

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

GERENCIAMENTO DE UNIDADES OU SERVIÇOS DE SAÚDE

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\$		407.199,46
TOTAL 1	R\$		407.199,46
2. MATERIAIS DE CONSUMO			
MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA	R\$		16.410,13
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS	R\$		378.890,95
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\$		454.673,08
3. SERVIÇOS DE TERCEIROS			
ESTIMATIVA DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA	R\$		18.414,65
LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS	R\$		6.720,00
LOCAÇÃO DE 2 EQUIPAMENTOS DE ULTRASSONOGRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO, COM AS SONDAS: SETORIAL ADULTO, LINEAR, ENDOCAVITÁRIA E CONVEXA	R\$		13.900,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$		11.078,50
COLETA DE LIXO HOSPITALAR	R\$		2.700,00
ESTERILIZAÇÃO	R\$		6.300,00
MANUTENÇÃO DE APARELHOS DE AR-CONDICIONADO (COM SALDO DE PEÇAS MEDIANTE AO TETO FINANCEIRO)	R\$		6.735,85
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\$		24.050,00
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
CONFEÇÃO DE MATERIAIS E AÇÕES DE COMUNICAÇÃO, MATERIAL GRÁFICO, RECURSOS AUDIOVISUAIS E RECURSOS DE MÍDIA	R\$		2.000,00
SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSFAS	R\$		390,00
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R\$		533,32
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA OS SEGUINTES EQUIPAMENTOS DE AUTOCLAVE: ESTERILIZADOR, MODELO NURSE II, MARCA BAUMER; GERADOR DE VAPOR, MODELO, MARCA BAUMER OSMOSE REVERSA, MODELO H-0100-020, MARCA BALMER	R\$		10.400,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA USINA DE OXIGÊNIO MODELO USIOX 0-10 DUPLEX AIR	R\$		7.500,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO EQUIPAMENTO FACCESTIMULADOR, MODELO CENTURION SYSTEM, FABRICADO PELA ALCON BRASIL	R\$		3.900,00
SISTEMA DE INFORMAÇÃO PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. INCLUINDO O CONTROLE E DISPENSAÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS	R\$		3.900,00
SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E SUPORTE MENSAL DE SOFTWARE DE GESTÃO DE SAÚDE PÚBLICA E PRIVADA, INCLUINDO MÓDULO DE SERVIÇOS, MÓDULOS DE AGENDAS, MÓDULO DE FATURAMENTO, ACESSORIA, TREINAMENTO, CAPACITAÇÃO, EDUCAÇÃO CONTINUADA, REPLICAÇÃO DE CONHECIMENTO PARA OS TRABALHOS DE UTILIZAÇÃO DO PROTOÍRIO ELETRÔNICO	R\$		12.000,00
TOTAL 3	R\$		157.043,98
4. SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA			
ENERGIA ELÉTRICA	R\$		1.000,00
ÁGUA	R\$		4.704,56
TOTAL 4	R\$		5.704,56
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\$		1.024.621,08
DESPESAS VIA SALDO - MEDIANTE EXECUÇÃO			
DESCRIÇÃO	VALOR		
LIMPEZA ESPECIALIZADA DE VIDROS E FACHADAS	R\$		25.350,00
SALDO ESTIMADO PARA OBRAS E EDIFICAÇÕES	R\$		350.000,00
AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES E INSTRUMENTAIS	R\$		440.000,00
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\$		21.043,82
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 AUSENCIAS E FALTAS.	R\$		10.000,00
SALDO PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES PARA EVENTOS E CAMPANHAS DE PREVENÇÃO A SAÚDE	R\$		1.375,10
SALDO PARA PAGAMENTO DE PRÊMIO POR PRODUTIVIDADE	R\$		47.615,82
SALDO PARA RECARGA EXCEDENTE DE CARTÃO ALIMENTAÇÃO	R\$		55.160,00
SOMA DESPESAS VIA SALDO	R\$		1.056.466,38
DESPESAS DE PARCELA ÚNICA			
DESMOBILIZAÇÃO DE CONTAINER	R\$		2.000,00
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PAAR TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DE EQUIPE DE BRIGADISTA (PARA ATÉ 15 PESSOAS)	R\$		2.500,00
TOTAL PARCELA ÚNICA	R\$		4.500,00
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 FONOAUDIOLÓGIA	R\$		40.000,00
SALDO PARA CUSTEIO DE DIÁRIAS DE UTI E SEMI-UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA PARA PACIENTES QUE SE SUBMETTEREM 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
TOTAL DO SALDO QUE NÃO INCIDE DESPESA ADMINISTRATIVA	R\$		82.600,00

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			
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP	
02.02.01.001-5	CLÉARANÇO OSMOLAR	R\$	3,51

02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	RS	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOCÍDIOS	RS	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	RS	3,68
02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	RS	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	RS	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	RS	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	RS	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTÍDASE	RS	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	RS	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCÓRBICO	RS	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	RS	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILMANDELÍCO	RS	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	RS	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	RS	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	RS	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	RS	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	RS	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONÍAC	RS	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÇÕES	RS	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	RS	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	RS	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CÁRTERIO	RS	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	RS	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	RS	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	RS	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	RS	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	RS	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	RS	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	RS	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	RS	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACÇÃO MB	RS	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	RS	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	RS	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	RS	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRAÇIONADAS)	RS	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	RS	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	RS	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	RS	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	RS	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	RS	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	RS	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACÇÃO PROSTÁTICA DA FOSFATASE ÁCIDA	RS	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	RS	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	RS	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	RS	1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	RS	3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	RS	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	RS	7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIBROXIPROLINA	RS	3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	RS	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	RS	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTÍDASE	RS	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	RS	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MÁGNECIO	RS	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	RS	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	RS	3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	RS	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	RS	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	RS	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÇÕES	RS	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	RS	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-ÓXALACÉTICA (TGO)	RS	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVÍCA (TGP)	RS	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	RS	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDES	RS	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	RS	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE URÉIA	RS	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	RS	15,24
02.02.01.071-6	ELETRÓFORESE DE LÍPOPROTEÍNAS	RS	3,68
02.02.01.072-4	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	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 TOLERÂNCIA 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 CREAMÓCITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	RS	1,51
02.02.01.078-3	ÁCIDOZ 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 RETICULÓCITOS	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 (NIBIDOR)	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 37°C	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	ELETRÓFORESE 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 TRIPANOSSOMIA	RS	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	RS	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACO 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 AGRAGACAO DE PLAQUETAS	RS	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOISE 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	DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	RS	65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	RS	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	RS	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	RS	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	RS	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	RS	15,00
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 ANTIAMIEBAS	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 ANTIQUINOCOCOS	RS	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESLERODERMA (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 ANTIILHOTA DE LANGERHANS	RS	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINSULINA	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 ANTINUCLEO (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 ANTIGENO E DO VIRUS 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 SPOBOTRIX 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 T/DO ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL 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 HETEROFLOS 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 SIMPLES	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 ANTIGENO 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 SIMPLES	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 GONOCOCCO 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 IMUNOFLORESCENCIA	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 IMUNOFLORESCENCIA)	RS	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE FRAUSNITZ-KUSTNER (FK)	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 VIRUS 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	REAÇÃO 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 TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	RS	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	RS	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	RS	17,48
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	RS	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO 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-GLICOPROTEINA 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 ESTERCOBILINÓGENIO FECAL	RS	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	RS	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPIOLÓGICO 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 OXIUURA)	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 ADIIS	RS	3,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	RS	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICACAO DE GLICÍDIOS 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 FRACTIONAMENTO 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 MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	RS	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFIBLINOGENIO 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 INDICE 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 ADRENOCORTEICOTROFICO (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	43,11
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDE 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
02.02.06.034-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROPIANDROSTERONA (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 TRIODIOTIRONINA (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 GH 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 GH APOS GLICOSE	RS	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	RS	8,41
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 VALPICOICO	RS	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	RS	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOL ETILICO	RS	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	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 BARBITURICOS	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 ETOSUXIMIDA	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 SAICILATOS	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/ MICROBIOTERIAS	RS	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	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 LITE 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	PESQUISA 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 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 FOSFOLIPIDEOS RELACAO LECTINA - 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 GLICOSES 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 (ELISA)	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 (APOS VASECTOMIA)	RS	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADAT)	RS	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX 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 SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	RS	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROCIDOGRAMA - 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	DETERMINAÇÃO DE CARÍOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS	160,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	RS	120,00
02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMAL PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS	144,24
02.02.10.022-7	REAVLIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS	168,48
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO 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	131,00
02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	RS	66,00
02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	RS	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	RS	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	RS	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO 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	IDENTIFICAÇÃO 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 370C	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)	RS	2,73
02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	RS	5,79
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	RS	9,11
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	RS	200,00
02.02.04.012-7	PARASITOLÓGICO DE FEZES (MIF)	RS	1,65
NÃO SUS	D-DIMERO	RS	98,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	RS	5,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	RS	60,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGE PARA SARS-COV-2)	RS	80,00
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTIGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	RS	265,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	RS	150,00
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	RS	42,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	RS	145,00
NÃO SUS	DENGUE IGG	RS	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	RS	20,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS TIPO B	RS	30,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3	RS	45,03
NÃO SUS	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA	RS	26,28
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CALCIO (PROVA DE PAK)	RS	24,21
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEINA	RS	58,91
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	RS	42,51
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMOTICA	RS	11,94
NÃO SUS	CARIOTIPO BANDA G	RS	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	RS	156,84
NÃO SUS	BIOPSIA DE LINFONODOS	RS	203,16
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESAO	RS	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IAZ (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	RS	150,00
NÃO SUS	ANTI GAD	RS	112,40
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	RS	15,28
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÕES DE H63D E C282Y (HEMOCROMATOSE)	RS	292,39
NÃO SUS	DETECCÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	RS	331,71
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	RS	237,30
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA P	RS	39,40
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA C	RS	37,97
NÃO SUS	IGF 1/3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	RS	57,78
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	RS	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	RS	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	RS	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	RS	50,88
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	RS	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA S LIVRE	RS	130,58
NÃO SUS	GLICOSE PÓS DEXTROSAI	RS	5,76
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	RS	4,95
NÃO SUS	INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA (IST)	RS	11,86
NÃO SUS	DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X	RS	6,73
NÃO SUS	PSA LIVRE	RS	17,28
NÃO SUS	RGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	RS	9,74
NÃO SUS	IMUNOPRECIPITAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	RS	9,74
NÃO SUS	MICOLÓGICO DIRETO PARA FUNGOS	RS	5,74
NÃO SUS	CULTURA DE SECREÇÃO URETRAL	RS	5,92
NÃO SUS	CROPOCULTURA	RS	5,92
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA	RS	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	RS 3.734,73	RS 6.472,40
18	COLHEDEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	30H/SEM	RS 1.146,21	RS 47.171,86
3	COLHEDEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	40H/SEM	RS 3.528,27	RS 6.694,07
20	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	RS 3.528,27	RS 50.767,72
2	TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	40H/SEM	RS 1.528,27	RS 6.567,97
1	TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	30H/SEM	RS 1.146,21	RS 2.919,39
4	TÉCNICO LABORATÓRIO	12X36	RS 1.638,08	RS 13.076,67
1	BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO - FERISTA	30H/SEM	RS 2.801,05	RS 5.028,94
TOTAL				RS 141.699,02

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)		RS	6.687,17
	DISPONIBILIDADE DE ATÉ 2 MOTORISTAS CONDUTORES (SALÁRIO, REPOSIÇÃO EM CASO DE AUSÊNCIAS, ENCARGOS TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS, UNIFORME E EPI'S)		RS	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		RS	1.206,65
TOTAL				RS 15.329,94
DESPESA ADMINISTRATIVA				RS 23.077,13

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/CECILIA 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 01/09/2024.

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\$ 2.164,02	R\$	71.201,08
3	GERENTE ADMINISTRATIVO - 40H/SEM	R\$ 2.748,20	R\$	14.303,29
4	YIGIA - 12x36 NOTURNO	R\$ 1.415,00	R\$	13.231,37
7	SERVIÇO GERAIS - 40H/SEM	R\$ 1.415,00	R\$	23.868,81
5	ODONTÓLOGO - 40H/SEM	R\$ 7.504,06	R\$	57.940,80
1	ODONTÓLOGO - 20H/SEM	R\$ 3.752,03	R\$	6.210,68
3	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL - 40H/SEM	R\$ 2.150,35	R\$	11.951,95
3	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 40H/SEM	R\$ 3.195,02	R\$	16.308,94
5	ENFERMEIRO - 40H/SEM	R\$ 7.504,06	R\$	57.940,80
2	ENFERMEIRO - 20H/SEM	R\$ 3.752,03	R\$	12.421,37
TOTAL MENSAL			R\$	285.379,09

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO		VALOR MENSAL
DESCRIÇÃO		
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		VALOR TOTAL
DESCRIÇÃO		
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$	33.207,37
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 SALDO MENSAL)	R\$	16.960,00
MANUTENÇÃO PREDIAL (INCLUINDO FORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEBENTILIZAÇÃO 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\$	980,61
LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATENDER A UNIDADE DE SÃO PEDRO, COM NO MÍNIMO CÔMODOS, SENDO 1 BANHEIRO E UMA ÁREA CONSTRUÍDA DE APROXIMADAMENTE 163,99 M²	R\$	1.493,68
TOTAL	R\$	75.065,36

SERVIÇOS MÉDICOS		UNIDADE DE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO
DESCRIÇÃO			
MÉDICO GERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA)	40H/SEM	R\$	19.425,00
MÉDICO GERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA)	30H/SEM	R\$	14.568,75
MÉDICO GERALISTA (SAÚDE DA FAMÍLIA)	20H/SEM	R\$	9.750,00
VALOR VARIÁVEL PARA OS PROFISSIONAIS MÉDICOS, MEDIANTE AO CUMPRIMENTO DE METAS MENSIS DE ATENDIMENTO. QUANTITATIVO MÍNIMO 400 CONSULTAS	N/A	R\$	1.156,55

LOCAÇÃO DE ESTRUTURA MODULAR - SERINGUEIRAS		VALOR TOTAL MENSAL
DESCRIÇÃO		
LOCAÇÃO DE ESTRUTURA MODULAR CLIMATIZADA, COM APROXIMADAMENTE 135 METROS QUADROS, CLIMATIZADA COM PISO- REVESTIMENTO EM MANTA VINÍLICA REVESTIMENTO EM PLURIGOMA COMPENSADO NAVAL, ESQUADRIAS INELAS - 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		VALOR TOTAL
DESCRIÇÃO		
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 NO SETOR DE TRANSPORTE DA SAÚDE NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS - VIGÊNCIA A PARTIR 01/05/2024

DESPESAS DE EXECUÇÃO				
1. RECURSOS HUMANOS				
DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	QUANT.	SALÁRIO	VALOR TOTAL (REM. BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)
SUPERVISOR DE ROTA	40H/SEMANAL	1	R\$ 2.500,00	R\$ 4.037,00
AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40H/SEMANAL	1	R\$ 1.384,50	R\$ 3.251,65
CONDUTOR SOCORRISTA	12X36 - DIURNO	2	R\$ 2.614,93	R\$ 10.399,42
CONDUTOR SOCORRISTA	12X36 - NOTURNO	1	R\$ 2.614,93	R\$ 5.782,06
TOTAL 1			R\$	23.470,13

2. DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS				
DESCRIÇÃO				
2.1. TECNOLOGIA DE SOFTWARE DE GESTÃO DE FROTAS			R\$	5.463,16
2.2. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS.			R\$	589,00
2.3. GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			R\$	205,50
2.4. MATERIAL DE ESCRITÓRIO			R\$	340,00
2.5. DESPESAS COM ÁGUA, LUZ, INTERNET E SEGURANÇA.			R\$	983,00
2.6. DESPESAS ADMINISTRATIVAS			R\$	13.474,62
TOTAL 2			R\$	21.055,28

3. ESTRUTURA FÍSICA				
DESCRIÇÃO				
3.1. LOCAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA DO SETOR (LOCAÇÃO DE IMÓVEL) NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS, COM ÁREA FÍSICA CONTRUIDA DE APROXIMADAMENTE 350 M², COM DOIS PAVIMENTOS E APROXIMADAMENTE 10 CÔMODOS DISTRIBUIDOS ENTRE OS PAVIMENTOS EM TERRENO DE APROXIMADAMENTE 800 M²			R\$	3.400,00
TOTAL 3			R\$	3.400,00

4. LOCAÇÃO DE VEÍCULOS					
DESCRIÇÃO	KM EXCEDENTE	QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	
VEÍCULO HATCH 4 PORTAS, ANO MÍNIMO 2015, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA DE 1.500 KM	R\$	3,51	16	R\$ 5.263,16	R\$ 84.210,56
VEÍCULO 7 LUGARES - NO MÍNIMO 7 LUGARES, ANO MÍNIMO 2013, 3 PORTAS, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, COM CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL DE 2.500 KM	R\$	2,53	5	R\$ 6.315,79	R\$ 31.578,95
VEÍCULO MICRO-ÔNIBUS, COM NO MÍNIMO 23 LUGARES, ANO MÍNIMO 2007, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, ADAPTADO PARA CADEIRANTE. COM CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000KM	R\$	5,58	3	R\$ 16.736,84	R\$ 50.210,53
VAN TIPO FURGÃO. ANO MÍNIMO 2010, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO SEM CONDUTOR E SEM COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000 KM	R\$	1,58	3	R\$ 3.595,78	R\$ 10.787,34
VEÍCULO PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 1.4. ANO MÍNIMO 2020, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO SEM CONDUTOR E SEM COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000 KM	R\$	1,05	3	R\$ 2.809,46	R\$ 8.428,38
MOTOCICLETA, ANO MÍNIMO 2015, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL DE 2500 KM	R\$	1,18	1	R\$ 2.947,37	R\$ 2.947,37
TOTAL 4			R\$	188.163,13	

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 29/12/2024

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
21	PSICÓLOGO	40H/SEM	R\$ 4.600,00	R\$ 150.647,17
1	PSICÓLOGO DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	10H/SEM	R\$ 1.150,00	R\$ 2.500,00
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
3	PSICÓLOGO COM ESPECIALIZAÇÃO (OU EM CURSO) EM SAÚDE MENTAL OU SUICIDIOLOGIA OU EXPERIÊNCIA DE 06 MESES NA ÁREA DE ATUAÇÃO COMPROVADA ATRAVÉS DE RELATÓRIO INSTITUCIONAL.	40H/SEM	R\$ 5.000,00	R\$ 23.080,57
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
11	FISIOTERAPEUTA DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	30H / SEM	R\$ 3.750,00	R\$ 6.068,99
1	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	AUXILIAR 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\$ 26.675,13
1	NUTRICIONISTA DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	40H/SEM	R\$ 3.500,00	R\$ 5.744,09
2	FARMACÊUTICO DE APOIO MICROREGIONAL	40H/SEM	R\$ 3.500,00	R\$ 11.488,17
1	TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR COM FORMAÇÃO EM YOGA	10H/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	ODONTÓLOGO 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\$ 534.217,17
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM				R\$ 8.261,41
VALOR MENSAL TOTAL RECURSOS HUMANOS				R\$ 542.478,58

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS			
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR MENSAL
16	LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS E OU ULTRAFINO – NOTEBOOK BÁSICO COM AS CONFIGURAÇÕES MÍNIMAS :WINDOWS 10 PROFISSIONAL 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 CONSULTÓRIAS			
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
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 CONSULTÓRIAS			R\$ 55.789,47

SISTEMA DE INFORMAÇÃO		VALOR MENSAL ESTIMADO
DESCRIÇÃO		
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 EXCELÊNCIA 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		VALOR MENSAL
DESCRIÇÃO		
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$	47.531,58
ESTIMATIVA DE MATERIAIS PARA OFICINAS	R\$	1.695,00
CONFECCÃO 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 DE MAIS 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
MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$	1.000,00
VALOR ESTIMADO	R\$	16.788,00

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

DESCRIÇÃO	MATERIAL DE CONSUMO	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\$ 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\$ 1.336,94
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAL DE CONSUMO		R\$ 8.633,70

DESCRIÇÃO	DEMAIS SERVIÇOS MENSAIS	ESTIMATIVA MENSAL
Manutenção predial (incluindo pintura, assessorias, 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 – ESP'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\$ 22.279,41
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\$ 7.057,47	R\$ 12.646,94
1	ENFERMEIRO NÉP	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	FARMACÊUTICO	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

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

DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO MENSAL	
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\$ 1.365,41	
SUBTOTAL ESTIMADO MENSAL		R\$ 85.963,09

DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO MENSAL	
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 ESTRUTURAL FORNECIMENTO 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\$ 6.701,01	
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	R\$	1.500,00
COFFE BREAK ON LONGO DO PROJETO (2 LANCHES PARA 25 PESSOAS , POR OFICINA A CADA 2 MESES)	38	R\$ 152,64	R\$	5.800,32
BANNERS COM DIVULGAÇÃO DO PROJETO	9	R\$ 143,33	R\$	1.289,97
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO PARA AS OFICINAS	-	R\$ 10.000,00	R\$	10.000,00
PEN DRIVE	10	R\$ 50,00	R\$	500,00
SUBTOTAL ESTIMADO – VARIÁVEL				R\$ 19.090,29

CURSOS DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL				
DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO ÚNICO	
CURSO CAPACITAÇÃO ATENDIMENTO URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1	R\$ 13.570,00	R\$	13.570,00
CURSO ATUALIZAÇÃO SOBRE O ATENDIMENTO A GESTANTE- PRE-NATAL	1	R\$ 3.000,00	R\$	3.000,00
CURSO ATUALIZAÇÃO AMAMENTAÇÃO PARA ENFERMEIROS, E MÉDICOS	1	R\$ 4.000,00	R\$	4.000,00
CURSO ATUALIZAÇÃO HIPERTENSÃO ARTERIAL- ENFERMEIROS	1	R\$ 3.000,00	R\$	3.000,00
CAPACITAÇÃO EM PROTESE DENTÁRIA REMOVÍVEL	1	R\$ 8.062,00	R\$	8.062,00
HABILIDADES GERENCIAIS EM SAÚDE: DESAFIOS DA GESTÃO- ALBERT EINSTEIN- EAD	5	R\$ 2.025,00	R\$	10.125,00
CONCILIAÇÃO E MEDIAÇÃO DE CONFLITOS	1	R\$ 3.495,00	R\$	3.495,00
OZONIOTERAPIA	1	R\$ 5.810,00	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	R\$	4.190,84
CHARFÊ PERSONALIZADO PARA AGENTE DE SAÚDE, COM A LOGO DO MUNICÍPIO, CONFECCIONADO EM POLIESTER	68	R\$ 35,98	R\$	2.441,20
BOLSA EM ALGODÃO, PARA AGENTE DE SAÚDE PERSONALIZADA	58	R\$ 81,15	R\$	4.706,70
OXÍMETRO, GUCOSÍMETRO E APARELHO DE PRESSÃO	58	R\$ 424,05	R\$	24.594,90
UNIFORME – PIJAMA PARA ENFERMAGEM	380	R\$ 177,89	R\$	67.598,20
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\$ 4.772,00	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\$ 2.985,60	R\$	5.911,43
2	TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS	40H/SEM	R\$ 2.035,57	R\$	8.840,90
1	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	40H/SEM	R\$ 1.926,64	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\$	141.968,08
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				R\$	1.554,43
VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS				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/CIRURGIÁ 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
OPHTALMOLOGISTA	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, ACESSÓRIOS, FECHADURA, DEBETIZAÇÃO 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

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO HOSPITAL MUNICIPAL WALDEMAR DAS DORES E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS					
HOSPITAL MUNICIPAL WALDEMAR DAS DORES					
ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS					
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) - PESSOAL ADMINISTRATIVO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE	VALOR MENSAL	
1	SUPERVISOR DE RH	40 HS/SEM	R\$ 2.600,00	R\$	3.883,07
1	ANALISTA DE RH	40 HS/SEM	R\$ 1.951,97	R\$	3.076,70
1	ALMOXARIFE	40 HS/SEM	R\$ 2.236,00	R\$	3.426,76
2	RECEPCIONISTA	12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	5.711,11
1	RECEPCIONISTA	40 HS/SEM	R\$ 1.435,00	R\$	2.752,34
2	FATURISTA	40 HS/SEM	R\$ 1.534,26	R\$	5.043,99

1	SUPERVISOR FATURAMENTO	40 HS/SEM	RS	3.100,00	RS	4.509,87
2	AUXILIAR FATURISTA	40 HS/SEM	RS	1.415,00	RS	4.790,14
1	GERENTE ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	RS	6.000,00	RS	8.319,98
8	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	12 X 36	RS	1.415,00	RS	26.326,00
1	SUPERVISOR DE SERVIÇOS GERAIS	40 HS/SEM	RS	2.500,00	RS	4.458,44
1	DIRETOR GERAL	40 HS/SEM	RS	10.800,00	RS	14.619,59
2	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	RS	1.951,97	RS	6.141,42
6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	RS	1.415,00	RS	14.385,41
1	TÉCNICO DE TI	40 HS/SEM	RS	1.900,00	RS	3.003,55
1	ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO CONTAS	40 HS/SEM	RS	4.000,00	RS	5.886,81
1	MOTORISTA	40 HS/SEM	RS	2.200,00	RS	3.381,63
1	COORDENADOR DE TRANSPORTES	40HS/SEM	RS	6.575,38	RS	9.077,52
1	SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO	40HS/SEM	RS	3.000,00	RS	4.384,51
1	AUXILIAR DE FATURAMENTO	40HS/SEM	RS	1.415,00	RS	2.397,57
TOTAL RECURSOS HUMANOS						RS 135.061,61

RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) - PROFISSIONAIS DA SAUDE						
QUANT.	DESCRIÇÃO	PERÍODO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE		VALOR MENSAL
4	TÉCNICO ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	20.892,07
8	TÉCNICO ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	44.968,81
6	TÉCNICO ENFERMAGEM MATERNIDADE	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	31.338,09
6	TÉCNICO ENFERMAGEM MATERNIDADE	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	33.726,63
4	TÉCNICO ENFERMAGEM PEDIATRIA	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	20.892,07
4	TÉCNICO ENFERMAGEM PEDIATRIA	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	22.484,40
8	TÉCNICO ENFERMAGEM BC E CME	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	44.623,74
2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PPP	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	10.446,03
2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PPP	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	11.242,21
2	ENFERMEIRO BC E CME	DIURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	15.552,72
2	COORDENADOR ENFERMAGEM E RT	DIURNO	40 HS/SEM	RS 5.930,67	RS	20.492,05
1	ENFERMEIRO CLÍNICA MÉDICA	DIURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	7.403,58
2	ENFERMEIRO CLÍNICA MÉDICA	NOTURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	16.089,12
2	ENFERMEIRO	DIURNO	40HS/SEM	RS 5.018,26	RS	8.034,57
2	ENFERMEIRO MATERNIDADE	DIURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	14.807,13
2	ENFERMEIRO MATERNIDADE	NOTURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	16.089,12
1	FARMACÊUTICO HOSPITAL + LUPA RT	DIURNO	40 HS/SEM	RS 5.038,81	RS	7.430,64
2	FARMACÊUTICO CLÍNICO	DIURNO	12 X 36	RS 4.263,61	RS	12.067,76
2	FARMACÊUTICO CLÍNICO	NOTURNO	12 X 36	RS 4.263,61	RS	13.139,40
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA	DIURNO	40HS/SEM	RS 1.415,00	RS	4.665,76
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA	NOTURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	5.004,43
4	AUXILIAR DE COZINHA	DIURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	9.311,53
1	AUXILIAR DE LACTÁRIO	DIURNO	40HS/SEM	RS 1.415,00	RS	2.397,57
1	NUTRICIONISTA RT	DIURNO	44HS/SEM	RS 3.617,82	RS	5.183,66
2	BIOMÉDICO	NOTURNO	12 X 36	RS 2.754,00	RS	9.530,10
4	BIOMÉDICO	DIURNO	12 X 36	RS 2.754,00	RS	17.675,75
1	BIOMÉDICO RT	DIARISTA	40HS/SEM	RS 4.263,61	RS	6.406,46
2	AUXILIAR DE COLETA	DIURNO	12 X 36	RS 1.900,00	RS	6.591,29
1	GERENTE ASSISTENCIAL	DIURNO	40HS/SEM	RS 6.000,00	RS	8.319,98
2	AUXILIAR DE ROUPARIA	DIURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	6.084,83
2	AUXILIAR DE ROUPARIA	NOTURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	6.423,47
1	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	DIURNO	40HS/SEM	RS 2.000,00	RS	2.485,67
2	ASSISTENTE SOCIAL	DIURNO	30HS/SEM	RS 3.500,00	RS	10.802,21
3	MOTORISTA AMBULÂNCIA	DIURNO	12 X 36	RS 2.200,00	RS	11.209,20
3	MOTORISTA AMBULÂNCIA	NOTURNO	12 X 36	RS 2.200,00	RS	12.381,53
TOTAL RECURSOS HUMANOS						RS 497.159,60
SALDO PARA DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO DE DESLOCAMENTO DE MOTORISTAS DE URGENCIA E EMERGENCIA						RS 4.000,00
SALDO PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS DE MOTORISTAS DE URGENCIA E EMERGENCIA						RS 4.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO						RS 640.221,21

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO		VALOR TOTAL MENSAL
MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA E LAVANDERIA	RS	16.835,12
MATERIAL MÉDICO E INSUMOS DE RADIOLOGIA E MAMOGRAFIA	RS	35.619,79
MEDICAMENTOS	RS	54.363,89
MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	RS	4.382,27
GASES MEDICINAIS	RS	6.815,15
COMBUSTÍVEL	RS	5.473,68
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO		RS 123.489,90

SERVIÇOS TERCEIROS		VALOR TOTAL MENSAL
ALIMENTAÇÃO	RS	43.966,84
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS E AMBULÂNCIAS	RS	44.157,89
LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS EM GERAL	RS	8.668,21
REPOSIÇÃO DE ENXOVAL	RS	5.827,56
MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS	RS	10.554,04
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	RS	1.274,28
ENGENHARIA CLÍNICA	RS	13.425,70
UNIFORMES	RS	8.421,05
SERVIÇOS, PROGRAMAS E SISTEMAS DE INFORMÁTICA	RS	19.598,18
ITENS PERMANENTES	RS	15.789,47
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE AMBULÂNCIA	RS	10.526,31
COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE	RS	3.157,90
CÂMERAS DE SEGURANÇA	RS	7.368,42
ESTIMATIVA PARA ADEQUAÇÃO DO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS (PNCQ, SOFTWARE, EQUIPAMENTOS)	RS	10.250,00
SUBTOTAL SERVIÇOS TERCEIROS		RS 202.985,85

SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA / OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL MENSAL
ENERGIA ELÉTRICA	RS	13.281,47
ÁGUA, GÁS E ESGOTO	RS	4.786,27
TELEFONIA E INTERNET	RS	1.591,31
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIRETAS À EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO, CONFORME DEFINIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA	RS	83.785,42
SUBTOTAL DE SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA		RS 103.444,47

SERVIÇOS MÉDICOS		
ESPECIALISTAS	CONSULTAS E OU PROCEDIMENTOS / MÊS	VALOR UNITÁRIO
RT MÉDICO	MENSAL	RS 10.000,00
DIRETOR CLÍNICO	MENSAL	RS 6.000,00
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	DIAS DE SEMANA	RS 1.650,00
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	FINAIS DE SEMANA	RS 1.710,00
MÉDICO HORIZONTAL	DIAS DE SEMANA	RS 1.550,00
MÉDICO HORIZONTAL	FINAIS DE SEMANA	RS 1.600,00
PEDIATRIA – PLANTÃO DE 4 HORAS	DIAS DE SEMANA	RS 666,68
PEDIATRIA – PLANTÃO DE 4 HORAS	FINAIS DE SEMANA	RS 733,32
PEDIATRIA	ACIONAMENTOS ATENDIDOS	RS 300,00
ANESTESISTA	ACIONAMENTOS ATENDIDOS	RS 300,00
ANESTESISTA	ACIONAMENTOS ATENDIDOS	RS 2.600,00
CIRURGIAS EM ORTOPEDIA DE PEQUENO PORTE	PLANTÃO	RS 2.500,00
CIRURGIAS EM ANGIOLOGIA	PLANTÃO	RS 2.500,00
CIRURGIAS GINECOLOGICAS	PLANTÃO	RS 2.500,00
CIRURGIA GERAL	PLANTÃO	RS 2.500,00

EXAMES LABORATORIAIS		
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA - EAS	RS 3,70
02.02.01.020-1	BIURRUBINA	RS 3,51
02.02.01.031-7	CREATINA	RS 3,51

02.02.01.036-8	DESIDROGENASE LÁTICA – LDH	R\$	3,68
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE	R\$	2,73
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTIA PARCIAL ATIVADA – TTP ATIVADA	R\$	5,77
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	R\$	2,73
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CHMB CREATINOFOSFOQUINASE	R\$	4,12
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CPK CREATINOFOSFOQUINASE	R\$	3,68
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GT	R\$	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$	1,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIÔNICA HUMANA – HCG BETA HCG	R\$	7,85
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$	1,85
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	1,85
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE TGO	R\$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE TGP	R\$	2,01
02.02.01.073-2	GASOMETRIA – PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2	R\$	15,85
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROPINA	R\$	2,73
02.02.01.021-0	CÁLCIO	R\$	1,85
01.14.01.016-3	COVID AG	R\$	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGG	R\$	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	R\$	20,00
NÃO SUS	DIMERO D	R\$	98,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	R\$	7,50
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE B, HEPATITE C E HIV (KIT)	R\$	30,00

EXAMES DE IMAGEM		VALOR UNITÁRIO
DESCRIÇÃO		
MAMOGRAFIA	R\$	22,50
RAIO X ATÉ 100MA	R\$	5,74
RAIO X MAIS DE 100MA	R\$	7,77
ULTRASSOM CONVENCIONAL	R\$	37,95

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO LUIS ALBERTO PINTO COELHO						
ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS						
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) - PESSOAL ADMINISTRATIVO						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE		VALOR MENSAL	
4	RECEPCIONISTA	12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	11.826,99	
4	RECEPCIONISTA	NOTURNO 12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	12.820,85	
4	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	13.246,80	
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	NOTURNO 12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	3.560,16	
1	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R\$ 4.839,38	R\$	6.795,16	
1	AUXILIAR MANUTENÇÃO PREDIAL	DIURNO 40 HS/SEM	R\$ 1.415,00	R\$	3.107,10	
TOTAL RECURSOS HUMANOS						R\$ 51.357,06

RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) - PROFISSIONAIS DA SAUDE						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE		VALOR MENSAL	
6	TÉCNICO ENFERMAGEM	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$	31.388,09	
8	TÉCNICO ENFERMAGEM	NOTURNO 12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$	64.968,81	
4	ENFERMEIRO	12 X 36	R\$ 5.018,26	R\$	29.614,29	
4	ENFERMEIRO	NOTURNO 12 X 36	R\$ 5.018,26	R\$	32.138,25	
1	COORDENADOR DE ENFERMAGEM E RT	40 HS/SEM	R\$ 5.920,67	R\$	8.620,54	
1	AUXILIAR DE FARMÁCIA	DIURNO 12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	4.944,87	
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA	NOTURNO 12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	5.283,70	
4	TÉCNICO DE RADIOLOGIA	DIURNO E NOTURNO 24 HS/SEM	R\$ 2.500,00	R\$	19.392,37	
2	MOTORISTA AMBULÂNCIA SAMUB	DIURNO 12 X 36	R\$ 2.200,00	R\$	7.375,10	
2	MOTORISTA AMBULÂNCIA SAMUB	NOTURNO 12 X 36	R\$ 2.200,00	R\$	7.932,05	
2	TÉCNICO ENFERMAGEM SAMUB	DIURNO 12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$	10.341,42	
2	TÉCNICO ENFERMAGEM SAMUB	NOTURNO 12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$	11.177,65	
TOTAL RECURSOS HUMANOS						R\$ 213.640,65
VALOR TOTAL ESTIMADO						R\$ 264.997,71

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO		VALOR TOTAL MENSAL
DESCRIÇÃO		
MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA E LAVANDERIA	R\$	12.631,58
MATERIAL MÉDICO E INSUMOS DE RADIOLOGIA	R\$	29.035,61
MEDICAMENTOS	R\$	51.420,37
MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E GRAFICA	R\$	4.222,69
GASES MEDICINAIS	R\$	6.800,00
COMBUSTÍVEL	R\$	5.263,16
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO		R\$ 109.373,41

SERVIÇOS DE TERCEIROS		VALOR TOTAL MENSAL
DESCRIÇÃO		
VIGILÂNCIA NÃO ARMADA	R\$	25.000,00
ALIMENTAÇÃO	R\$	23.412,32
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS E AMBULÂNCIAS	R\$	15.263,16
LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS EM GERAL	R\$	16.050,00
REPOSIÇÃO DE ENXOVAL	R\$	3.425,55
MANUTENÇÃO PREDIAL E DE EQUIPAMENTOS	R\$	2.656,29
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R\$	630,90
ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	6.842,11
UNIFORMES	R\$	4.492,39
SERVIÇOS, PROGRAMAS E SISTEMAS DE INFORMÁTICA	R\$	17.033,92
ITENS PERMANENTES	R\$	10.526,32
SERVIÇO DE REMOÇÃO DE AMBULÂNCIA	R\$	10.526,31
SUBTOTAL SERVIÇOS DE TERCEIROS		R\$ 135.859,27

SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA / OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL MENSAL
DESCRIÇÃO		
ENERGIA ELÉTRICA	R\$	7.243,89
ÁGUA, GÁS E ESGOTO	R\$	2.960,49
TELEFONIA E INTERNET	R\$	1.198,07
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIRETAS A EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO, CONFORME DEFINIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA.	R\$	58.803,40
SUBTOTAL SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA / OUTRAS DESPESAS		R\$ 70.195,55

SERVIÇOS MÉDICOS		VALOR UNITÁRIO
ESPECIALISTAS		
CLÍNICA MÉDICA – DIURNO	R\$	1.650,00
CLÍNICA MÉDICA – NOTURNO	R\$	1.710,00
PEDIATRIA (SEG A SEXT A) – 24 HRS	R\$	2.000,00
PEDIATRIA (FDS) – 24 HRS	R\$	2.200,00
ORTOPEDIA (FDS) – 12 HRS	R\$	2.200,00

EXAMES LABORATORIAIS			VALOR UNITÁRIO
CODIGO	PROCEDIMENTO		
02.02.09.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA – EAS	R\$	3,70
02.02.01.020-1	BILIRUBINA	R\$	3,51
02.02.01.031-7	CREATINA	R\$	3,51
02.02.01.036-8	DESIDROGENASE LÁTICA – LDH	R\$	3,68
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO – DUKE	R\$	2,73
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTIA PARCIAL ATIVADA – TTP ATIVADA	R\$	5,77
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO	R\$	2,73

02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CHMB CREATINOFOSFOQUINASE	R\$	4,12
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CPK CREATINOFOSFOQUINASE	R\$	3,68
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA GT	R\$	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLUCOSE	R\$	1,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORONICA HUMANA - HCG BETA HCG	R\$	7,85
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$	1,85
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	1,85
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREA	R\$	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE TGO	R\$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE TGP	R\$	2,01
02.02.01.073-2	GASOMETRIA - PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2	R\$	15,85
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
02.02.02.014-2	TEMPO DE ATIVIDADE DA PROTROPINA	R\$	2,73
02.02.01.021-0	CALCIO	R\$	1,85
01.14.01.016-3	COVID AG	R\$	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGG	R\$	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	R\$	20,00
NÃO SUS	DIMERO D	R\$	98,00
NÃO SUS	TESTE RAPIDO DE GRAVIDEZ	R\$	7,50
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA HEPATITE B, HEPATITE C E HIV (KIT)	R\$	30,00

DESCRIÇÃO	EXAMES DE IMAGEM	VALOR UNITÁRIO
MAMOGRAFIA		
RAIO X ATÉ 100MA	R\$	22,50
RAIO X MAIS DE 300MA	R\$	5,74
ULTRASSOM CONVENCIONAL	R\$	7,77
	R\$	37,85

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 - * Vigência a partir de 01/08/2024			
RECURSOS HUMANOS			
QUANTIDADE	CARGO	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
1	SUPERVISOR DE REGULAÇÃO - 40H/SEM	R\$ 2.642,50	R\$ 4.594,76
SUB TOTAL ESTIMADO			R\$ 4.594,76
SERVIÇOS MÉDICOS			
DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA		Valor Mensal
MÉDICO REGULADOR	30H	R\$	11.052,63
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

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 deletações trimestrais nas unidades, limpeza das câmaras 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		
Confeção e instalação de revestimento total am acm, base em estrutura metálica com tratamento anti corrosão, revestimento será feito em toda frente, conforme projeto apresentado, escrita em caixa alta com pintra automotiva sem iluminação.	95	M²	R\$ 66.910,29
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		

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 ACIDO URICO	R\$	1,85
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	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 LÁTICA	R\$	3,68

02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	RS	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	RS	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	RS	15,65
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	RS	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	RS	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	RS	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	RS	1,85
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	RS	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	RS	7,86
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	RS	3,68
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	RS	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	RS	2,01
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	RS	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	RS	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	RS	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
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	RS	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	RS	1,85
02.02.01.070-9	DOSAGEM DE VITAMINA B12	RS	15,24
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	RS	15,65
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	RS	15,24
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	RS	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	RS	2,73
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
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	RS	4,60
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	RS	5,41
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	RS	4,11
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	RS	2,73
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
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	RS	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	RS	17,16
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	RS	17,16
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	RS	10,00
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	RS	5,74
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	RS	2,83
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	RS	4,10
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	RS	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINUCLEO (FAN)	RS	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	RS	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREGLOBULINA	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 ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	RS	18,55
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	RS	18,55
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
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E 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
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	RS	18,55
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	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
02.02.03.096-2	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
02.02.03.112-8	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
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	RS	2,83
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	RS	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	RS	13,35
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	RS	1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	RS	1,65
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	RS	3,70
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	RS	8,12
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	RS	2,04
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	RS	2,04
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	RS	14,12
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	RS	9,86
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	RS	7,85
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE TSH	RS	8,96
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	RS	43,13
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	RS	10,15
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
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	RS	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	RS	4,98
02.02.08.004-8	BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	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
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	RS	11,49

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI	
1	BIOQUÍMICO	12X36 – DIURNO	RS 3.734,73	RS	6.758,12
1	BIOQUÍMICO RT	12X36 – DIURNO	RS 4.316,08	RS	7.563,33
2	BIOQUÍMICO	12X36 – NOTURNO	RS 3.734,73	RS	14.814,33
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 – DIURNO	RS 2.100,00	RS	17.975,62
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 – NOTURNO	RS 2.100,00	RS	9.717,72
TOTAL				RS	56.829,12
DESPESA ADMINISTRATIVA				RS	7.996,21

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.				
RECURSOS HUMANOS				
QUANTIDADE	CARGO		SALARIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFICIOS E EPI
1	COORDENADOR GERAL - 40H/SEM		R\$ 7.580,00	R\$ 12.553,27
2	EDUCADOR FISICO - 30H/SEM		R\$ 6.837,85	R\$ 22.878,34
3	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM		R\$ 6.837,95	R\$ 34.254,35
1	FONOAUDIOLOGO - 30H/SEM		R\$ 6.837,85	R\$ 11.439,17
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM		R\$ 6.837,85	R\$ 11.439,17
1	PSICOLOGO - 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				
DESCRIÇÃO				VALOR MENSAL
ESTIMATIVA MENSAL DE MATERIAIS PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE PISCINA				R\$ 720,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL				R\$ 545,00
LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL - 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				
DESCRIÇÃO				VALOR TOTAL
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

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. **TABELA AGUARDANDO PARA ENTRAR EM VIGÊNCIA				
RECURSOS HUMANOS				
QUANTIDADE	CARGO		SALARIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFICIOS E EPI
1	COORDENADOR GERAL - 40H/SEM		R\$ 7.580,00	R\$ 12.553,27
2	EDUCADOR FISICO - 30H/SEM		R\$ 6.837,85	R\$ 22.878,34
3	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM		R\$ 6.837,95	R\$ 34.254,35
1	FONOAUDIOLOGO - 30H/SEM		R\$ 6.837,85	R\$ 11.439,17
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM		R\$ 6.837,85	R\$ 11.439,17
1	PSICOLOGO - 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				
DESCRIÇÃO				VALOR MENSAL
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL, INCLUINDO: PINTURAS, ASSESSÓRIOS, FECHADURA, MANUTENÇÃO DE INTERFONE E PORTÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA COBERTURA DA PISCINA, MANUTENÇÃO DE PARTE ELÉTRICA CORRETIVA E PREVENTIVA INCLINDO INSUMOS, MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE BEBEDOURO COM TROCA DE FILTROS E EMISSÃO DE LAUDOS. MANUTENÇÃO ELÉTRICA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, LÂMPADAS, E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS. MANUTENÇÃO DO JARDIM COM PODAS, CAPINAS, MANUTENÇÃO DA GRAMA. INCLUINDO MANUTENÇÃO DA PISCINA COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA LIMPEZA DIÁRIA.				R\$ 7.560,00
LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL - 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
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO DE PAINEL FOTOVOLTÁICO (CORRETIVA E PREVENTIVA) COM FORNECIMENTO DE PEÇAS SE NECESSÁRIO ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO				R\$ 5.384,21
MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, INSTALAÇÃO E FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA AR-CONDICIONADO.				R\$ 1.578,95
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS E FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO.				R\$ 1.684,21
ESTIMATIVA PARA CONTROLE DE PRAGAS E VETORES				R\$ 1.884,21
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE 01 NOTEBOOK.				R\$ 220,00
DESPESA ADMINISTRATIVA MENSAL DO PROJETO				R\$ 13.656,31
TOTAL MENSAL			R\$	38.767,75
ESTIMATIVA DE INSUMOS				
DESCRIÇÃO				VALOR MENSAL
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO				R\$ 1.000,00
ESTIMATIVA DE GENERO ALIMENTÍCIOS E DESCARTÁVEIS				R\$ 938,45
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO				R\$ 800,00
ESTIMATIVA DE GÁS DE COZINHA				R\$ 15,78
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO				R\$ 1.000,00
TOTAL MENSAL			R\$	3.896,34

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				
RECURSOS HUMANOS				
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFICIOS 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
SERVIÇOS MÉDICOS				
ESPECIALISTAS				VALOR POR CONSULTA/ PROCEDIMENTO
ANGIOLOGISTA				R\$ 132,07
CARDIOLOGISTA				R\$ 125,00
OFTALMOLOGISTA				R\$ 138,18
PSIQUIATRA				R\$ 331,94
EXAMES MÉDICOS				
EXAMES				VALOR POR PROCEDIMENTO
DUPLEX SCAN				R\$ 185,00
ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS				
DESCRIÇÃO				VALOR MENSAL
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 MONOCROMÁTICA – 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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS				
--	--	--	--	--

GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS - VIGÊNCIA A PARTIR DE 23/12/2024

LABORATORIO				
PROCEDIMENTOS SUS				
CODIGO	PROCEDIMENTO		VALOR ICISMEP	
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	RS		3,51
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	RS		2,01
02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	RS		15,65
02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA Glicêmica (2 DOSAGENS)	RS		3,63
02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA Glicêmica C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	RS		6,55
02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA Glicêmica C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	RS		3,68
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA Glicêmica (5 DOSAGENS)	RS		10,00
02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	RS		3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	RS		3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	RS		1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	RS		2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	RS		1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	RS		9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOSE	RS		3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	RS		3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLUCOPROTEÍNA ACIDA	RS		3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	RS		3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	RS		2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMÔNIA	RS		3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOS	RS		2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	RS		1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	RS		3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	RS		2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	RS		3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	RS		1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	RS		3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	RS		3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	RS		1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	RS		3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	RS		1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	RS		3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	RS		4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIIBUTIRICA	RS		3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTARICA	RS		3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	RS		3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRAZIONADAS)	RS		3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	RS		15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	RS		3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	RS		15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	RS		2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	RS		2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	RS		1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	RS		2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	RS		3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	RS		3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	RS		1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	RS		3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	RS		3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	RS		7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	RS		3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	RS		3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	RS		3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	RS		3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	RS		2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	RS		2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	RS		2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	RS		3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	RS		3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	RS		1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	RS		1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOS	RS		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
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDOS	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 LIPOPROTEÍNAS	RS		3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	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 / HIPOGLUCEMIANTES 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	ÁCIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	RS		3,04
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	RS		27,00
02.02.02.001-0	CITOMETRIA HEMATOLOGICA	RS		6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	RS		2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	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 HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	RS		2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOGULANTE 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 (NIBIDOR)	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 370C	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 TRIpanosomia	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 HAIM (HEMOISE 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	DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	RS	65,00
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	RS	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	RS	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	RS	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	RS	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	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 CRIODAGLUTININA	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 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 ANTISPERGILLUS	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 IMUNOFLOURESCENCIA)	RS	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	RS	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	RS	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESLERODERMA (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 ANTIILHOTA 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 ANTIINULINA	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 ANTITREOGLOBULINA	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 ANTIGENO E DO VIRUS 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 SARAMPE	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 SINICIAL RESPIRATORIO	RS	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU 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 ANTIGENO 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 RUBÉOLA	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 SUPERFÍCIE 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 PRELUSNITZ-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 VIRUS 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 CUTANEOUS DE LEITURA IMEDIATA	RS	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO 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 ANTIGENO 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 ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	RS	85,00
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	RS	13,00
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA 1-IGG	RS	154,00
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA 1-IGM	RS	125,00
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	RS	80,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINGENIO 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 OXIUURA)	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 TROFOZÓTAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, 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 ADDS	RS	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	RS	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	RS	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CÍTRATO	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 PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	RS	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACTIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	RS	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	RS	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (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 AMINOÁCIDOS 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
02.02.05.025-2	PESQUISA DE HORMONINA 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 PORFobilinogenio NA URINA	RS	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINÁRIAS (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 DILUIÇÃO (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	14,69
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	RS	10,20
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 ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	RS	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	RS	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	RS	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	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 DIHIDROTESTOSTERONA (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 GÁSTRINA	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 CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	RS	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	RS	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	RS	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	RS	8,97

02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO 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 GLUCOSE	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 ALUMINIO	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	6,53
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 ETOSUXIMIDA	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/ MICROBACTERIAS	RS	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	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	PESQUISA DE PNEUMOCISTI 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 FOSFOLIPIDOS RELACAO LECTINA - 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	ELETRÓFORESE 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 (ELISA)	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 (APOS 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 (CAD)	RS	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX 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 REUMATÓIDE	RS	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	RS	1,89

02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	RS	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTRACAO/DIAGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	RS	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCCO 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	REAVALIACAO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA 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 - RH	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 ELLICAO	RS	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37°C	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)	RS	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	RS	5,79
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	RS	9,11
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	RS	200,00
02.02.04.012-7	PARASITOLOGICO DE FEZES (MIF)	RS	1,65
02.02.03.131-4	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	RS	96,85
NÃO SUS	D-DIMERO	RS	98,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	RS	5,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	RS	60,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	RS	80,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	RS	150,00
NÃO SUS	DETERMINACAO QUALITATIVA DE TROPONINA I	RS	42,00
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA DETERMINACAO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	RS	64,90
NÃO SUS	DENGUE IGG	RS	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	RS	20,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS TIPO B	RS	30,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3	RS	45,03
NÃO SUS	ANTIGENO GIARDIA LAMBIA	RS	26,28
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CALCIO (PROVA DE PAK)	RS	24,21
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEINA	RS	58,91
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	RS	42,51
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMOTICA	RS	11,94
NÃO SUS	CARIOTIPO BANDA G	RS	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	RS	156,84
NÃO SUS	BIOPSIA DE LINFONODOS	RS	203,16
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESAO	RS	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	RS	159,00
NÃO SUS	ANTI GAD	RS	112,40
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	RS	15,28
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTACOES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE)	RS	292,29
NÃO SUS	DETECCAO DA MUTACAO V617F NO GENE JAK2	RS	331,71
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	RS	237,30
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA P	RS	39,40
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA C	RS	37,97
NÃO SUS	IGF IGF3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	RS	57,78
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	RS	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	RS	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	RS	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	RS	50,88
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTACAO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	RS	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA S LIVRE	RS	130,58
NÃO SUS	GLICOSE POS DEUTEROSIL	RS	5,76
NÃO SUS	GLICOSE POS PRANDIAL	RS	4,96
NÃO SUS	INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA (I5T)	RS	11,86
NÃO SUS	DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X	RS	6,73
NÃO SUS	PSA LIVRE	RS	17,28
NÃO SUS	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	RS	9,74
NÃO SUS	IMUNODIFUSAO DE PROTEINAS SERICAS	RS	9,74
NÃO SUS	MICOLOGICO DIRETO PARA FUNGOS	RS	5,74
NÃO SUS	CULTURA DE SECRECAO URETRAL	RS	5,92
NÃO SUS	COPRO CULTURA	RS	5,92
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA	RS	5,92
NÃO SUS	BIOPSIA SIMPLES	RS	59,90
NÃO SUS	PEÇA CIRURGICA	RS	109,00
NÃO SUS	PEÇA CIRURGICA POR ORGAO ADICIONAL	RS	78,00
NÃO SUS	HISTOPATOLOGICO DE PELE	RS	85,00
NÃO SUS	BIOPSIA - PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORE	RS	59,90
NÃO SUS	BIOPSIA - SIMPLES COM MULTIPLOS FRAGMENTOS	RS	62,90
NÃO SUS	BIOPSIA - COM COLORACAO ESPECIAL	RS	61,50
NÃO SUS	CITOLOGIA DE PUNCAO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	RS	135,90
NÃO SUS	PEÇA CIRURGICA COMPLEXA	RS	112,15

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
1	BIOMÉDICO RT	40H/SEM	RS 4.000,00	RS 6.560,77
2	BIOMÉDICO - NOTURNO	12X36	RS 3.473,68	RS 12.806,25
2	BIOMÉDICO	12X36	RS 3.473,68	RS 11.605,82
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	RS 2.210,53	RS 16.144,16
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO - NOTURNO	12X36	RS 2.210,53	RS 17.671,99
5	AUXILIAR DE LABORATÓRIO - COLETOR	40H/SEM	RS 1.473,68	RS 15.505,75
3	AUXILIAR DE LABORATÓRIO - TRIAGISTA	40H/SEM	RS 1.473,68	RS 9.393,45
1	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DO PROJETO	40H/SEM	RS 4.000,00	RS 6.393,40
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	RS 1.473,68	RS 6.160,20
TOTAL				RS 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 (INCLUÍDO: 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

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						
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\$	8.877,80
1	ENFERMEIRO PSF	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 5.020,75	R\$	8.401,24
1	MOTORISTA CATEGORIA B	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 1.955,45	R\$	3.856,47
1	ENFERMEIRO PSF	20H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 3.745,56	R\$	6.491,78
1	FISIOTERAPEUTA	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 5.020,75	R\$	8.322,29
1	FISIOTERAPEUTA	20H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 2.510,38	R\$	4.654,70
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	20H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 1.492,48	R\$	3.189,83
3	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 2.801,05	R\$	15.186,86
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 1.744,05	R\$	3.552,39
1	COORDENADOR DE NASF	20H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 4.500,00	R\$	7.540,33
1	DENTISTA	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 3.050,00	R\$	5.415,12
2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 1.700,00	R\$	6.978,05
SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA					R\$	82.466,86

RECURSOS HUMANOS PRONTO ATENDIMENTO						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	TURNO	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFÍCIOS, EPI E ENCARGOS)	
1	ENFERMEIRO	24X72	DIURNO	R\$ 4.846,18	R\$	8.091,73
1	ENFERMEIRO	24X72	NOTURNO	R\$ 4.846,18	R\$	9.023,18
1	ENFERMEIRO FERISTA	12X36	NOTURNO/DIURNO	R\$ 5.020,75	R\$	9.318,88
1	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	12X36	NOTURNO	R\$ 1.902,60	R\$	4.106,67
3	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	12X36	DIURNO	R\$ 1.902,60	R\$	11.222,93
2	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM FERISTA	12X36	DIURNO/NOTURNO	R\$ 1.902,60	R\$	8.165,96
1	PORTEIRO	12X36	NOTURNO	R\$ 1.796,90	R\$	3.573,14
1	FARMACÊUTICO	20H/SEM	SEG A SEXTA	R\$ 2.959,60	R\$	5.316,67
SUBTOTAL ESTIMADO – PRONTO ATENDIMENTO					R\$	58.819,16
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM					R\$	10.598,12

ESTIMATIVA DE SERVIÇOS MÉDICOS - MENSAL			VALOR UNIT.
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
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 BLICK (FLUTUANTES E S/ ESTIMATIVA EG)	R\$		1.820,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIO X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME.	R\$		1.368,42
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE DIGITALIZADOR DE RAIO X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 2 TÉCNICOS DE RAIO - X	R\$		3.120,00
ESTIMATIVA PARA DEDETIÇÃO E LIMPEZA DAS CAIXA DE ÁGUA DAS UNIDADES BÁSICAS E NO PRONTO ATENDIMENTO.	R\$		985,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R\$		27.330,26
SUBTOTAL ESTIMADO			R\$ 46.212,62

PARCELA ÚNICA E DESPESAS VIA SALDO			VALOR ESTIMADO
SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA OS EQUIPAMENTOS QUE COMPÕE AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO	R\$		19.153,00
FORNECIMENTO DE LAUDOS DE CONSTÂNCIA E RADIOMÉTRICO	R\$		2.221,36
SALDO REFERENTE AO PAGAMENTO DO DISSÍDIO RETROATIVO DOS MESES DE JANEIRO A MARÇO DE 2024	R\$		20.604,89

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE						
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS						
RECURSOS HUMANOS						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFÍCIOS, EPI E ENCARGOS)		
4	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R\$ 1.799,00	R\$		13.985,85
2	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R\$ 1.799,00	R\$		7.681,14
2	AUX. DE LABORATÓRIO	12X36	R\$ 1.799,00	R\$		8.026,64
2	AUX. DE LABORATÓRIO	12X36	R\$ 1.799,00	R\$		9.015,97
12	AUX. SERV.GERAIS	12X36	R\$ 1.415,00	R\$		46.212,20
8	AUX. SERV.GERAIS	12X36	R\$ 1.415,00	R\$		32.986,83
6	AUX. ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R\$ 2.454,97	R\$		27.175,49
1	AUX. DE ROUPARIA	40H/SEM	R\$ 1.415,00	R\$		3.886,65
1	AUXILIAR DE TI	40H/SEM	R\$ 1.800,00	R\$		3.591,85
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO RT	40H/SEM	R\$ 4.000,00	R\$		7.163,46
2	BIOMÉDICO/BIOMÉDICO	12X36	R\$ 3.300,00	R\$		12.135,28
2	BIOMÉDICO/BIOMÉDICO	12X36	R\$ 3.300,00	R\$		13.391,72
1	COORDENADOR DE PROJETO	40H/SEM	R\$ 7.000,00	R\$		11.167,65
7	ENFERMEIRA (O) ADM	24H/SEM	R\$ 4.364,40	R\$		53.563,65
23	ENFERMEIRA (O)	24H/SEM	R\$ 4.364,40	R\$		191.300,01
5	FISIOTERAPEUTA	24H/SEM	R\$ 4.364,40	R\$		36.145,19
1	JARDINEIRO	40H/SEM	R\$ 1.415,00	R\$		3.886,65
2	MAQUIERO	12X36	R\$ 1.415,00	R\$		5.893,75
3	MOTORISTA	12X36	R\$ 1.630,01	R\$		9.677,93
2	MOTORISTA	12X36	R\$ 1.630,01	R\$		7.067,89
1	NUTRICIONISTA	40H/SEM	R\$ 4.364,40	R\$		7.262,08
4	RECEPCIONISTA	12X36	R\$ 1.863,00	R\$		16.043,88
4	RECEPCIONISTA	12X36	R\$ 1.863,00	R\$		17.469,28
1	SUPERVISOR DE RH	40H/SEM	R\$ 4.000,00	R\$		6.740,55
45	TEC. DE ENFERMAGEM	30H/SEM	R\$ 2.287,85	R\$		206.536,61
1	TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40H/SEM	R\$ 3.000,00	R\$		5.309,30
1	TÉCNICO (A) PGRSS	40H/SEM	R\$ 3.000,00	R\$		5.309,30
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R\$ 2.454,99	R\$		17.741,32
2	VIGIA	12X36	R\$ 1.415,00	R\$		5.893,75
TOTAL					R\$	792.267,99

INSUMOS / MATERIAIS DE CONSUMO / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS			VALOR TOTAL MENSAL
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	R\$		61.052,63
ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R\$		83.157,89
ESTIMATIVA DE ALIMENTAÇÃO (CAFÉ, LEITE, PAO, ALMOÇO E JANTAR)	R\$		145.020,00
ESTIMATIVA DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$		24.105,26
ESTIMATIVA DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R\$		8.750,00
ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO PARA COLABORADORES EFETIVOS	R\$		10.078,93

SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO		R\$	332.164,71
MATERIAIS DE MANUTENÇÃO			
DESCRIÇÃO			VALOR TOTAL MENSAL
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)		R\$	6.947,37
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR		R\$	2.107,87
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA)		R\$	1.263,16
SUBTOTAL MATERIAIS DE MANUTENÇÃO		R\$	10.318,40
DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS			
DESCRIÇÃO			VALOR TOTAL MENSAL
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE LAVANDERIA		R\$	36.842,10
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA		R\$	2.368,42
ESTIMATIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)		R\$	11.894,73
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE SEGURANÇA NÃO ARMADA		R\$	29.473,68
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO		R\$	73.171,52
SUBTOTAL DE MAIS DESPESAS E SERVIÇOS		R\$	153.750,45
PLANTÕES MÉDICOS			
DESCRIÇÃO			VALOR UNITÁRIO
MÉDICO CLÍNICO GERAL — PLANTÃO DIURNO/NOTURNO		R\$	1.970,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTÃO DIURNO		R\$	2.200,00
ESTIMATIVA DE EXAMES LABORATORIAIS			
EXAME			VALOR UNITÁRIO
DOSAGEM DE AMILASE		R\$	3,79
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)		R\$	7,68
DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$	13,23
DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRAÇÕES		R\$	3,25
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$	6,20
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRAÇÃO MB		R\$	6,94
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	9,72
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		R\$	4,60
DOSAGEM DE CREATININA		R\$	3,12
ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA		R\$	6,24
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		R\$	3,39
DOSAGEM DE GAMA- GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		R\$	5,92
DOSAGEM DE GLICOSE		R\$	3,12
BACTERIOSCOPIA (GRAM)		R\$	4,72
HEMOGRAMA COMPLETO		R\$	6,93
DOSAGEM DE CLORETO		R\$	3,12
DOSAGEM DE LACTATO		R\$	6,20
DOSAGEM DE LIPASE		R\$	3,79
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA		R\$	15,59
CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$	4,60
DOSAGEM DE POTÁSSIO		R\$	3,12
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		R\$	3,12
DOSAGEM DE SÓDIO		R\$	3,12
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)		R\$	3,39
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVÍCA (TGP)		R\$	3,39
DOSAGEM DE TROPONINA		R\$	13,17
DOSAGEM DE UREIA		R\$	3,12
DOSAGEM DE ALBUMINA		R\$	8,76
D-DÍMERO		R\$	98,00
DESPESAS - PARCELA ÚNICA E SALDOS			
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANT. ESTIMADO	VALOR TOTAL
IDENTIFICAÇÃO VISUAL (PLOTAGEM, SENDO R\$ 90,00 0 m²)	R\$ 50.000,00	1	R\$ 50.000,00
SISTEMA DE SEGURANÇA – COM 16 CÂMARAS DE SEGURANÇA IP INTEBRAS – INCLUSO FORNECIMENTO, INSTALAÇÃO, COLOCAÇÃO EM OPERAÇÃO, TÉCNICO POR 12 MESES – GARANTIA DE 12 MESES	R\$ 19.200,00	1	R\$ 19.200,00
AQUISIÇÃO DE CAMAS HOSPITALARES TIPO FAWLER MECÂNICA – ARTICULÁVEL ADULTO	R\$ 5.825,00	20	R\$ 116.500,00
AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES (CONFORME PRÉVIA SOLICITAÇÃO)	R\$ 39.000,00	1	R\$ 39.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO			R\$ 224.700,00
SERVIÇOS ESPECIALIZADOS			
SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – TELEMEDICINA E TELESUDE PARA O MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL FIXO
1	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telesuúde, 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 telesuúde, 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 telesuúde, 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 telesuúde, 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 telesuúde, 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 telesuúde, 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 telesuúde, para uma população referenciada de até 50.000 vidas (CPF).	R\$ 2,53 R\$	126.500,00
SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA			
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
FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA			
DESCRIPTIVO	VALOR UNITÁRIO		
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTODONTIA PEDIÁTRICA E ADULTO	R\$		35,00
CONSULTA COM ODONTOPEDIATRIA	R\$		35,00
CONSULTA COM IMPLANTODONTISTA	R\$		35,00
CONSULTA COM ENDODONTISTA	R\$		35,00
PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DENTÁRIO C/ COROA (UN)	R\$		2.947,36
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UN) INCISIVOS CANINOS	R\$		505,61
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UN) PRÉ MOLARES	R\$		617,97
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UN) MOLARES	R\$		730,33
DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA	R\$		146,06
INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO	R\$		213,46
MANUTENÇÃO EM APARELHOS ORTODONTICOS	R\$		130,00
TROCA DE BRAQUETES	R\$		15,00
FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS FONOAUDIÓLOGAS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA			
DESCRIPTIVO	VALOR UNITÁRIO		
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTODONTIA PEDIÁTRICA E ADULTO/CONSULTA COM PROFISSIONAL FONOAUDIÓLOGO (ANAMNESE, AVALIAÇÃO ENCAMINHAMENTO)	R\$		130,00
CONSULTA COM PROFISSIONAL FONOAUDIÓLOGO (TERAPIA)	R\$		130,00
UNIDADE DE APARELHO AUDITIVO ADULTO (TIPOC – MODELO A&M)	R\$		2.909,98
UNIDADE DE APARELHO AUDITIVO PEDIÁTRICO (TIPOC – MODELO A&M)	R\$		2.909,98
CONSULTA COM PROFISSIONAL MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$		210,00
AUDIOMETRIA TONAL	R\$		92,50
AUDIOMETRIA VOCAL	R\$		100,00
IMITANCIOMETRIA	R\$		100,00
TESTE VESTIBULAR	R\$		309,00
EXAME DE IMAGEM (ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL)	R\$		350,00
EXAME DE IMAGEM (FARINGOLARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL)	R\$		350,00

CABINE ACUSTICA	R\$	1.300,00
-----------------	-----	----------

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA			
FORNECIMENTO DE AMBULANCIA TIPO A TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DA DIÁRIA	
1	1 Ambulância – Tipo A Equipada – Com dois condutores e um téc. Em enfermagem	R\$	15.950,00
FORNECIMENTO DE AMBULANCIA TIPO A TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA			
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR DA HORA	
1	1 Ambulância – Tipo D Equipada – Com condutor, médico, enfermeiro e téc. Em enfermagem	R\$	584,27
FORNECIMENTO DE AMBULANCIA DO TIPO B EQUIPADA E TRIPULADA PARA ATENDIMENTO AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA			
DESCRIÇÃO			
1 Ambulância – Tipo B Equipada – Com Condutor, e Téc. Em Enfermagem		R\$	7.645,00
SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE, COMPOSTA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL E INSUMOS PARA REALIZAÇÃO DAS SESSÕES PARA ATENDER AOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS			
ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DO ITEM	VALOR UNITÁRIO	
1	SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, SEM ACOMPANHAMENTO MÉDICO	R\$	780,49
2	SESSÃO DE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL, COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO	R\$	943,05
3	INTERCONSULTA COM NEFROLOGISTA PARA DISCUSSÃO DE CASO CLÍNICO E RESULTADO DE EXAMES	R\$	94,32

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS			
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	UNIDADE	R\$ 4.285,39
2	QUILÔMETRO EXCEDENTE.	km	R\$ 0,88
3	FRANQUIA EM CASO DE ROUBO OU PERDA TOTAL DO VEÍCULO.	UNIDADE	R\$ 10.000,00

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE OURO BRANCO			
SERVIÇO DE CIRURGIA BUCOMAXILO FACIAL PARA O MUNICÍPIO DE OURO BRANCO			
SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ODONTOLÓGIA			
DESCRIÇÃO			
ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM BUCO MAXILO FACIAL – PLANTÃO DE SH			VALOR UNITÁRIO
			R\$ 755,05

PROCEDIMENTOS EM BUCO MAXILO			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR UNITÁRIO
404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$	1.089,99
404030058	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	R\$	1.113,39
404020500	OSTEOSSÍNTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	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\$	1.477,64
404020550	OSTEOSSÍNTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	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 ÓSSEO 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 MANDIBULA 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	RESSECCÃO DE LESAÃO 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 OSTEOMA, 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	RESSECCÃO DE LESAÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRANIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$	3.482,68
404020291	RESSECCÃO 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 MANDIBULA MAX 2,0 X 5 MM		R\$	242,70
BROCA CARBIDE TRONCO CÔNICA 44,5 MM		R\$	766,29
BROCA 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 5X2,3MM		R\$	1.348,31
HEMOSTÁTICO EM PO TÓPICO, 1 GRAMA. C/ APLICADOR		R\$	1.123,60
LÂMINA RECIPROCANTE 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 PO DE GELATINA ABSORVIVEL		R\$	1.685,40

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

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			R\$ 5.056,18

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TELEORIENTAÇÕES E TELECONSULTAS				FREQUÊNCIA E VALOR MENSAL (POR ESF)		
	1X SEMANA		2X SEMANA		3X 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	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94	R\$ 1.460,67	R\$ 1.685,39	R\$ 1.685,39	
Tele orientações na especialidade de Cardiologia , com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$ 1.348,31	R\$ 2.696,63	R\$ 4.044,94	R\$ 1.460,67	R\$ 1.685,39	R\$ 1.685,39	

Tele orientações na especialidade de Urologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	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	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	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	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	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										R\$	9.056,18

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

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	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	MENSAL	R\$	2.023,00						
3	PRESTAÇÃO SERVIÇO COMPLETA COM VEÍCULO (TIPO CAMIONETE 4X4), COMBUSTÍVEL + MOTORISTA + EQUIPAMENTO UBV PESADO. FORNECIMENTO DO VEÍCULO ADAPTADO COM	MENSAL	R\$	36.730,00						
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 NEONICOTÓIDES E PIRETRÓIDES CONTEÚDO EM SUA FORMULAÇÃO: PRALETURINA (0,75% PP) E IMIDACLOPRIDA (3,00% PP). GALÃO DE 10 LT - CIELO	GALÃO	R\$	7.400,00						

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITABIRITO											
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.											
DESCRIPTIVO										VALOR DA DIÁRIA	
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.											
DESCRIPTIVO										VALOR DA HORA	
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											
DESCRIPTIVO										VALOR DA DIÁRIA	
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

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CLAUDIO											
SERVIÇO DE ANÁLISE DE EXAME DE HEMOGRAMA PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CLAUDIO.											
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

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONGONHAS											
FORNECIMENTO DE ASSESSORIA TÉCNICA PARA O ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CONGONHAS											
DESCRIPTIVO										VALOR UNITÁRIO	
ASSESSORIA TÉCNICA VOLTADA PARA MELHORIAS NA GESTÃO DE PESSOAS, GESTÃO DE RELACIONAMENTO COM O PACIENTE, AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E PERCEÇÃO DO USUÁRIO EM RELAÇÃO AO ATENDIMENTO NAS UNIDADES BÁSICAS E DE ESPECIALIDADES.										R\$	23.618,22
ASSESSORIA TÉCNICA VOLTADA PARA MELHORIAS NA GESTÃO DE PESSOAS, GESTÃO DE RELACIONAMENTO COM O PACIENTE, AVALIAÇÃO DA QUALIDADE E PERCEÇÃO DO USUÁRIO EM RELAÇÃO AO ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.										R\$	47.236,44

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE UBA											
FORNECIMENTO DE UNIDADE ODONTOLÓGICA MÓVEL PARA O ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE UBA											
DESCRIPTIVO										VALOR UNITÁRIO	
PRIMEIRA CONSULTA PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA (UNIDADE)										R\$	100,00
CAPEAMENTO PULPAR										R\$	110,70
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA.										R\$	148,76
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO										R\$	85,39
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR, COM RESINA										R\$	251,12
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR, COM AMÁLGAMA OU RESINA										R\$	194,04
ACESSO A POÇA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO - POR DENTE										R\$	125,06
CURATIVO DE DEMORA										R\$	147,19
OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO										R\$	151,12
OBTURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR										R\$	444,89
OBTURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR										R\$	293,26
OBTURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE TRIRRADICULAR										R\$	566,29
PULPOTOMIA DENTÁRIA										R\$	122,58
PULPECTOMIA										R\$	122,58
RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIS - POR SEXTANTE										R\$	175,28
RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS - POR SEXTANTE										R\$	132,25
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO										R\$	144,27
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE										R\$	168,37
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA - POR SEXTANTE										R\$	319,78
ODONTORREÇÃO/RADIECTOMIA/TUNEIZAÇÃO										R\$	348,20
REMOÇÃO DE DENTE RETIDO - INCLUSO/IMPACTADO										R\$	373,93
BIÓPSIA DE TECIDOS MOLES BIÓPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA										R\$	176,63
ULECTOMIA										R\$	140,45
APLICAÇÃO DE SELANTE - POR DENTE										R\$	116,85
PROFILAXIA/REMOÇÃO DE PLACA BACTERIANA.										R\$	106,74
RADIOGRAFIA PERIAPICAL										R\$	17,64