NEFROLOGISTA PARA DISCUSSÃO DE CASO CLÍNICO E RESULTADO DE EXAMES | R\$ 94,32 |

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS

GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS DE URGÊNCIA

LABORATÓRIO

PROCEDIMENTOS SUS

| CÓDIGO | PROCEDIMENTO | VALOR ICISMEP |
|----------------|--|---------------|
| 02.02.01.002-3 | DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO | R\$ 2,01 |
| 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO | R\$ 1,85 |

| | | | |
|----------------|--|-----|-------|
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | R\$ | 2,25 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.026-0 | DOSAGEM DE CLORETO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | R\$ | 4,12 |
| 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | R\$ | 15,59 |
| 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SERICO | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | R\$ | 15,65 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | R\$ | 7,86 |
| 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | R\$ | 2,25 |
| 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNESIO | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.061-9 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS | R\$ | 1,40 |
| 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | R\$ | 4,12 |
| 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | R\$ | 15,24 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2) | R\$ | 15,65 |
| 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | R\$ | 15,24 |
| 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | R\$ | 2,73 |
| 02.02.02.009-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE | R\$ | 2,73 |
| 02.02.02.012-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA | R\$ | 2,85 |
| 02.02.02.013-4 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | R\$ | 5,77 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | R\$ | 2,73 |
| 02.02.02.015-0 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS) | R\$ | 2,73 |
| 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | R\$ | 4,60 |
| 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | R\$ | 5,41 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | R\$ | 4,11 |
| 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | R\$ | 2,73 |
| 02.02.03.007-5 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA | R\$ | 15,06 |
| 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | R\$ | 16,42 |
| 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.022-9 | IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | R\$ | 5,74 |
| 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO) | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | R\$ | 4,10 |
| 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIÚCLEO (FAN) | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMÓDIOS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | R\$ | 16,97 |
| 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | R\$ | 30,00 |
| 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | R\$ | 20,00 |
| 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA) | R\$ | 13,35 |
| 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.117-9 | TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE) | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | R\$ | 9,00 |
| 02.02.03.121-7 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 | R\$ | 13,35 |
| 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | R\$ | 1,65 |
| 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | R\$ | 1,65 |

| | | | |
|----------------|---|-----|-------|
| 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | R\$ | 1,65 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | R\$ | 3,70 |
| 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | R\$ | 8,12 |
| 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | R\$ | 2,04 |
| 02.02.05.022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | R\$ | 2,04 |
| 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | R\$ | 2,04 |
| 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH) | R\$ | 14,12 |
| 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | R\$ | 9,86 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | R\$ | 7,85 |
| 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE TSH | R\$ | 8,96 |
| 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | R\$ | 43,13 |
| 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PRLACTINA | R\$ | 10,15 |
| 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | R\$ | 11,60 |
| 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | R\$ | 8,71 |
| 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO | R\$ | 15,65 |
| 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | R\$ | 4,98 |
| 02.02.08.004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | R\$ | 4,20 |
| 02.02.08.007-2 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | R\$ | 2,80 |
| 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | R\$ | 5,62 |
| 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA | R\$ | 11,49 |

| LABORATÓRIO UPA SÃO JOAQUIM DE BICAS | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|-----------------|--------------|--|
| RECURSOS HUMANOS | | | | |
| QUANT. | DESCRIÇÃO | | SALÁRIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI |
| 2 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 12X36 – DIURNO | R\$ 2.021,00 | R\$ 8.768,97 |
| 2 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 12X36 – NOTURNO | R\$ 2.021,00 | R\$ 9.471,42 |
| COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM | | | | R\$ 5.633,28 |
| TOTAL | | | | R\$ 23.873,67 |
| *ENFERMAGEM PREVISTOS PARA 03 MESES | | | | |
| RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO | | | | |
| QUANT. | DESCRIÇÃO | | SALÁRIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI |
| 1 | BIOQUÍMICO | 12X36 – DIURNO | R\$ 3.734,73 | R\$ 6.758,12 |
| 1 | BIOQUÍMICO RT | 12X36 – DIURNO | R\$ 4.316,08 | R\$ 7.563,33 |
| 2 | BIOQUÍMICO | 12X36 – NOTURNO | R\$ 3.734,73 | R\$ 14.814,33 |
| 4 | TÉCNICO DE LABORATÓRIO | 12X36 – DIURNO | R\$ 2.100,00 | R\$ 17.975,62 |
| 2 | TÉCNICO DE LABORATÓRIO | 12X36 – NOTURNO | R\$ 2.100,00 | R\$ 9.717,72 |
| TOTAL | | | | R\$ 56.829,12 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA | | | | R\$ 7.996,21 |

| SERVIÇO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, A SER EXECUTADA NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS | | | |
|---|--|---------|---------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | UNIDADE | VALOR ICISMEP |
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MENSAL DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, EM VEÍCULO TIPO CAMIONETE CABINE SIMPLES DE PEQUENO PORTE, COM CAÇAMBA DE CAPACIDADE DE NO MÍNIMO 900 LITROS E 600 KG DE CARGA ÚTIL, VIDROS E TRAVAS ELÉTRICAS, AR CONDICIONADO, FRANQUIA DE 5.000 QUILOMETROS E ANO MÍNIMO DE 2023, COM SEGURO TOTAL E COBERTURA DE PEQUENAS AVARIAS INCLUSOS. | UNIDADE | R\$ 4.285,39 |
| 2 | QUILÔMETRO EXCEDENTE . | KM | R\$ 0,89 |
| 3 | FRANQUIA EM CASO DE ROUBO OU PERDA TOTAL DO VEÍCULO. | UNIDADE | R\$ 10.000,00 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE OURO BRANCO | | |
|---|----------------|--------|
| SERVIÇO DE CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL PARA O MUNICÍPIO DE OURO BRANCO | | |
| SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ODONTOLOGIA | | |
| DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO | |
| ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM BUCO MAXILO FACIAL – PLANTÃO DE 5H | R\$ | 755,05 |

| PROCEDIMENTOS EM BUCO MAXILO | | |
|------------------------------|--|----------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | VALOR UNITÁRIO |
| 404020569 | ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TÊMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO) | R\$ 1.089,99 |
| 404030068 | OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO | R\$ 1.113,39 |
| 404020500 | OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDÍBULA | R\$ 1.767,39 |
| 404020704 | OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO | R\$ 1.472,64 |
| 404020518 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA | R\$ 1.881,99 |
| 404020534 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL | R\$ 1.430,37 |
| 404020526 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR | R\$ 1.472,64 |
| 404020550 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDÍBULA | R\$ 1.509,57 |
| 404020496 | OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR | R\$ 1.385,01 |
| 404020488 | OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS | R\$ 156,00 |
| 404030033 | OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL | R\$ 5.626,20 |
| 404030076 | LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS | R\$ 3.281,07 |
| 404030084 | ALVEOLOPLASTIA COM ENXERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO FACIAL | R\$ 3.009,30 |
| 404020470 | RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL | R\$ 897,72 |
| 404020542 | REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ | R\$ 757,20 |
| 404020607 | REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDÍBULA SEM OSTEOSSÍNTESE. | R\$ 1.093,62 |
| 404020585 | REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSÍNTESE. | R\$ 1.093,65 |
| 404020593 | REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSÍNTESE | R\$ 1.199,22 |
| 404020771 | RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA | R\$ 1.023,90 |

| | | | |
|-----------|--|-----|----------|
| 414010272 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA | R\$ | 517,89 |
| 404020666 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSÍNTESE | R\$ | 1.472,64 |
| 404020658 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS | R\$ | 1.023,60 |
| 414020413 | TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS | R\$ | 985,02 |
| 404020313 | RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE | R\$ | 294,30 |
| 404020577 | REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSÍNTESE | R\$ | 63,03 |
| 404020038 | CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL | R\$ | 137,04 |
| 404020275 | RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL | R\$ | 3.487,68 |
| 404020291 | RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO | R\$ | 1.122,99 |
| 404020356 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES | R\$ | 579,45 |
| 404020380 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE | R\$ | 1.583,49 |
| 414010329 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR | R\$ | 1.083,33 |
| 414010256 | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL | R\$ | 450,00 |

| TABELA DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME | | |
|--|----------------|-----------|
| DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS | VALOR UNITÁRIO | |
| PARAFUSO DE BLOQUEIO | R\$ | 325,84 |
| PARAFUSO MICRO MAX 1.6 X 4MM | R\$ | 242,70 |
| PARAFUSO MANDÍBULA MAX 2.0 X 5 MM | R\$ | 242,70 |
| BROÇA CARBIDE TRONCO CÔNICA 44,5 MM | R\$ | 766,29 |
| BROÇA DE OSTEOTOMIA LINDERMANN CURTA 2.2 MM X 67 MM | R\$ | 766,29 |
| PLACA RETA CURTA 0.6 MM 1.6 MM | R\$ | 1.112,35 |
| PLACA MICRO MAX 2.0 RETILÍNEA 4F 1.0 | R\$ | 2.214,74 |
| DISSECTOR RETO 52X2,3MM | R\$ | 1.348,31 |
| HEMOSTÁTICO EM PÓ TÓPICO, 1 GRAMA. C/ APLICADOR | R\$ | 1.123,60 |
| LÂMINA RECÍPROCANTE AAA | R\$ | 730,33 |
| PONTEIRA ULTRASSÔNICA OT12 | R\$ | 3.932,58 |
| ÂNCORA COM SUTURA E APLICADOR DESC. 1,7 MM | R\$ | 2.808,99 |
| KIT PARA ARTROSCOPIA - ATM | R\$ | 22.471,91 |
| ENXERTO CERABONE GRÂNULOS SMALL 0.5 CC | R\$ | 2.983,54 |
| HEMOSTÁTICO EM PÓ DE GELATINA ABSORVÍVEL | R\$ | 1.685,40 |

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO RIO ABAIXO

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos no Centro de Atenção Multiprofissionais em Saúde – CAMPS, no município de São Gonçalo do Rio Abaixo. Vigência a partir de 15/12/2023

| RECURSOS HUMANOS | | | | |
|---------------------|---------------------------------|--------------|--|-------------------|
| QUANTIDADE | CARGO | SALARIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI | |
| 1 | COORDENADOR GERAL - 40H/SEM | R\$ 7.580,00 | R\$ | 12.553,27 |
| 2 | EDUCADOR FÍSICO - 30H/SEM | R\$ 6.837,85 | R\$ | 22.878,34 |
| 3 | FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM | R\$ 6.837,95 | R\$ | 34.254,35 |
| 1 | FONOAUDIÓLOGO - 30H/SEM | R\$ 6.837,85 | R\$ | 11.439,17 |
| 1 | NUTRICIONISTA - 35H/SEM | R\$ 6.837,85 | R\$ | 11.439,17 |
| 1 | PSICÓLOGO - 35H/SEM | R\$ 6.837,85 | R\$ | 11.439,17 |
| 1 | RECEPCIONISTA - 40H/SEM | R\$ 2.353,65 | R\$ | 4.864,64 |
| 1 | SUPERVISOR - 40H/SEM | R\$ 3.500,00 | R\$ | 6.513,11 |
| 2 | TERAPEUTA OCUPACIONAL - 30H/SEM | R\$ 6.837,85 | R\$ | 22.878,34 |
| TOTAL MENSAL | | R\$ | | 138.259,56 |

| ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS | | VALOR MENSAL |
|---|------------|------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| ESTIMATIVA MENSAL DE MATERIAIS PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE PISCINA | R\$ | 720,00 |
| ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL | R\$ | 545,00 |
| LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNÇÃOAL - MONOCROMÁTICA - (500 CÓPIAS MENSAL) | R\$ | 241,97 |
| ESTIMATIVA DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE. | R\$ | 6.557,89 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA MENSAL DO PROJETO | R\$ | 12.323,74 |
| TOTAL MENSAL | R\$ | 20.388,60 |

| PARCELAS ÚNICAS | | VALOR TOTAL |
|--|------------|------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| ESTIMATIVA DE REFORMA E ADEQUAÇÕES FÍSICAS, INCLUINDO A MÃO DE OBRA, MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, FERRAMENTAS E EPI'S. | R\$ | 35.235,17 |
| ESTIMATIVA DE AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES. | R\$ | 18.696,21 |
| TOTAL DE PARCELAS ÚNICAS | R\$ | 53.931,38 |

SERVIÇO DE TELEMEDICINA E TELESÁUDE - SEJUSP

| RECURSOS HUMANOS | | | | |
|------------------|-----------------------|---------------|--------------|--------------|
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO BASE | CUSTO MENSAL |
| 1 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 44H/SEM | R\$ 2.200,00 | R\$ 4.443,68 |

| VALOR DOS PROCEDIMENTOS VARIÁVEIS | | VALOR UNITÁRIO |
|--|-----|----------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| CONSULTAS MÉDICAS - GENERALISTA | R\$ | 73,03 |
| CONSULTAS MÉDICAS - ESPECIALISTA | R\$ | 95,61 |
| CONSULTAS NÃO MÉDICAS - MULTIDISCIPLINARES | R\$ | 61,80 |

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE FORMIGA

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos na Unidade de Estratégia de Saúde da Família George Khouri, no município de Formiga

| RECURSOS HUMANOS | | | | |
|------------------|-------|---------|--|--|
| QUANTIDADE | CARGO | SALARIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI | |

| | | | | | |
|---------------------|------------------------------------|------------|----------|-----|------------------|
| 1 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 40H/SEM | R\$ | 1.691,46 | R\$ | 4.083,97 |
| 1 | AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - 40H/SEM | R\$ | 1.481,00 | R\$ | 3.781,33 |
| 1 | RECEPCIONISTA- 40H/SEM | R\$ | 1.400,00 | R\$ | 3.580,64 |
| 1 | DENTISTA - 40H/SEM | R\$ | 3.867,00 | R\$ | 7.212,44 |
| 1 | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO- 40H/SEM | R\$ | 2.500,00 | R\$ | 5.126,20 |
| TOTAL MENSAL | | R\$ | | | 23.784,58 |

| ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS | | VALOR MENSAL | |
|--|------------|--------------|------------------|
| DESCRIÇÃO | | | |
| ESTIMATIVA MENSAL DE MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | | 1.115,80 |
| ESTIMATIVA MENSAL DE MATERIAIS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO. | R\$ | | 1.924,01 |
| ESTIMATIVA MENSAL DE MATERIAIS MÉDICOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS (OS MEDICAMENTOS UTILIZADOS, VISAM COMPOR A PADRONIZAÇÃO DA UNIDADE COMPLETANDO OS FORNECIDOS PELO ESTADO DE MINAS GERAIS E O GOVERNO FEDERAL). | R\$ | | 5.247,56 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA | R\$ | | 4.611,67 |
| TOTAL MENSAL | R\$ | | 12.899,04 |

| ADEQUAÇÃO ESTRUTURAL | | | |
|--|--------------------|-----------------------|----------------------|
| DESCRIÇÃO | QUANT. DE PARCELAS | VALOR MENSAL ESTIMADO | VALOR TOTAL ESTIMADO |
| ESTIMATIVA DE ADEQUAÇÃO ESTRUTURA/REFORMA PREDIAL | 3 | R\$ 82.678,00 | R\$ 248.034,00 |
| TOTAL | | R\$ | 248.034,00 |
| VALOR TOTAL ESTIMADO PARA OS TRÊS PRIMEIROS MESES | | R\$ | 119.361,62 |
| VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL – DEMAIS MESES | | R\$ | 36.683,62 |

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE MATEUS LEME

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UP A 24HS NO MUNICÍPIO DE MATEUS LEME

| DESPESAS DE EXECUÇÃO | | | | | | |
|--|-----------------------------|------------|----------|--------------|--|-------------------|
| 1. RECURSOS HUMANOS | | | | | | |
| QUANTITATIVO | CARGO | JORNADA | ESCALA | SALÁRIO | TOTAL ICISMEP (REM. BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS) | |
| 4 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 12X36 | DIURNO | R\$ 1.413,23 | R\$ | 13.157,33 |
| 4 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 12X36 | NOTURNO | R\$ 1.413,23 | R\$ | 13.898,24 |
| 1 | ANALISTA ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 2.300,00 | R\$ | 4.091,39 |
| 2 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 1.700,00 | R\$ | 6.538,25 |
| 2 | RECEPCIONISTA | 12X36 | NOTURNO | R\$ 1.541,72 | R\$ | 6.517,75 |
| 2 | RECEPCIONISTA | 12X36 | DIURNO | R\$ 1.541,72 | R\$ | 6.003,38 |
| 10 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 12X36 | NOTURNO | R\$ 1.670,19 | R\$ | 32.943,60 |
| 10 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 12X36 | DIURNO | R\$ 1.670,19 | R\$ | 35.141,61 |
| 4 | MOTORISTA AMBULÂNCIA | 12X36 | NOTURNO | R\$ 1.802,00 | R\$ | 13.728,28 |
| 4 | MOTORISTA AMBULÂNCIA | 12X36 | DIURNO | R\$ 1.802,00 | R\$ | 14.694,92 |
| 1 | FARMACÊUTICO | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 3.073,01 | R\$ | 5.159,57 |
| 1 | ENFERMEIRO RT | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 5.500,00 | R\$ | 8.695,74 |
| 4 | ENFERMEIRO | 12X60 | DIURNO | R\$ 2.890,70 | R\$ | 19.820,23 |
| 3 | ENFERMEIRO | 12X60 | NOTURNO | R\$ 2.890,70 | R\$ | 15.950,17 |
| 2 | ENFERMEIRO | 12X36 | DIURNO | R\$ 3.982,74 | R\$ | 13.041,20 |
| 2 | ENFERMEIRO | 12X36 | NOTURNO | R\$ 3.982,74 | R\$ | 14.369,99 |
| 1 | COORDENADOR DO PROJETO | 40H/SEM | DIURNO | R\$ 7.500,00 | R\$ | 11.468,19 |
| 1 | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 24H/SEM | DIURNO | R\$ 2.040,96 | R\$ | 4.507,24 |
| 1 | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 24H/SEM | FEIRISTA | R\$ 2.040,96 | R\$ | 4.507,24 |
| VALOR TOTAL MENSAL ESTIMADO | | R\$ | | | | 244.234,32 |
| COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM | | R\$ | | | | 43.864,30 |
| TOTAL 1 | | R\$ | | | | 288.098,62 |

| 2. MATERIAL/MEDICAMENTOS | | |
|--------------------------------------|------------|------------------|
| MATERIAL MÉDICO | R\$ | 31.578,95 |
| GASES MEDICINAIS | R\$ | 16.315,79 |
| MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA | R\$ | 44.210,53 |
| TOTAL 2 | R\$ | 92.105,27 |

| 3. MATERIAL/GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | | |
|--|------------|------------------|
| ALIMENTAÇÃO | R\$ | 8.210,53 |
| HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS | R\$ | 4.105,26 |
| COMBUSTÍVEL PARA O GERADOR E O VEÍCULO | R\$ | 1.052,63 |
| MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA | R\$ | 2.105,26 |
| REPOSIÇÃO E ENXOVAL | R\$ | 315,79 |
| TOTAL 3 | R\$ | 15.789,47 |

| 4. MATERIAL DE MANUTENÇÃO | | |
|--|------------|------------------|
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO EQUIPAMENTO DE RAIOS – X SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) | R\$ | 1.778,95 |
| ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA) | R\$ | 6.315,79 |
| MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | R\$ | 2.350,00 |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO E BEBEDOURO) | R\$ | 2.105,26 |
| MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS) | R\$ | 3.157,89 |
| MANUTENÇÃO DE GERADOR | R\$ | 1.500,00 |
| TOTAL 4 | R\$ | 17.207,89 |

| 5. DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS | | |
|--|-----|-----------|
| SERVIÇO DE AMBULÂNCIA | R\$ | 56.105,26 |
| LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA | R\$ | 2.105,26 |

| | | |
|------------------------------------|------------|-------------------|
| CONTROLE DE PRAGAS E VETORES | R\$ | 842,11 |
| COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE | R\$ | 2.105,26 |
| SERVIÇO DE LAVANDERIA | R\$ | 6.959,29 |
| SERVIÇO DE INTERNET | R\$ | 221,05 |
| LOCAÇÃO DE VEÍCULO | R\$ | 3.021,05 |
| MONITORAMENTO E SEGURANÇA | R\$ | 526,32 |
| DOSIMETRIA | R\$ | 210,53 |
| DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO | R\$ | 46.768,26 |
| TOTAL 5 | R\$ | 118.864,39 |
| VALOR ESTIMADO MENSAL | R\$ | 532.065,64 |

| CUSTO MENSAL VARIÁVEL | | |
|---|-----|-----------------------|
| PLANTÕES MÉDICOS | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR DO PLANTÃO |
| MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTÃO DIURNO E NOTURNO (SEGUNDA A SEXTA) | R\$ | 1.534,23 |
| MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTÃO SEXTA NOITE, FIM DE SEMANA E FERIADO | R\$ | 1.658,65 |
| MÉDICO HORIZONTAL – PLANTÃO DE 6H | R\$ | 767,12 |
| SERVIÇOS MÉDICOS | | |
| DESCRIÇÃO | | VALOR MENSAL ESTIMADO |
| DIRETOR CLÍNICO | R\$ | 11.000,00 |

| ESTIMATIVA MENSAL DE EXAMES LABORATORIAIS | | |
|---|-----|-------------|
| EXAME | | VALOR UNIT. |
| AMILASE | R\$ | 5,26 |
| BÁAR, PESQUISA | R\$ | 21,05 |
| BILIRRUBINAS TEF | R\$ | 5,26 |
| CLORETO | R\$ | 4,32 |
| CREATININA | R\$ | 4,32 |
| CKMB | R\$ | 15,79 |
| CLK TOTAL | R\$ | 10,53 |
| CÁLCIO | R\$ | 4,32 |
| FOSFATASE ALCALINA (FA) | R\$ | 5,26 |
| GAMA GT | R\$ | 6,32 |
| GLICOSE JEIUM | R\$ | 4,32 |
| GRAM (URINA) | R\$ | 6,32 |
| HBSAG | R\$ | 21,05 |
| HGC QUALITATIVO | R\$ | 21,05 |
| HCV | R\$ | 31,58 |
| HEMOGRAMA | R\$ | 10,00 |
| VHS (HEMOSEDIMENTAÇÃO) | R\$ | 6,32 |
| HIV | R\$ | 26,32 |
| MAGNÉSIO | R\$ | 6,32 |
| PLAQUETAS | R\$ | 6,32 |
| POTÁSSIO | R\$ | 4,32 |
| PCR | R\$ | 21,05 |
| PTF (ALBUMINA) | R\$ | 5,26 |
| SÓDIO | R\$ | 4,32 |
| TAP +RNI | R\$ | 15,79 |
| TTPA | R\$ | 15,79 |
| TGO | R\$ | 6,32 |
| TGP | R\$ | 6,32 |
| TROPOMINA | R\$ | 21,05 |
| EAS (URINA) | R\$ | 6,32 |
| URÉIA | R\$ | 4,32 |
| ÁCIDO ÚRICO | R\$ | 4,32 |
| VDRL | R\$ | 6,32 |
| LDH | R\$ | 6,32 |
| TESTE RÁPIDO DE DENGUE | R\$ | 63,16 |
| FÓSFORO | R\$ | 4,32 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITAMBÉ DO MATO DENTRO | | | | |
|---|----------------------------------|---------------|----------------------------------|--|
| GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS – CEM NO MUNICÍPIO DE ITAMBÉ DO MATO DENTRO - VIGÊNCIA A PARTIR DE 01/04/2024 | | | | |
| RECURSOS HUMANOS | | | | |
| QUANTIDADE | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI |
| 1 | ENFERMEIRO | 40H/SEM | R\$ 4.530,00 | R\$ 7.107,69 |
| 1 | SUPERVISOR GERAL | 40H/SEM | R\$ 2.900,00 | R\$ 4.443,71 |
| 1 | TECNICO DE ENFERMAGEM | 40H/SEM | R\$ 3.022,73 | R\$ 5.044,49 |
| 1 | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 20H/SEM | R\$ 2.500,00 | R\$ 4.331,81 |
| TOTAL MENSAL | | | | R\$ 20.927,70 |
| ESTIMATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS | | | | |
| ESPECIALISTAS | CONSULTAS E OU PROCEDIMENTOS/MÊS | | VALOR POR CONSULTA/ PROCEDIMENTO | VALOR TOTAL MENSAL |
| ANGIOLOGISTA | 30 | R\$ | 132,07 | R\$ 3.962,10 |
| CARDIOLOGISTA | 60 | R\$ | 125,00 | R\$ 7.500,00 |
| OFTALMOLOGISTA | 60 | R\$ | 138,18 | R\$ 8.290,80 |
| SUB TOTAL SERVIÇOS MÉDICOS | | | | R\$ 19.752,90 |
| ESTIMATIVA DE EXAMES MÉDICOS | | | | |
| EXAMES | QUANT. PROCEDIMENTOS/MÊS | | VALOR POR PROCEDIMENTO | VALOR TOTAL MENSAL |

| | | | | | |
|--------------------------|----|-----|--------|-----|----------|
| DUPLEX SCAN | 15 | R\$ | 185,00 | R\$ | 2.775,00 |
| ECOCARDIOGRAMA | 30 | R\$ | 165,00 | R\$ | 4.950,00 |
| SUB TOTAL EXAMES MÉDICOS | | | | R\$ | 7.725,00 |

| ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS | | VALOR MENSAL |
|---|------------|------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE. | R\$ | 2.631,57 |
| ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS NOTEBOOK (09 UNID). | R\$ | 1.572,66 |
| ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS – 01 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL E 07 MONOCRAMÁTICA – FRANQUIA DE 3.000 CÓPIAS POR IMPRESSORA E R\$0,06 POR CÓPIA EXCEDENTE. | R\$ | 1.378,94 |
| ESTIMATIVA DE INTERNET. | R\$ | 290,00 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA. | R\$ | 6.922,50 |
| TOTAL MENSAL | R\$ | 12.795,67 |

| ESTIMATIVA DE PARCELA VARIÁVEL PARA TREINAMENTO E CAPACITAÇÕES - CONFORME UTILIZAÇÃO | | VALOR DA HORA |
|---|-----|---------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| TREINAMENTO E CAPACITAÇÕES DESENVOLVIDAS POR PROFISSIONAIS DE SAÚDE DE NÍVEL SUPERIOR, VOLTADAS PARA MELHORIA E FORTALECIMENTO DA ASSISTÊNCIA E DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES . | R\$ | 157,89 |

| ESTIMATIVA DE PARCELA ÚNICA | | VALOR TOTAL |
|--|------------|-----------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| FORNECIMENTO E INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE AR-CONDICIONADO SPLIT 12.000 BTUS COM FORNECIMENTOS DE PEÇAS | R\$ | 6.629,29 |
| TOTAL PARCELA ÚNICA | R\$ | 6.629,29 |

| ADEQUAÇÃO ESTRUTURAL | | VALOR DE PARCELA ÚNICA |
|--|------------|------------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| * MOBILIZAÇÃO E DESMOBILIZAÇÃO OBRA DISTANTE DE CENTRO URBANO COM VALOR ATÉ O VALOR DE 1.000.000. * GUARDA-CORPO EXTERNO, ALTURA 130CM, EM TUBO GALVANIZADO, COM COSTURA, DIÂMETRO 2", ESP. 3MM, GRADIL COM DIVISÃO HORIZONTAL EM TUBO GALVANIZADO, COM COSTURA, DIÂMETRO 1", ESP. 3MM, INCLUSIVE CORRIMÃO SIMPLES, EXCLUSIVE PINTURA. * PINTURA ESMALTE EM TUBO GALVANIZADO, DUAS (2) DEMÃOS, INCLUSIVE UMA (1) DEMÃO DE FUNDO ANTICORROSIVO. | R\$ | 20.804,71 |
| TOTAL | R\$ | 20.804,71 |

| SERVIÇOS DE TELEMEDICINA NA ATENÇÃO BÁSICA | | |
|--|-----|--------------------------|
| TREINAMENTO E IMPLANTAÇÃO | | |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | | VALOR UNITÁRIO (POR ESF) |
| Treinamento e implantação | R\$ | 674,16 |

| MANUTENÇÃO E DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA | | |
|---|-----|------------------------------|
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | | VALOR MENSAL (POR MUNICÍPIO) |
| Manutenção e disponibilização da plataforma informatizada para utilização em Desktop e APP, composta por Base de Conhecimento (inteligência artificial), Prescrição digital, Interação via chat, Envio de vídeos/imagens, Ambiente em nuvem e LGPD. | R\$ | 5.056,18 |

| TELEORIENTAÇÕES E TELECONSULTAS | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|-----------------|
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | FREQÜÊNCIA E VALOR MENSAL (POR ESF) | | | | | |
| | 1X SEMANA | 2X SEMANA | 8 HORAS DIÁRIAS | | 1X CADA 15 DIAS | 1X CADA 30 DIAS |
| | | | | | | |
| Tele orientações na especialidade de Neurologia , com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica, para Equipe de Saúde da Família | R\$ 1.348,31 | R\$ 2.696,63 | R\$ 4.044,94 | R\$ 1.460,67 | R\$ 1.685,39 | |
| Tele orientações na especialidade de Cardiologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica, para Equipe de Saúde da Família | R\$ 1.348,31 | R\$ 2.696,63 | R\$ 4.044,94 | R\$ 1.460,67 | R\$ 1.685,39 | |
| Tele orientações na especialidade de Urologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica, para Equipe de Saúde da Família | R\$ 1.348,31 | R\$ 2.696,63 | R\$ 4.044,94 | R\$ 1.460,67 | R\$ 1.685,39 | |
| Tele orientações na especialidade de Reumatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica, para Equipe de Saúde da Família | R\$ 1.348,31 | R\$ 2.696,63 | R\$ 4.044,94 | R\$ 1.460,67 | R\$ 1.685,39 | |
| Tele orientações na especialidade de Dermatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica, para Equipe de Saúde da Família | R\$ 1.348,31 | R\$ 2.696,63 | R\$ 4.044,94 | R\$ 1.460,67 | R\$ 1.685,39 | |
| Tele orientações na especialidade de Ortopedia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica, para Equipe de Saúde da Família | R\$ 1.348,31 | R\$ 2.696,63 | R\$ 4.044,94 | R\$ 1.460,67 | R\$ 1.685,39 | |
| Tele orientações na especialidade de Cirurgia Vascular com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade clínica/técnica, para Equipe de Saúde da Família | R\$ 1.348,31 | R\$ 2.696,63 | R\$ 4.044,94 | R\$ 1.460,67 | R\$ 1.685,39 | |

| SERVIÇOS DE TELEMEDICINA NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | | |
|---|-----|------------------------------|
| TREINAMENTO E IMPLANTAÇÃO | | |
| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | | VALOR UNITÁRIO (POR UNIDADE) |
| Treinamento e implantação | R\$ | 674,16 |

| MANUTENÇÃO E DISPONIBILIZAÇÃO DA PLATAFORMA | | |
|---|-----|------------------------------|
| Descrição do Serviço | | Valor Mensal (por município) |
| Manutenção e disponibilização da plataforma informatizada para utilização em Desktop e APP, composta por Base de Conhecimento (inteligência artificial), Prescrição digital, Interação via chat, Envio de vídeos/imagens, Ambiente em nuvem e LGPD, considerando emergência o atendimento em até 30 minutos e urgência o atendimento em até 90 minutos. | R\$ | 5.056,18 |

| TELEORIENTAÇÕES E TELECONSULTAS |
|---------------------------------|
|---------------------------------|

| DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | FREQUÊNCIA E VALOR MENSAL (24 HORAS/DIA X 7 DIAS/SEMANA) | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|-----------|
| | DE 1 A 300 CONSULTAS/MÊS | | DE 301 A 500 CONSULTAS/MÊS | |
| Tele orientações e Tele consultas de urgência e emergência na especialidade de Neurologia | R\$ | 33.707,87 | R\$ | 44.943,82 |
| Tele orientações e Tele consultas de urgência e emergência na especialidade de Cardiologia | R\$ | 33.707,87 | R\$ | 44.943,82 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS | | | |
|---|--|-----|---------------|
| GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS | | | |
| LABORATÓRIO | | | |
| PROCEDIMENTOS SUS | | | |
| CODIGO | PROCEDIMENTO | | VALOR ICISMEP |
| 02.02.01.001-5 | CLEARANCE OSMOLAR | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.002-3 | DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.003-1 | DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRÁFIA DE AMINOÁCIDOS | R\$ | 15,65 |
| 02.02.01.004-0 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS) | R\$ | 3,63 |
| 02.02.01.005-8 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS) | R\$ | 6,55 |
| 02.02.01.006-6 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS) | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.007-4 | DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS) | R\$ | 10,00 |
| 02.02.01.008-2 | DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.009-0 | DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.010-4 | DOSAGEM DE ACETONA | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.011-2 | DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.012-0 | DOSAGEM DE ACIDO URICO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.013-9 | DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO | R\$ | 9,00 |
| 02.02.01.014-7 | DOSAGEM DE ALDOLASE | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.015-5 | DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.016-3 | DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ACIDA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.017-1 | DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.018-0 | DOSAGEM DE AMILASE | R\$ | 2,25 |
| 02.02.01.019-8 | DOSAGEM DE AMONIA | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.020-1 | DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.021-0 | DOSAGEM DE CALCIO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.022-8 | DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.023-6 | DOSAGEM DE CAROTENO | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.025-2 | DOSAGEM DE CERULOPLASMINA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.026-0 | DOSAGEM DE CLORETO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.027-9 | DOSAGEM DE COLESTEROL HDL | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.028-7 | DOSAGEM DE COLESTEROL LDL | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.029-5 | DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.030-9 | DOSAGEM DE COLINESTERASE | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.031-7 | DOSAGEM DE CREATININA | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.032-5 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK) | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.033-3 | DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB | R\$ | 4,12 |
| 02.02.01.034-1 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.035-0 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.036-8 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.037-6 | DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRAÇIONADAS) | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.038-4 | DOSAGEM DE FERRITINA | R\$ | 15,59 |
| 02.02.01.039-2 | DOSAGEM DE FERRO SÉRICO | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.040-6 | DOSAGEM DE FOLATO | R\$ | 15,65 |
| 02.02.01.041-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.042-2 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.043-0 | DOSAGEM DE FOSFORO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.044-9 | DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.045-7 | DOSAGEM DE GALACTOSE | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.046-5 | DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.047-3 | DOSAGEM DE GLICOSE | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.048-1 | DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.049-0 | DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.050-3 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA | R\$ | 7,86 |
| 02.02.01.051-1 | DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.052-0 | DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.053-8 | DOSAGEM DE LACTATO | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.054-6 | DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.055-4 | DOSAGEM DE LIPASE | R\$ | 2,25 |
| 02.02.01.056-2 | DOSAGEM DE MAGNÉSIO | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.057-0 | DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.058-9 | DOSAGEM DE PIRUVATO | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.059-7 | DOSAGEM DE PORFIRINAS | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.060-0 | DOSAGEM DE POTASSIO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.061-9 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS | R\$ | 1,40 |
| 02.02.01.062-7 | DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.063-5 | DOSAGEM DE SODIO | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.064-3 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO) | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.065-1 | DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP) | R\$ | 2,01 |
| 02.02.01.066-0 | DOSAGEM DE TRANSFERRINA | R\$ | 4,12 |
| 02.02.01.067-8 | DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.068-6 | DOSAGEM DE TRIPTOFANO | R\$ | 3,51 |
| 02.02.01.069-4 | DOSAGEM DE UREIA | R\$ | 1,85 |
| 02.02.01.070-8 | DOSAGEM DE VITAMINA B12 | R\$ | 15,24 |
| 02.02.01.071-6 | ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.072-4 | ELETROFORESE DE PROTEÍNAS | R\$ | 4,42 |
| 02.02.01.073-2 | GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2) | R\$ | 15,65 |
| 02.02.01.074-0 | PROVA DA D-XILOSE | R\$ | 3,68 |
| 02.02.01.075-9 | TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS | R\$ | 6,55 |
| 02.02.01.076-7 | DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D | R\$ | 15,24 |
| 02.02.01.077-5 | DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO | R\$ | 1,53 |

| | | | |
|----------------|---|----|--------|
| 02.02.01.078-3 | ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC) | RS | 3,04 |
| 02.02.01.079-1 | DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP) | RS | 27,00 |
| 02.02.02.001-0 | CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA | RS | 6,48 |
| 02.02.02.002-9 | CONTAGEM DE PLAQUETAS | RS | 2,73 |
| 02.02.02.003-7 | CONTAGEM DE RETICULOCITOS | RS | 2,73 |
| 02.02.02.004-5 | DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR | RS | 2,73 |
| 02.02.02.005-3 | DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.006-1 | DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.007-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO | RS | 2,73 |
| 02.02.02.008-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.009-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO- DUKE | RS | 2,73 |
| 02.02.02.010-0 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY | RS | 9,00 |
| 02.02.02.011-8 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS | RS | 5,79 |
| 02.02.02.012-6 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINAT | RS | 2,85 |
| 02.02.02.013-4 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA) | RS | 5,77 |
| 02.02.02.014-2 | DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.015-0 | DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.016-9 | DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE | RS | 4,11 |
| 02.02.02.017-7 | DOSAGEM DE ANTITROMBINA III | RS | 6,48 |
| 02.02.02.018-5 | DOSAGEM DE FATOR II | RS | 5,31 |
| 02.02.02.019-3 | DOSAGEM DE FATOR IX | RS | 7,61 |
| 02.02.02.020-7 | DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN | RS | 4,73 |
| 02.02.02.021-5 | DOSAGEM DE FATOR VII | RS | 8,09 |
| 02.02.02.022-3 | DOSAGEM DE FATOR VIII | RS | 6,63 |
| 02.02.02.023-1 | DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR) | RS | 15,00 |
| 02.02.02.024-0 | DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO) | RS | 18,91 |
| 02.02.02.025-8 | DOSAGEM DE FATOR X | RS | 6,66 |
| 02.02.02.027-4 | DOSAGEM DE FATOR XII | RS | 10,51 |
| 02.02.02.028-2 | DOSAGEM DE FATOR XIII | RS | 6,66 |
| 02.02.02.029-0 | DOSAGEM DE FIBRINOGENIO | RS | 4,60 |
| 02.02.02.030-4 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA | RS | 1,53 |
| 02.02.02.031-2 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC | RS | 2,73 |
| 02.02.02.032-0 | DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL | RS | 2,73 |
| 02.02.02.033-9 | DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.034-7 | DOSAGEM DE PLASMINOGENIO | RS | 4,11 |
| 02.02.02.035-5 | ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA | RS | 5,41 |
| 02.02.02.036-3 | ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.037-1 | HEMATOCRITO | RS | 1,53 |
| 02.02.02.038-0 | HEMOGRAMA COMPLETO | RS | 4,11 |
| 02.02.02.039-8 | LEUCOGRAMA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.040-1 | PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA | RS | 25,00 |
| 02.02.02.041-0 | PESQUISA DE CELULAS LE | RS | 4,11 |
| 02.02.02.042-8 | PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ | RS | 2,73 |
| 02.02.02.043-6 | PESQUISA DE FILARIA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.044-4 | PESQUISA DE HEMOGLOBINA S | RS | 2,73 |
| 02.02.02.046-0 | PESQUISA DE TRIPANOSSOMA | RS | 2,73 |
| 02.02.02.048-7 | PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA | RS | 4,11 |
| 02.02.02.049-5 | PROVA DE RETRACAO DO COAGULO | RS | 2,73 |
| 02.02.02.050-9 | PROVA DO LACO | RS | 2,73 |
| 02.02.02.051-7 | RASTREIO P / DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS | RS | 2,73 |
| 02.02.02.052-5 | TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS | RS | 12,00 |
| 02.02.02.053-3 | TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.054-1 | TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) | RS | 2,73 |
| 02.02.02.055-0 | DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL | RS | 75,00 |
| 02.02.02.056-8 | DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL | RS | 125,00 |
| 02.02.02.057-6 | PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO | RS | 110,00 |
| 02.02.03.001-6 | CONTAGEM DE LINFOCITOS B | RS | 15,00 |
| 02.02.03.002-4 | CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8 | RS | 15,00 |
| 02.02.03.003-2 | CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS | RS | 15,00 |
| 02.02.03.004-0 | DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO) | RS | 65,00 |
| 02.02.03.005-9 | DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) | RS | 96,00 |
| 02.02.03.006-7 | DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50) | RS | 9,25 |
| 02.02.03.007-5 | DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE | RS | 2,83 |
| 02.02.03.008-3 | DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA | RS | 9,25 |
| 02.02.03.009-1 | DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA | RS | 15,06 |
| 02.02.03.010-5 | DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) | RS | 16,42 |
| 02.02.03.011-3 | DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA | RS | 13,55 |
| 02.02.03.012-1 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3 | RS | 17,16 |
| 02.02.03.013-0 | DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4 | RS | 17,16 |
| 02.02.03.014-8 | DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA | RS | 2,83 |
| 02.02.03.015-6 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) | RS | 17,16 |
| 02.02.03.016-4 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) | RS | 9,25 |
| 02.02.03.018-0 | DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM) | RS | 17,16 |
| 02.02.03.019-9 | DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE | RS | 9,25 |
| 02.02.03.020-2 | DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA | RS | 2,83 |
| 02.02.03.021-0 | GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C | RS | 298,48 |
| 02.02.03.023-7 | IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR) | RS | 80,00 |
| 02.02.03.025-3 | PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA | RS | 10,00 |
| 02.02.03.026-1 | PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA | RS | 10,00 |
| 02.02.03.027-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA | RS | 8,67 |
| 02.02.03.028-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI | RS | 17,16 |
| 02.02.03.029-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT) | RS | 85,00 |
| 02.02.03.030-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA) | RS | 10,00 |
| 02.02.03.031-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2 | RS | 18,55 |
| 02.02.03.032-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP) | RS | 17,16 |
| 02.02.03.033-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS | RS | 5,74 |
| 02.02.03.034-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM | RS | 17,16 |
| 02.02.03.035-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO) | RS | 18,55 |
| 02.02.03.036-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA) | RS | 18,55 |

| | | | |
|----------------|--|-----|--------|
| 02.02.03.037-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.038-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.039-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.040-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS | R\$ | 3,70 |
| 02.02.03.041-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO | R\$ | 5,83 |
| 02.02.03.042-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMÍDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.043-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.044-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.045-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70) | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.046-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES | R\$ | 9,70 |
| 02.02.03.047-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO) | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.048-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.050-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.051-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.052-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.053-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS | R\$ | 4,10 |
| 02.02.03.054-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA | R\$ | 5,50 |
| 02.02.03.055-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.056-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.057-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.058-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.059-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN) | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.060-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.061-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.062-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.063-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.064-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.065-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA | R\$ | 7,78 |
| 02.02.03.066-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII | R\$ | 9,71 |
| 02.02.03.067-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.068-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.069-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.070-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS | R\$ | 4,10 |
| 02.02.03.071-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.072-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMÍDIA | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.073-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.074-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS | R\$ | 11,00 |
| 02.02.03.075-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.076-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA | R\$ | 16,97 |
| 02.02.03.077-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.078-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.079-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS | R\$ | 30,00 |
| 02.02.03.080-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.081-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.082-2 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.083-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.084-9 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.085-7 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS | R\$ | 11,61 |
| 02.02.03.086-5 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.087-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.088-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.089-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.090-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS | R\$ | 20,00 |
| 02.02.03.091-1 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.092-0 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.093-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.094-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.095-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.096-2 | PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) | R\$ | 13,35 |
| 02.02.03.097-0 | PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.098-9 | PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG) | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.099-7 | DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR | R\$ | 60,00 |
| 02.02.03.100-4 | PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.101-2 | PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE) | R\$ | 4,10 |
| 02.02.03.102-0 | PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.103-9 | PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA | R\$ | 9,25 |
| 02.02.03.104-7 | PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA) | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.105-5 | PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK) | R\$ | 1,77 |
| 02.02.03.106-3 | PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS | R\$ | 1,77 |
| 02.02.03.107-1 | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1 | R\$ | 18,00 |
| 02.02.03.108-0 | QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C | R\$ | 168,48 |
| 02.02.03.109-8 | TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS | R\$ | 4,10 |
| 02.02.03.110-1 | REAÇÃO DE MONTENEGRO ID | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.111-0 | TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.112-8 | TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.113-6 | TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS | R\$ | 10,00 |
| 02.02.03.114-4 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO | R\$ | 1,77 |
| 02.02.03.115-2 | TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA | R\$ | 1,77 |
| 02.02.03.117-9 | TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE) | R\$ | 2,83 |
| 02.02.03.118-7 | DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA | R\$ | 18,55 |
| 02.02.03.119-5 | DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO | R\$ | 17,16 |
| 02.02.03.120-9 | DOSAGEM DE TROPONINA | R\$ | 9,00 |
| 02.02.03.121-7 | DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125 | R\$ | 13,35 |
| 02.02.03.122-5 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I | R\$ | 80,00 |
| 02.02.03.123-3 | EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II | R\$ | 120,00 |
| 02.02.03.125-0 | DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1 | R\$ | 65,00 |
| 02.02.03.126-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT) | R\$ | 85,00 |
| 02.02.03.127-6 | DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA) | R\$ | 13,06 |
| 02.02.03.128-4 | ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG | R\$ | 154,00 |

| | | | |
|----------------|---|----|--------|
| 02.02.03.129-2 | DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM | RS | 125,00 |
| 02.02.03.130-6 | DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA | RS | 80,00 |
| 02.02.04.001-1 | DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL | RS | 1,65 |
| 02.02.04.002-0 | DOSAGEM DE GORDURA FECAL | RS | 3,04 |
| 02.02.04.003-8 | EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL | RS | 3,04 |
| 02.02.04.004-6 | IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS | RS | 1,65 |
| 02.02.04.005-4 | PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA) | RS | 1,65 |
| 02.02.04.006-2 | PESQUISA DE EOSINOFILOS | RS | 1,65 |
| 02.02.04.007-0 | PESQUISA DE GORDURA FECAL | RS | 1,65 |
| 02.02.04.008-9 | PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.009-7 | PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.010-0 | PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.011-9 | PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA) | RS | 1,65 |
| 02.02.04.012-7 | PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS | RS | 1,65 |
| 02.02.04.013-5 | PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES | RS | 10,25 |
| 02.02.04.014-3 | PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.015-1 | PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.016-0 | PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.04.017-8 | PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES | RS | 1,65 |
| 02.02.05.001-7 | ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.002-5 | CLEARANCE DE CREATININA | RS | 3,51 |
| 02.02.05.003-3 | CLEARANCE DE FOSFATO | RS | 3,51 |
| 02.02.05.004-1 | CLEARANCE DE UREIA | RS | 3,51 |
| 02.02.05.005-0 | CONTAGEM DE ADDIS | RS | 2,04 |
| 02.02.05.006-8 | DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE | RS | 3,70 |
| 02.02.05.007-6 | IDENTIFICACAO DE GLUCÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA) | RS | 3,70 |
| 02.02.05.008-4 | DOSAGEM DE CITRATO | RS | 2,01 |
| 02.02.05.009-2 | DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA | RS | 8,12 |
| 02.02.05.010-6 | DOSAGEM DE OXALATO | RS | 3,68 |
| 02.02.05.011-4 | DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) | RS | 2,04 |
| 02.02.05.012-2 | DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS | RS | 3,04 |
| 02.02.05.013-0 | EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS | RS | 3,70 |
| 02.02.05.014-9 | PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA) | RS | 3,70 |
| 02.02.05.015-7 | PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.016-5 | PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.017-3 | PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.018-1 | PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA | RS | 2,40 |
| 02.02.05.019-0 | PESQUISA DE CISTINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.020-3 | PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.021-1 | PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.022-0 | PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.023-8 | PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.024-6 | PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA | RS | 3,36 |
| 02.02.05.026-2 | PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.027-0 | PESQUISA DE LACTOSE NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.028-9 | PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA | RS | 3,70 |
| 02.02.05.029-7 | PESQUISA DE PORFOLINOGENIO NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.030-0 | PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE) | RS | 4,44 |
| 02.02.05.031-9 | PESQUISA DE TIROSINA NA URINA | RS | 2,04 |
| 02.02.05.032-7 | PROVA DE DILUICAO (URINA) | RS | 2,04 |
| 02.02.06.001-2 | DETERMINACAO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE | RS | 12,54 |
| 02.02.06.002-0 | DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 | RS | 12,54 |
| 02.02.06.003-9 | DETERMINACAO DE T3 REVERSO | RS | 14,69 |
| 02.02.06.004-7 | DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA | RS | 10,20 |
| 02.02.06.005-5 | DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS | RS | 6,72 |
| 02.02.06.006-3 | DOSAGEM DE 17-HIDROXCORTICOSTEROIDES | RS | 6,72 |
| 02.02.06.007-1 | DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA) | RS | 6,72 |
| 02.02.06.008-0 | DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROPICO (ACTH) | RS | 14,12 |
| 02.02.06.009-8 | DOSAGEM DE ALDOSTERONA | RS | 11,89 |
| 02.02.06.010-1 | DOSAGEM DE AMP CICLICO | RS | 12,01 |
| 02.02.06.011-0 | DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA | RS | 11,53 |
| 02.02.06.012-8 | DOSAGEM DE CALCITONINA | RS | 14,38 |
| 02.02.06.013-6 | DOSAGEM DE CORTISOL | RS | 9,86 |
| 02.02.06.014-4 | DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA) | RS | 11,25 |
| 02.02.06.015-2 | DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT) | RS | 11,71 |
| 02.02.06.016-0 | DOSAGEM DE ESTRADIOL | RS | 10,15 |
| 02.02.06.017-9 | DOSAGEM DE ESTRIOL | RS | 11,55 |
| 02.02.06.018-7 | DOSAGEM DE ESTRONA | RS | 11,12 |
| 02.02.06.019-5 | DOSAGEM DE GASTRINA | RS | 14,15 |
| 02.02.06.020-9 | DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | RS | 15,35 |
| 02.02.06.021-7 | DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG) | RS | 7,85 |
| 02.02.06.022-5 | DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH) | RS | 10,21 |
| 02.02.06.023-3 | DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH) | RS | 7,89 |
| 02.02.06.024-1 | DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH) | RS | 8,97 |
| 02.02.06.025-0 | DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH | RS | 8,96 |
| 02.02.06.026-8 | DOSAGEM DE INSULINA | RS | 10,17 |
| 02.02.06.027-6 | DOSAGEM DE PARATORMONIO | RS | 43,13 |
| 02.02.06.028-4 | DOSAGEM DE PEPTIDEO C | RS | 15,35 |
| 02.02.06.029-2 | DOSAGEM DE PROGESTERONA | RS | 10,22 |
| 02.02.06.030-6 | DOSAGEM DE PROLACTINA | RS | 10,15 |
| 02.02.06.031-4 | DOSAGEM DE RENINA | RS | 13,19 |
| 02.02.06.032-2 | DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1) | RS | 15,35 |
| 02.02.06.033-0 | DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS) | RS | 13,11 |
| 02.02.06.034-9 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA | RS | 10,43 |
| 02.02.06.035-7 | DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE | RS | 13,11 |
| 02.02.06.036-5 | DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA | RS | 15,35 |
| 02.02.06.037-3 | DOSAGEM DE TIROXINA (T4) | RS | 8,76 |
| 02.02.06.038-1 | DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) | RS | 11,60 |
| 02.02.06.039-0 | DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3) | RS | 8,71 |

| | | | |
|----------------|--|----|-------|
| 02.02.06.040-3 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH | RS | 12,01 |
| 02.02.06.041-1 | TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA | RS | 12,01 |
| 02.02.06.042-0 | TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH | RS | 12,01 |
| 02.02.06.043-8 | TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON | RS | 12,01 |
| 02.02.06.044-6 | TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA | RS | 12,01 |
| 02.02.06.045-4 | TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE | RS | 12,01 |
| 02.02.06.046-2 | TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS | RS | 8,43 |
| 02.02.06.047-0 | PESQUISA DE MACROPROLACTINA | RS | 12,15 |
| 02.02.07.001-8 | DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO | RS | 2,06 |
| 02.02.07.002-6 | DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO | RS | 2,23 |
| 02.02.07.003-4 | DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO | RS | 3,68 |
| 02.02.07.004-2 | DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO | RS | 2,04 |
| 02.02.07.005-0 | DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO | RS | 15,65 |
| 02.02.07.006-9 | DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE | RS | 3,51 |
| 02.02.07.007-7 | DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO | RS | 2,01 |
| 02.02.07.008-5 | DOSAGEM DE ALUMÍNIO | RS | 27,50 |
| 02.02.07.009-3 | DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS | RS | 10,00 |
| 02.02.07.010-7 | DOSAGEM DE ANFETAMINAS | RS | 10,00 |
| 02.02.07.011-5 | DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS | RS | 10,00 |
| 02.02.07.012-3 | DOSAGEM DE BARBITURATOS | RS | 13,13 |
| 02.02.07.013-1 | DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS | RS | 13,48 |
| 02.02.07.014-0 | DOSAGEM DE CADMIO | RS | 6,55 |
| 02.02.07.015-8 | DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA | RS | 17,53 |
| 02.02.07.016-6 | DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA | RS | 4,11 |
| 02.02.07.017-4 | DOSAGEM DE CHUMBO | RS | 8,83 |
| 02.02.07.018-2 | DOSAGEM DE CICLOSPORINA | RS | 58,61 |
| 02.02.07.019-0 | DOSAGEM DE COBRE | RS | 3,51 |
| 02.02.07.020-4 | DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA) | RS | 8,97 |
| 02.02.07.021-2 | DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA | RS | 15,65 |
| 02.02.07.022-0 | DOSAGEM DE FENITOINA | RS | 35,22 |
| 02.02.07.023-9 | DOSAGEM DE FENOL | RS | 2,05 |
| 02.02.07.024-7 | DOSAGEM DE FORMALDEIDO | RS | 3,51 |
| 02.02.07.025-5 | DOSAGEM DE LITIO | RS | 2,25 |
| 02.02.07.026-3 | DOSAGEM DE MERCURIO | RS | 2,04 |
| 02.02.07.027-1 | DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA | RS | 4,11 |
| 02.02.07.028-0 | DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA | RS | 10,00 |
| 02.02.07.029-8 | DOSAGEM DE METOTREXATO | RS | 10,00 |
| 02.02.07.030-1 | DOSAGEM DE QUINIDINA | RS | 10,00 |
| 02.02.07.031-0 | DOSAGEM DE SALICILATOS | RS | 2,01 |
| 02.02.07.032-8 | DOSAGEM DE SULFATOS | RS | 3,51 |
| 02.02.07.033-6 | DOSAGEM DE TEOFILINA | RS | 15,65 |
| 02.02.07.034-4 | DOSAGEM DE TIOCIANATO | RS | 3,68 |
| 02.02.07.035-2 | DOSAGEM DE ZINCO | RS | 15,65 |
| 02.02.08.001-3 | ANTIBIOGRAMA | RS | 4,98 |
| 02.02.08.002-1 | ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA | RS | 13,33 |
| 02.02.08.003-0 | ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS | RS | 13,33 |
| 02.02.08.004-8 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA) | RS | 4,20 |
| 02.02.08.005-6 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE) | RS | 4,20 |
| 02.02.08.006-4 | BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE) | RS | 4,20 |
| 02.02.08.007-2 | BACTERIOSCOPIA (GRAM) | RS | 2,80 |
| 02.02.08.008-0 | CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO | RS | 5,62 |
| 02.02.08.009-9 | CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZACAO) | RS | 5,62 |
| 02.02.08.010-2 | CULTURA P/ HERPESVIRUS | RS | 4,33 |
| 02.02.08.011-0 | CULTURA DE BARR | RS | 5,63 |
| 02.02.08.012-9 | CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS | RS | 10,25 |
| 02.02.08.013-7 | CULTURA PARA FUNGOS | RS | 4,19 |
| 02.02.08.014-5 | EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) | RS | 2,80 |
| 02.02.08.015-3 | HEMOCULTURA | RS | 11,49 |
| 02.02.08.016-1 | IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS | RS | 5,63 |
| 02.02.08.017-0 | PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI | RS | 4,33 |
| 02.02.08.018-8 | PESQUISA DE BACILO DIFTERICO | RS | 2,80 |
| 02.02.08.019-6 | PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A | RS | 4,33 |
| 02.02.08.020-0 | PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY | RS | 2,80 |
| 02.02.08.021-8 | PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI | RS | 4,33 |
| 02.02.08.022-6 | PESQUISA DE LEPTOSPIRAS | RS | 2,80 |
| 02.02.08.023-4 | PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM | RS | 5,04 |
| 02.02.08.024-2 | PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES | RS | 5,62 |
| 02.02.09.001-9 | ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.002-7 | ADENOGRAMA | RS | 5,79 |
| 02.02.09.003-5 | CITOLOGIA P/ CLAMIDIA | RS | 4,33 |
| 02.02.09.004-3 | CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS | RS | 4,33 |
| 02.02.09.005-1 | CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR | RS | 1,89 |
| 02.02.09.006-0 | CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR | RS | 1,89 |
| 02.02.09.007-8 | DETERMINACAO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO | RS | 6,56 |
| 02.02.09.008-6 | DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO | RS | 1,89 |
| 02.02.09.009-4 | DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA | RS | 2,01 |
| 02.02.09.010-8 | DOSAGEM DE FRUTOSE | RS | 2,01 |
| 02.02.09.011-6 | DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA | RS | 2,01 |
| 02.02.09.012-4 | DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.013-2 | DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES | RS | 1,89 |
| 02.02.09.015-9 | ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR | RS | 5,23 |
| 02.02.09.016-7 | ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO | RS | 6,56 |
| 02.02.09.017-5 | ESPLENOGRAMA | RS | 5,79 |
| 02.02.09.018-3 | EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS | RS | 1,89 |
| 02.02.09.019-1 | MIELOGRAMA | RS | 5,79 |
| 02.02.09.021-3 | PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELUSA) | RS | 9,70 |
| 02.02.09.022-1 | DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA | RS | 2,01 |
| 02.02.09.023-0 | PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR | RS | 1,89 |
| 02.02.09.024-8 | PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS | RS | 1,89 |

| | | | |
|----------------|---|-----|--------|
| 02.02.09.025-6 | PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA | R\$ | 1,89 |
| 02.02.09.026-4 | PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA) | R\$ | 4,80 |
| 02.02.09.027-2 | PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | R\$ | 1,89 |
| 02.02.09.028-0 | PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA) | R\$ | 9,70 |
| 02.02.09.029-9 | PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS | R\$ | 1,89 |
| 02.02.09.030-2 | PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE | R\$ | 1,89 |
| 02.02.09.031-0 | REACAO DE PANDY | R\$ | 1,89 |
| 02.02.09.032-9 | REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES | R\$ | 1,89 |
| 02.02.09.033-7 | TESTE DE CLEMENTS | R\$ | 1,89 |
| 02.02.09.034-5 | TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS | R\$ | 4,69 |
| 02.02.09.035-3 | TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO | R\$ | 4,69 |
| 02.02.10.001-4 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS) | R\$ | 180,00 |
| 02.02.10.002-2 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS) | R\$ | 160,00 |
| 02.02.10.003-0 | DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS) | R\$ | 160,00 |
| 02.02.10.004-9 | QUANTIFICACAO/AMPLIFICACAO DO HER-2 | R\$ | 120,00 |
| 02.02.10.021-9 | DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR | R\$ | 144,24 |
| 02.02.10.022-7 | REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR | R\$ | 168,48 |
| 02.02.10.023-5 | PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA | R\$ | 180,00 |
| 02.02.11.001-0 | DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO) | R\$ | 8,80 |
| 02.02.11.002-8 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO) | R\$ | 66,00 |
| 02.02.11.003-6 | DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO) | R\$ | 66,00 |
| 02.02.11.004-4 | DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | R\$ | 5,50 |
| 02.02.11.005-2 | DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4 | R\$ | 12,10 |
| 02.02.11.006-0 | DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO | R\$ | 20,90 |
| 02.02.11.007-9 | DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | R\$ | 5,50 |
| 02.02.11.008-7 | DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO) | R\$ | 13,20 |
| 02.02.11.009-5 | DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO) | R\$ | 8,00 |
| 02.02.11.010-9 | DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO | R\$ | 5,50 |
| 02.02.11.011-7 | DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO | R\$ | 137,00 |
| 02.02.11.012-5 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA | R\$ | 66,00 |
| 02.02.11.013-3 | DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE | R\$ | 66,00 |
| 02.02.11.014-1 | DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR | R\$ | 150,00 |
| 02.02.12.001-5 | DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS | R\$ | 10,65 |
| 02.02.12.002-3 | DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO | R\$ | 1,37 |
| 02.02.12.003-1 | FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR | R\$ | 10,65 |
| 02.02.12.004-0 | IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS | R\$ | 10,65 |
| 02.02.12.005-8 | PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO | R\$ | 5,79 |
| 02.02.12.006-6 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37°C | R\$ | 5,79 |
| 02.02.12.007-4 | PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO | R\$ | 5,79 |
| 02.02.12.008-2 | PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) | R\$ | 1,37 |
| 02.02.12.009-0 | TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) | R\$ | 2,73 |
| 02.02.12.010-4 | TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B | R\$ | 5,79 |
| 02.02.02.026-6 | DOSAGEM DE FATOR XI | R\$ | 9,11 |
| 02.01.01.027-5 | BIOPSIA DE MEDULA OSSEA | R\$ | 200,00 |
| 02.02.04.012-7 | PARASITOLOGICO DE FEZES (MIF) | R\$ | 1,65 |
| NÃO SUS | D-DIMERO | R\$ | 98,00 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE ALBUMINA | R\$ | 5,00 |
| NÃO SUS | SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2) | R\$ | 60,00 |
| NÃO SUS | SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2) | R\$ | 80,00 |
| NÃO SUS | PESQUISA DO ANTIGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG) | R\$ | 265,00 |
| NÃO SUS | RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE | R\$ | 150,00 |
| NÃO SUS | DETERMINACAO QUALITATIVA DE TROPONINA I | R\$ | 42,00 |
| NÃO SUS | TESTE RAPIDO PARA DETERMINACAO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE | R\$ | 145,00 |
| NÃO SUS | DENGUE IGG | R\$ | 20,00 |
| NÃO SUS | DENGUE IGM | R\$ | 20,00 |
| NÃO SUS | PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS TIPO B | R\$ | 30,00 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3 | R\$ | 45,03 |
| NÃO SUS | ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA | R\$ | 26,28 |
| NÃO SUS | TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CALCIO (PROVA DE PAK) | R\$ | 24,21 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE HOMOCISTEINA | R\$ | 58,91 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG) | R\$ | 42,51 |
| NÃO SUS | CURVA DE FRAGILIDADE OSMOTICA | R\$ | 11,94 |
| NÃO SUS | CARIOTIPO BANDA G | R\$ | 168,42 |
| NÃO SUS | CALPROTECTINA FECAL | R\$ | 156,84 |
| NÃO SUS | BIOPSIA DE LINFONODOS | R\$ | 203,16 |
| NÃO SUS | BIOPSIA DE LESAO | R\$ | 89,56 |
| NÃO SUS | ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE | R\$ | 159,00 |
| NÃO SUS | ANTI GAD | R\$ | 112,40 |
| NÃO SUS | ESPERMOGRAMA | R\$ | 15,28 |
| NÃO SUS | PESQUISA DE MUTACOES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE) | R\$ | 292,39 |
| NÃO SUS | DETECCAO DA MUTACAO V617F NO GENE JAK2 | R\$ | 331,71 |
| NÃO SUS | PCR PARA GENE BCR-ABL | R\$ | 237,30 |
| NÃO SUS | ANTINEUTROFILOS ANCA P | R\$ | 39,40 |
| NÃO SUS | ANTINEUTROFILOS ANCA C | R\$ | 37,97 |
| NÃO SUS | IGF BP3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE | R\$ | 57,78 |
| NÃO SUS | ANTI ENDOMISIO IGA | R\$ | 49,23 |
| NÃO SUS | ANTI ENDOMISIO IGG | R\$ | 49,23 |
| NÃO SUS | TRAB - ANTICORPO ANTI | R\$ | 42,26 |
| NÃO SUS | TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE | R\$ | 50,88 |
| NÃO SUS | PESQUISA DE MUTACAO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN | R\$ | 210,89 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DE PROTEINA S LIVRE | R\$ | 130,58 |
| NÃO SUS | GLICOSE PÓS DEXTROSOL | R\$ | 5,76 |
| NÃO SUS | GLICOSE PÓS PRANDIAL | R\$ | 4,95 |
| NÃO SUS | INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA (IST) | R\$ | 11,86 |
| NÃO SUS | DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X | R\$ | 6,73 |
| NÃO SUS | PSA LIVRE | R\$ | 17,28 |
| NÃO SUS | IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3) | R\$ | 9,74 |

| | | | |
|---------|---|-----|--------|
| NÃO SUS | IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS | R\$ | 9,74 |
| NÃO SUS | MICOLÓGICO DIRETO PARA FUNGOS | R\$ | 5,74 |
| NÃO SUS | CULTURA DE SECREÇÃO URETRAL | R\$ | 5,92 |
| NÃO SUS | COPROCULTURA | R\$ | 5,92 |
| NÃO SUS | ESPERMOCULTURA | R\$ | 5,92 |
| NÃO SUS | BIÓPSIA SIMPLES | R\$ | 59,90 |
| NÃO SUS | PEÇA CIRÚRGICA | R\$ | 109,00 |
| NÃO SUS | PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL | R\$ | 78,00 |
| NÃO SUS | HISTOPATOLÓGICO DE PELE | R\$ | 85,00 |
| NÃO SUS | BIÓPSIA – PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORE | R\$ | 59,90 |
| NÃO SUS | BIÓPSIA – SIMPLES COM MÚLTIPLOS FRAGMENTOS | R\$ | 62,90 |
| NÃO SUS | BIÓPSIA – COM COLORAÇÃO ESPECIAL | R\$ | 61,50 |
| NÃO SUS | CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA | R\$ | 135,90 |
| NÃO SUS | PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA | R\$ | 112,15 |

| RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------------|----------------|
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO | VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, | |
| 1 | BIOMÉDICO RT | 40H/SEM | R\$ 4.000,00 | R\$ | 6.560,77 |
| 2 | BIOMÉDICO - NOTURNO | 12X36 | R\$ 3.473,68 | R\$ | 12.806,25 |
| 2 | BIOMÉDICO | 12X36 | R\$ 3.473,68 | R\$ | 11.605,82 |
| 4 | TÉCNICO DE LABORATÓRIO | 12X36 | R\$ 2.210,53 | R\$ | 16.144,16 |
| 4 | TÉCNICO DE LABORATÓRIO - NOTURNO | 12X36 | R\$ 2.210,53 | R\$ | 17.671,99 |
| 5 | AUXILIAR DE LABORATÓRIO - COLETOR | 40H/SEM | R\$ 1.473,68 | R\$ | 15.505,75 |
| 3 | AUXILIAR DE LABORATÓRIO - TRIAGISTA | 40H/SEM | R\$ 1.473,68 | R\$ | 9.303,45 |
| 1 | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DO PROJETO | 40H/SEM | R\$ 4.000,00 | R\$ | 6.393,40 |
| 2 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | R\$ 1.473,68 | R\$ | 6.160,20 |
| TOTAL | | | | | R\$ 102.151,79 |

| SERVIÇO LOGÍSTICO | |
|--|---------------|
| FORNECIMENTO DE SERVIÇO LOGÍSTICO PARA COLETA DAS AMOSTRAS NAS UNIDADES PARA REALIZAÇÃO DE ROTAS ENTRE AS UNIDADES PARA O RECOLHIMENTO DAS AMOSTRAS BIOLÓGICAS CONFORME CRONOGRAMA (INCLUSO: CAIXA TÉRMICA PARA TRANSPORTE, TERMÔMETROS, SEGURO, APLICATIVOS DE LOCALIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL) | R\$ 15.883,66 |
| TOTAL | R\$ 15.883,66 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA | R\$ 15.782,84 |

| SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AÇÕES DE TRATAMENTO E BLOQUEIO DE TRANSMISSÃO DAS ARBOVIROSES, CONTEMPLANDO SUPORTE TÉCNICO E TREINAMENTO | | | |
|--|--|---------|---------------|
| ITEM | DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | UNIDADE | VALOR ICISMEP |
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM CONJUNTO DE 3 COLABORADORES + EQUIPAMENTO UBV LEVE (COSTAL). CAPACIDADE DE PRODUIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M. INCLUI EQUIPE TÉCNICA COMPOSTA POR TRÊS AGENTES, CONFORME METODOLOGIA PRECONIZADA PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ALÉM DA MANUTENÇÃO DO EQUIPAMENTO COSTAL MOTORIZADO. | MENSAL | R\$ 60.068,00 |
| 2 | FORNECIMENTO DE UBV LEVE POR EQUIPAMENTO COSTAL MOTORIZADO DE UBV COM CAPACIDADE DE PRODUIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M. INCLUI MANUTENÇÃO DO EQUIPAMENTO COSTAL MOTORIZADO. | MENSAL | R\$ 2.023,00 |
| 3 | PRESTAÇÃO SERVIÇO COMPLETA COM VEÍCULO (TIPO CAMIONETE 4X4), COMBUSTÍVEL + MOTORISTA + EQUIPAMENTO UBV PESADO. FORNECIMENTO DO VEÍCULO ADAPTADO COM EQUIPAMENTO DE UBV PESADO COM CAPACIDADE DE PRODUIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M. INCLUI O CONDUTOR DO VEÍCULO CAPACITADO, ALÉM DA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO E EQUIPAMENTO DE UBV. | MENSAL | R\$ 36.770,00 |
| 4 | FORNECIMENTO DE UBV PESADO + VEÍCULO, SEM MOTORISTA E COMBUSTÍVEL. INCLUI MANUTENÇÃO DO VEÍCULO E EQUIPAMENTO UBV. | MENSAL | R\$ 13.259,00 |
| 5 | INSETICIDA LÍQUIDO DO GRUPO DOS NEONICONOIDES E PIRETROIDES CONTENDO EM SUA FORMULAÇÃO: PRALETIRINA (0,75% PP) E IMIDACLOPRIDA (3,00% PP). GALÃO DE 10 LT - CIELO ULV. | GALÃO | R\$ 7.400,00 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS | | | | | |
|--|-------------------------|---------------|--------------|--------------|--|
| GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's e PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS - VIGÊNCIA A PARTIR DE 15/04/2024 | | | | | |
| RECURSOS HUMANOS | | | | | |
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | TURNO | SALÁRIO | CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFÍCIOS, EPI E ENCARGOS) |
| 1 | COORDENADOR PSF | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 5.390,70 | R\$ 8.899,91 |
| 2 | ENFERMEIRO PSF | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 5.020,75 | R\$ 16.802,47 |
| 1 | MOTORISTA CATEGORIA B | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 1.955,45 | R\$ 3.893,31 |
| 1 | ENFERMEIRO PSF | 30H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 3.562,50 | R\$ 6.247,36 |
| 1 | FISIOTERAPEUTA | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 4.750,00 | R\$ 7.937,84 |
| 1 | FISIOTERAPEUTA | 20H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 2.375,00 | R\$ 4.482,07 |
| 1 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 20H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 1.415,00 | R\$ 3.144,91 |
| 3 | ANALISTA ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 2.650,00 | R\$ 14.601,35 |
| 1 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 1.828,22 | R\$ 3.720,83 |
| 1 | COORDENADOR DE NASF | 20H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 3.050,00 | R\$ 5.437,23 |
| 1 | DENTISTA | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 4.500,00 | R\$ 7.587,70 |
| 2 | AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL | 40H/SEM | SEG. A SEXTA | R\$ 1.700,00 | R\$ 7.072,78 |
| SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA | | | | | R\$ 89.827,76 |

| RECURSOS HUMANOS PRONTO ATENDIMENTO | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|---------------|----------------|--------------|--|
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | TURNO | SALÁRIO | CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFÍCIOS, EPI E ENCARGOS) |
| 1 | ENFERMEIRO | 24X72 | DIURNO | R\$ 4.846,10 | R\$ 8.139,10 |
| 1 | ENFERMEIRO | 24X72 | NOTURNO | R\$ 4.846,10 | R\$ 9.070,55 |
| 1 | ENFERMEIRO FERISTA | 12X36 | NOTURNO/DIURNO | R\$ 5.020,75 | R\$ 9.070,65 |
| 2 | TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | 12X36 | NOTURNO | R\$ 1.902,60 | R\$ 8.308,06 |

| | | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------|----------------|-----|----------|------------|------------------|
| 2 | TÉCNICOS DE ENFERMAGEM | 12X36 | DIURNO | R\$ | 1.902,60 | R\$ | 7.576,69 |
| 1 | TÉCNICOS DE ENFERMAGEM FERISTA | 12X36 | DIURNO/NOTURNO | R\$ | 1.902,60 | R\$ | 4.154,03 |
| 2 | PORTEIRO | 12X36 | NOTURNO | R\$ | 1.700,00 | R\$ | 6.880,15 |
| 1 | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | 40H/SEM | SEG A SEXTA | R\$ | 3.600,00 | R\$ | 5.819,21 |
| 1 | FARMACÊUTICO | 20H/SEM | SEG A SEXTA | R\$ | 2.959,60 | R\$ | 5.322,98 |
| SUBTOTAL ESTIMADO – PRONTO ATENDIMENTO | | | | | | R\$ | 64.341,42 |
| COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM | | | | | | R\$ | 9.297,48 |

| ESTIMATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS - MENSAL | | VALOR UNIT. | |
|--|--|-------------|-----------|
| DESCRIÇÃO | | | |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA AS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS SEMANAIS | | R\$ | 18.210,79 |
| DIRETOR CLÍNICO PARA O SERVIÇO DE PRONTO ATENDIMENTO 12 HORAS SEMANAIS | | R\$ | 5.654,57 |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA – 12 HORAS | | R\$ | 1.695,00 |
| ESTIMATIVA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTONISTA – 12 HORAS FERIADOS E DATAS ESPECIAIS | | R\$ | 2.542,50 |

| DEMAIS SERVIÇOS | | VALOR ESTIMADO MENSAL |
|--|------------|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE (DO PRONTO ATENDIMENTO, CENTRO DE ESPECIALIDADES E LABORATÓRIO) | R\$ | 3.894,73 |
| MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E AR-CONDICIONADO (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO ESTABELECIDO.) | R\$ | 7.684,21 |
| MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS EM APARELHO DE RAIOS-X MARCA PHILIPS - MURAL BUCK (FLUTUANTES E S/ ESTIMATIVA EG) | R\$ | 2.578,94 |
| ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIOS X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME. | R\$ | 3.684,21 |
| FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE DIGITALIZADOR DE RAIOS X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 2 TÉCNICOS DE RAIOS - X | R\$ | 1.932,00 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO E DE COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | 550,00 |
| ESTIMATIVA PARA DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DAS CAIXAS DE ÁGUA DAS UNIDADES BÁSICAS E NO PRONTO ATENDIMENTO. | R\$ | 985,00 |
| DESPESA ADMINISTRATIVA | R\$ | 25.943,01 |
| SUBTOTAL ESTIMADO | R\$ | 47.252,10 |

| DESPESAS EM PARCELAS ÚNICAS | | VALOR ESTIMADO DE PARCELA ÚNICA |
|--|-----|---------------------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| MANUTENÇÃO CORRETIVA NO EQUIPAMENTO DE RAIOS-X FIXO MARCA PHILIPS, MODELO COMPACTO PLUSCOM COM FORNECIMENTO DAS SEGUINTES PEÇAS: 1 ÚNICO TUBO KL 74 150KV/23/47KW E 1 ÚNICO DO TAMPO DA MESA | R\$ | 19.153,00 |
| FORNECIMENTO DE LAUDOS DE CONSTÂNCIA E RADIOMÉTRICO | R\$ | 2.221,36 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITABIRITO | | VALOR DA DIÁRIA |
|--|-----|-----------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE ATÉ O MUNICÍPIO DE CAMPINAS - SP. | | |
| 1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com condutor, e Téc. Em enfermagem. Incluso despesas de hospedagem e alimentação. | R\$ | 4.682,00 |

| FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIAS DO TIPO B E D EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO. | | VALOR DA HORA |
|---|-----|---------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| Ambulância Tipo D Equipada – Com condutor, médico e Téc. enfermagem | R\$ | 449,50 |
| Ambulância Tipo B Equipada – Com condutor e Téc. enfermagem | R\$ | 225,00 |
| Ambulância Tipo D Equipada – Com condutor, médico, enfermeiro e Téc. enfermagem | R\$ | 499,50 |

| FORNECIMENTO DE AMBULÂNCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO E TRANSPORTE DE PACIENTES PARA HEMODIÁLISE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO. * NÃO HAVENDO NECESSIDADE DE DESLOCAMENTO ATÉ MARIANA PARA HEMODIÁLISE, AS AMBULÂNCIAS FICARÃO A DISPOSIÇÃO PARA ATENDIMENTOS ORIUNDOS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA 24H DO MUNICÍPIO. | | VALOR DA DIÁRIA |
|---|-----|-----------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| Ambulância Tipo B - Com condutor e Téc. enfermagem – KM LIVRE - 07:00 às 19:00 | R\$ | 1.883,33 |
| Valor por hora adicional após as 19 horas. | R\$ | 170,00 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------|--------------|--|------------------|
| GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PARA CONTROLE DE DOENÇAS INFECCIOSAS VIRAIS (ARBOVIROSES) NO MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA | | | | | |
| RECURSOS HUMANOS | | | | | |
| QUANT. | DESCRIÇÃO | CARGA HORÁRIA | SALÁRIO | CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFÍCIOS, EPI E ENCARGOS) | |
| 2 | ENFERMEIRO | 12X36 | R\$ 4.750,00 | R\$ | 15.446,36 |
| 4 | TÉCNICO DE ENFERMAGEM | 12X36 | R\$ 3.325,00 | R\$ | 22.551,23 |
| 2 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 12X36 | R\$ 1.615,00 | R\$ | 6.501,54 |
| 1 | FARMACÊUTICO | 20 HRS | R\$ 2.315,00 | R\$ | 4.248,18 |
| 2 | AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS | 12X36 | R\$ 1.415,00 | R\$ | 6.773,82 |
| TOTAL | | | | R\$ | 55.521,13 |

| INSUMOS | | VALOR ESTIMADO MENSAL |
|-------------------------------|-----|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO | R\$ | 66.168,18 |

| | | |
|--|------------|------------------|
| ESTIMATIVA DE DESCARTÁVEIS | R\$ | 1.300,00 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO E MATERIAL GRÁFICO E COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | 1.150,00 |
| TOTAL | R\$ | 68.618,18 |

| DEMAIS SERVIÇOS | | |
|--|------------|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR ESTIMADO MENSAL |
| ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE TRÊS IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAL (6. MIL CÓPIAS MÊS) | R\$ | 711,52 |
| ESTIMATIVA DE DESCARTÁVEIS | R\$ | 880,00 |
| ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO E MATERIAL GRÁFICO E COMUNICAÇÃO VISUAL | R\$ | 8.801,89 |
| TOTAL | R\$ | 10.393,41 |
| TOTAL | R\$ | 134.532,72 |

| AQUISIÇÃO DE BENS MOVEIS | | |
|---|------------|-----------------------|
| DESCRIÇÃO | | VALOR ESTIMADO MENSAL |
| AQUISIÇÃO DE VENTILADOR DE COLUNA 30CM PREMIUM C/6 PÁS, 3 VELOCIDADES E APROXIMADAMENTE 1,5 M DE ALTURA. | R\$ | 947,36 |
| AQUISIÇÃO DE 10 POLTRONAS RECLINÁVEIS PARA PACIENTES: CONFECCIONADA EM TUBO DE AÇO 1" X 1,20 MM E TUBOS PINTADOS. BASE EM TUBOS 1" ¼ X 1.20 MM. ESTOFADOS EM ESPUMA REVESTIDOS EM CORANO, ASSENTO, ENCOSTO, BRAÇOS LATERAIS COM REVESTIMENTO TOTAL E BASE/SUPOORTE PARA PÉS. CAPACIDADE: ATÉ 120 KG. MOVIMENTO: 4 POSIÇÕES. SENDO ENCOSTO E PERNEIRA SIMULTÂNEO. PÉS: PONTEIRAS PLÁSTICA EM PVC ANTIDERRAPANTE. ACABAMENTO: TAPEÇARIA COSTURADA, ESPUMA D23. PINTURA ELETROSTÁTICA A PÓ COM ANTERIOR TRATAMENTO ANTIFERRUGINOSO, SECAGEM EM ESTUFA. DIMENSÕES APROXIMADAS C X L X A: 1,65 X 0,80 X 0,65 | R\$ | 13.631,57 |
| TOTAL | R\$ | 14.578,93 |

| UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CLÁUDIO | | |
|---|-----|----------------|
| SERVIÇO DE ANÁLISE DE EXAME DE HEMOGRAMA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLÁUDIO. | | |
| DESCRIPTIVO | | VALOR UNITÁRIO |
| EXAME DE HEMOGRAMA | R\$ | 13,80 |

| SERVIÇO DE ACOMODAÇÕES PÓS-OPERATÓRIAS PARA PACIENTES TRANSPLANTADOS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS | | |
|---|-----|-----------------|
| DESCRIPTIVO | | VALOR DA DIÁRIA |
| DIÁRIA COMPLETA EM QUARTO SUÍTE INCLUINDO CAFÉ DA MANHÃ, ALMOÇO, CAFÉ DA TARDE E JANTAR. (PACIENTE E ACOMPANHANTE) | R\$ | 247,20 |