

Atualização na Tabela de Gerenciamento de Serviços - Saúde do ICISMEP, realizada em Fevereiro de 2025, com publicação em Fevereiro de 2025, para vigência a partir da competência de Fevereiro de 2025.

TABELA DE GERENCIAMENTO DE SERVIÇOS - 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\$	438.636,27
TOTAL 1	R\$	438.636,27
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\$	43.500,00
FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS	R\$	3.000,00
FORNECIMENTO MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$	3.000,00
TOTAL 2	R\$	452.723,08
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\$	6.739,85
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
ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	24.050,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EXTINTORES DE INCÊNDIO	R\$	120,00
SERVIÇO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO QUIMÍCA DOS RESERVATÓRIOS DE ÁGUA DO HOSPITAL	R\$	491,66
CONFECÇÃO DE MATERIAIS E AÇÕES DE COMUNICAÇÃO, MATERIAL GRÁFICO, RECURSOS AUDIOVISUAIS E RECURSOS DE MÍDIA	R\$	2.000,00
SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS	R\$	390,00
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R\$	533,32
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 BAUMER	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 FACOESTIMULADOR, 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\$	3.300,00
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, ASSESSORIA, TREINAMENTO, CAPACITAÇÃO, EDUCAÇÃO CONTINUADA, REPLICAÇÃO DE CONHECIMENTO PARA OS TRABALHOS DE UTILIZAÇÃO DO PROTUÁRIO ELETRÔNICO	R\$	12.000,00
TOTAL 3	R\$	152.043,98

4. SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	
ENERGIA ELÉTRICA	R\$ 1.000,00
ÁGUA	R\$ 4.704,56
TOTAL 4	R\$ 5.704,56
DESPESAS ADMINISTRATIVA	R\$ 61.047,16
SOMA DESPESAS DE EXECUÇÃO SEM DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ 1.110.155,05
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
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 O SERVIÇO DE REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA	R\$ 8.000,00
SALDO MENSAL PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA	R\$ 40.000,00
SALDO PARA CUSTEIO DE DIÁRIAS DE UTI E SEMI-UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA PARA PACIENTES QUE SE SUBMETEREM A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NO HOSPITAL 272 JÓIAS ICISMEP	R\$ 30.000,00
SALDO MENSAL PARA 23 HORAS DE SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR	R\$ 4.600,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO (APLICAR 10% SOBRE O EXECUTADO)	
SOMA DESPESAS VIA SALDO	R\$ 1.034.940,56
DESPESAS DE PARCELA ÚNICA	
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PAAR TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DE EQUIPE DE BRIGADISTA (PARA ATÉ 15 PESSOAS)	R\$ 2.500,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO (APLICAR 10% SOBRE O EXECUTADO)	
TOTAL PARCELA ÚNICA	R\$ 2.500,00
VALOR FIXO ESTIMADO MENSAL	R\$ 1.110.155,05
VALOR VARIÁVEL ESTIMADO MENSAL	R\$ 1.037.440,56
VALOR TOTAL FIXO + VARIÁVEL	R\$ 2.147.595,61

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS					
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24HS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS					
DESPESAS DE EXECUÇÃO					
1. RECURSOS HUMANOS					
QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	ESCALA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)
32	TEC. DE ENFERMAGEM	12X36	DIURNO	R\$ 2.359,60	R\$ 127.642,24
15	TEC. DE ENFERMAGEM	12X36	NOTURNO	R\$ 2.359,60	R\$ 66.203,22
3	TEC. DE ENFERMAGEM - FERISTA	12X36	NOTURNO/DIURNO	R\$ 2.359,60	R\$ 13.240,64
14	AUX. SERV. GERAIS	12X36	DIURNO	R\$ 1.463,41	R\$ 41.700,20

3	AUX. SERV.GERAIS	12X36	NOTURNO	R\$	1.463,41	R\$	9.844,85
1	AUX.SERV.GERAIS - FERISTA	12X36	NOTURNO/DIURNO	R\$	1.463,41	R\$	3.281,62
12	ENFERMEIRA (O)	12X36	DIURNO	R\$	6.727,94	R\$	119.663,10
8	ENFERMEIRA (O)	12X36	NOTURNO	R\$	6.727,94	R\$	88.837,25
2	ENFERMEIRA (O) – FERISTA	12X36	NOTURNO/DIURNO	R\$	6.727,94	R\$	22.209,32
5	RECEPCIONISTA	12X36	DIURNO	R\$	2.164,01	R\$	17.282,18
4	RECEPCIONISTA	12X36	NOTURNO	R\$	2.164,01	R\$	15.334,54
1	RECEPCIONISTA - FERISTA	12X36	NOTURNO/DIURNO	R\$	2.164,01	R\$	3.833,63
1	COORDENADOR DE SAÚDE	40H/SEM	DIURNO	R\$	4.894,47	R\$	7.369,10
5	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	NOTURNO	R\$	2.164,02	R\$	19.076,09
5	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	DIURNO	R\$	2.164,02	R\$	17.189,58
1	ATENDENTE DE FARMÁCIA - FERISTA	12X36	NOTURNO/DIURNO	R\$	2.164,02	R\$	3.815,22
5	VIGIA	12X36	NOTURNO	R\$	1.534,55	R\$	14.346,77
5	VIGIA	12X36	DIURNO	R\$	1.534,55	R\$	13.019,71
3	MAQUEIRO	12X36	DIURNO	R\$	1.689,18	R\$	8.414,76
2	MAQUEIRO	12X36	NOTURNO	R\$	1.689,18	R\$	6.316,67
1	MAQUEIRO - FERISTA	12X36	DIURNO/NOTURNO	R\$	1.689,18	R\$	3.158,34
2	OPERADOR DE SUS FÁCIL	12X36	DIURNO	R\$	2.041,52	R\$	6.598,39
2	OPERADOR DE SUS FÁCIL	12X36	NOTURNO	R\$	2.041,52	R\$	6.598,39
1	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	DIURNO	R\$	7.500,00	R\$	11.705,62
1	AUXILIAR DE TI	40H/SEM	DIURNO	R\$	2.008,30	R\$	2.901,44
1	AUXILIAR DE DEPARTAMENTO PESSOAL	40H/SEM	DIURNO	R\$	2.008,30	R\$	2.879,47
1	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	40H/SEM	DIURNO	R\$	2.359,60	R\$	4.413,55
3	COORDENADOR ASSISTENCIAL	40H/SEM	DIURNO	R\$	8.244,60	R\$	36.325,97
1	SUPERVISOR DE RAO X	30H/SEM	DIURNO	R\$	3.333,02	R\$	6.672,58
1	PSICÓLOGO	30H/SEM	DIURNO	R\$	4.022,31	R\$	6.201,73
TOTAL						R\$	706.076,17
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO DA ENFERMAGEM)						R\$	52.130,60
PAF/SEGURO DE VIDA/PLANO ODONTOLÓGICO/VALE TRANSPORTE						R\$	55.493,37
TOTAL DE RECURSOS HUMANOS						R\$	813.700,14

MATERIAL/MEDICAMENTOS	
MATERIAL MÉDICO	R\$ 84.210,53
GASES MEDICINAIS	R\$ 33.684,21
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R\$ 87.368,42
TOTAL	R\$ 205.263,16

MATERIAL/GENÊROS ALIMENTÍCIOS	
ALIMENTAÇÃO	R\$ 121.052,63
GÁS GLP	R\$ 421,05
TOTAL	R\$ 121.473,68

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
-----------------------------	--

HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	20.000,00
SERVIÇOS DE LAVANDERIA DA REDE DE ATENÇÃO A SAÚDE - 6.500 KG/MÊS	R\$	35.789,47
MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R\$	12.631,59
ENXOVAL E REPOSIÇÃO	R\$	3.157,89
TOTAL	R\$	71.578,95

MATERIAL DE MANUTENÇÃO		
MANUTENÇÃO/REPOSIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS	R\$	5.000,00
MANUTENÇÃO, LOCAÇÃO E REPOSIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E/OU ITENS DE INFORMÁTICA'	R\$	3.473,68
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO, LAVANDERIA E REDE DE GASES)	R\$	12.631,59
TOTAL	R\$	21.105,27

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
SERVIÇO DE AMBULÂNCIA	R\$	115.789,47
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	R\$	44.736,84
SERVIÇOS DE RADIOLOGIA	R\$	17.894,74
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R\$	2.000,00
MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS)	R\$	12.000,00
ENGENHARIA CLÍNICA	R\$	10.000,00
COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE	R\$	3.500,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO	R\$	138.636,94
TOTAL	R\$	344.557,99

GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS - TABELA VÁLIDA DESDE A COMPETÊNCIA DE NOVEMBRO/2022			
LABORATÓRIO			
PROCEDIMENTOS SUS			
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP	
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	R\$	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ACIDA	R\$	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$	3,51

02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$	1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$	3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$	3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	R\$	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$	3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$	15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R\$	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$	3,04
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R\$	27,00
02.02.02.001-0	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	R\$	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$	9,00

02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	R\$	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$	6,66
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,73
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R\$	75,00
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R\$	125,00
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$	110,00
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$	15,00
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$	65,00
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$	16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$	17,16

02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$	298,48
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	R\$	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	R\$	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	R\$	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIODES BRASILIENSIS	R\$	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	R\$	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	17,16

02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM)	R\$	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$	18,55
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R\$	168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	R\$	4,10
02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$	2,83
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS VDRL	R\$	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	R\$	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$	13,35
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$	80,00
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$	120,00
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$	65,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R\$	85,00
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	R\$	13,06
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I -IGG	R\$	125,00
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R\$	125,00
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	R\$	80,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$	1,65

02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	R\$	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R\$	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$	15,35

02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$	12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R\$	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$	13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOÍNA	R\$	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LÍTIO	R\$	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$	2,80

02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA DE BARR	R\$	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA FUNGOS	R\$	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$	5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$	5,62
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.015-9	ELETOFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R\$	5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	R\$	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R\$	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$	4,69
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	180,00
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	160,00
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	160,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$	120,00
02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R\$	144,24
02.02.10.022-7	REAVLIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R\$	168,48
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R\$	180,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	5,50

02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$	137,00
02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$	66,00
02.02.11.013-3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUIÇÃO	R\$	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37OC	R\$	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$	2,73
02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$	5,79
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$	9,11
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$	200,00
02.02.04.012-7	PARASITOLÓGICO DE FEZES (MIF)	R\$	1,65
NÃO SUS	D-DIMERO	R\$	98,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	R\$	5,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	R\$	60,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	R\$	80,00
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTÍGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	R\$	265,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	R\$	150,00
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	R\$	42,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	R\$	145,00
NÃO SUS	DENGUE IGG	R\$	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	R\$	20,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B	R\$	30,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEÍNA LIGADORA IGF1 TIPO 3	R\$	45,03
NÃO SUS	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA	R\$	26,28
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CÁLCIO (PROVA DE PAK)	R\$	24,21
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA	R\$	58,91
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	R\$	42,51
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMÓTICA	R\$	11,94
NÃO SUS	CARIÓTIPO BANDA G	R\$	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	R\$	156,84
NÃO SUS	BIOPSIA DE LINFONÓDOS	R\$	203,16
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESÃO	R\$	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	R\$	159,00
NÃO SUS	ANTI GAD	R\$	112,40
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	R\$	15,28
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÕES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE)	R\$	292,39
NÃO SUS	DETECÇÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	R\$	331,71
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	R\$	237,30
NÃO SUS	ANTINEUTRÓFILOS ANCA P	R\$	39,40
NÃO SUS	ANTINEUTRÓFILOS ANCA C	R\$	37,97
NÃO SUS	IGF BP3 PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	R\$	57,78
NÃO SUS	ANTI ENDOMÍSIOS IGA	R\$	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMÍSIOS IGG	R\$	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	R\$	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERÂNCIA À LACTOSE	R\$	50,88
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	R\$	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEÍNA S LIVRE	R\$	130,58
NÃO SUS	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	R\$	5,76
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	R\$	4,95

NÃO SUS	INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA (IST)	R\$	11,86
NÃO SUS	DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X	R\$	6,73
NÃO SUS	PSA LIVRE	R\$	17,28
NÃO SUS	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	R\$	9,74
NÃO SUS	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	R\$	9,74
NÃO SUS	MICOLOGICO DIRETO PARA FUNGOS	R\$	5,74
NÃO SUS	CULTURA DE SECRECAO URETRAL	R\$	5,92
NÃO SUS	CROPOCULTURA	R\$	5,92
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA	R\$	5,92

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
1	BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO	40H/SEM	R\$ 3.734,73	R\$ 6.472,40
18	COLHEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	30H/SEM	R\$ 1.146,21	R\$ 47.171,86
3	COLHEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	40H/SEM	R\$ 1.528,27	R\$ 9.694,07
20	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R\$ 1.528,27	R\$ 50.767,72
2	TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	40H/SEM	R\$ 1.528,27	R\$ 6.567,97
1	TRIAGISTA - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	30H/SEM	R\$ 1.146,21	R\$ 2.919,39
4	TÉCNICO LABORATÓRIO	12X36	R\$ 1.638,08	R\$ 13.076,67
1	BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO - FERISTA	30H/SEM	R\$ 2.801,05	R\$ 5.028,94
TOTAL				R\$ 141.699,02

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

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF'S, NOSSA SENHORA DA PIEDADE, GRÃO PARÁ, SERINGUEIRAS/SÃO PAULO, SANTOS DUMONT, SÃO PEDRO, TAVARES E WALTER MARTINS/CECÍLIA MEIRELES, COM LOCAÇÃO DE ESTRUTURAS MODULARES ADAPTADAS PARA AS UNIDADES: SERINGUEIRAS/SÃO PAULO, SÃO PEDRO E TAVARES, COM EQUIPE MÉDICA E EQUIPE DE SAÚDE BUCAL PARA AS DEMAIS UNIDADES NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS. * VIGÊNCIA A PARTIR DE 01/09/2024.			
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	VIGIA - 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			

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

DEMAIS SERVIÇOS	
DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ 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	R\$ 16.960,00
MANUTENÇÃO PREDIAL (INCLUINDO FORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES)	R\$ 18.473,68
LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATENDER A UNIDADE DE GRÃO PARÁ, COM NO MÍNIMO 9 CÔMODOS, SENDO 2 BANHEIROS E UMA ÁREA CONSTRUÍDA DE APROXIMADAMENTE 176 M²	R\$ 980,63
LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATENDER A UNIDADE DE SÃO PEDRO, COM NO MÍNIMO 6 CÔMODOS, SENDO 1 BANHEIRO E UMA ÁREA CONSTRUÍDA DE APROXIMADAMENTE 163,99 M²	R\$ 1.493,68
TOTAL	R\$ 75.065,36

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

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS 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	
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. ESTRUTUTA FÍSICA

3.1. LOCAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA DO SETOR (LOCAÇÃO DE IMÓVEL) NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS, COM AREA FISICA CONTRUIDA DE APROXIMADAMENTE 350 M² , COM DOIS PAVIMENTOS E APROXIMADAMENTE 10 COMODOS 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 MINIMO 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
VEICULO 7 LUGARES - NO MINIMO 7 LUGARS, ANO MINIMO 2013, 3 PORTAS, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, COM CONDUTOR E COMBUSTIVEL. FRANQUIA MENSAL DE 2.500 KM	R\$ 2,53	5	R\$ 6.315,79	R\$ 31.578,95
VEÍCULO MICRO-ÔNIBUS, COM NO MINIMO 23 LUGARES, ANO MINIMO 2007, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, ADAPTADO PARA CADEIRANTE. COM CONDUTOR E COMBUSTIVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000KM	R\$ 5,58	3	R\$ 16.736,84	R\$ 50.210,53
VAN TIPO FURGÃO. ANO MINIMO 2010, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO SEM CONDUTOR E SEM COMBUSTIVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000 KM	R\$ 1,58	3	R\$ 3.595,78	R\$ 10.787,34
VEICULO PICK-UP MOTORIZAÇÃO MINIMA 1.4. ANO MINIMO 2020, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO SEM CONDUTOR E SEM COBUSTIVEL FRANQUIA MENSAL 3.000 KM	R\$ 1,05	3	R\$ 2.809,46	R\$ 8.428,38
MOTOCICLETA, ANO MINIMO 2015, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTENCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO CONDUTOR E COMBUSTIVEL. 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 SUICIDOLOGIA 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
1	FISIOTERAPEUTA DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	30H / SEM	R\$	3.750,00	R\$	6.068,99
11	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R\$	2.232,22	R\$	40.814,34
1	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40H/SEM	R\$	1.384,50	R\$	3.397,45
4	CUIDADORES	12X36	R\$	1.601,50	R\$	13.106,99
5	CUIDADORES NOTURNO	12X36	R\$	1.601,50	R\$	18.519,86
2	VIGIAS NOTURNOS	12X36	R\$	1.451,80	R\$	6.972,30
1	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 MICRORREGIONAL	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	ODONTOLOGO COM QUALIFICAÇÃO EM PRÓTESE DENTÁRIA	20H/SEM	R\$	3.949,69	R\$	6.328,52
1	COORDENADOR ASSISTENCIAL	40H/SEM	R\$	7.099,38	R\$	10.421,93

SUBTOTAL RECURSOS HUMANOS					R\$	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 CONSULTORIAS			
QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
1	SERVIÇO DE CONSULTORIA CLÍNICA E INSTITUCIONAL PARA MELHORIA DO PLANEJAMENTO, ESTRUTURAÇÃO E INTEGRAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, VOLTADAS AO FORTALECIMENTO E GESTÃO DA CLÍNICA E DO CUIDADO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00
1	PROGRAMA DE EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, COM ÊNFASE NOS PROFISSIONAIS DA APS E RAPS, QUE INCLUIRÁ: COMPRA DE TREINAMENTOS, PAGAMENTO DE PALESTRANTES, DESPESAS COM TRANSPORTE, ESTADIA E ALIMENTAÇÃO E CUSTEIO DE PARTICIPAÇÃO DE COORDENADORES, REFERÊNCIAS TÉCNICAS OU FACILITADORES EM CURSOS OU CONGRESSOS DE RECONHECIMENTO REGIONAL OU NACIONAL.	R\$ 15.789,47	R\$ 15.789,47
SUBTOTAL CONSULTORIAS			R\$ 55.789,47

SISTEMA DE INFORMAÇÃO	
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL ESTIMADO

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE SOFTWARE DE GESTÃO EM SAÚDE, INCLUINDO LICENÇA DE USO TEMPORÁRIO, CUSTOMIZAÇÕES NÃO EXIGIDAS PELA LEGISLAÇÃO, ASSINATURA DIGITAL, PACOTE DE ENVIOS DE MENSAGEM POR WHATSAPP PARA CONFIRMAÇÃO DE CONSULTA E HOSPEDAGEM EM NUVEM, DE FORMA A AUTOMATIZAR O PROCESSO DE TRABALHO BUSCANDO 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		
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL	
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 DEMAIS SERVIÇOS	R\$	56.195,00

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 MAXIMO 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 MATEUS LEME

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA THIAGO CARDOSO DOS SANTOS DE MATEUS LEME

DESPESAS DE EXECUÇÃO				
1. RECURSOS HUMANOS				
QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)
1	COORDENADOR DO PROJETO	DIARISTA	R\$ 7.500,00	R\$ 15.203,19
1	ANALISTA ADMINISTRATIVO	DIARISTA	R\$ 2.300,00	R\$ 5.320,63
2	RECEPCIONISTA (DIURNO)	12X36	R\$ 1.541,72	R\$ 7.866,31
2	RECEPCIONISTA (NOTURNO)	12X36	R\$ 1.541,72	R\$ 7.866,31
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIARISTA	R\$ 1.616,16	R\$ 8.138,73
1	ANALISTA DE DP	DIARISTA	R\$ 2.300,00	R\$ 5.320,63
1	AUXILIAR DE FATURAMENTO	DIARISTA	R\$ 1.463,41	R\$ 3.264,93
1	FARMACEUTICO RT	DIARISTA	R\$ 3.759,03	R\$ 8.314,36
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA (DIURNO)	12X36	R\$ 1.616,16	R\$ 8.138,73
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA (NOTURNO)	12X36	R\$ 1.616,16	R\$ 8.138,73
1	COORDENADOR ASSISTENCIAL ENF/RT	DIARISTA	R\$ 5.500,00	R\$ 11.230,26
1	ENFERMEIRO	DIARISTA	R\$ 3.982,74	R\$ 8.318,08
4	ENFERMEIRO (DIURNO)	12X60	R\$ 2.890,70	R\$ 25.254,36
4	ENFERMEIRO (NOTURNO)	12X60	R\$ 2.890,70	R\$ 25.254,36
3	ENFERMEIRO (DIURNO)	12X36	R\$ 3.982,74	R\$ 24.954,36
2	ENFERMEIRO (NOTURNO)	12X36	R\$ 3.982,74	R\$ 16.636,17
14	TÉCNICO DE ENFERMAGEM (DIURNO)	12X36	R\$ 1.670,19	R\$ 58.355,15
14	TÉCNICO DE ENFERMAGEM (NOTURNO)	12X36	R\$ 1.670,19	R\$ 58.355,15
1	TECNICO DE INFORMÁTICA	12X36	R\$ 1.975,00	R\$ 4.725,96
4	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (DIURNO)	12X36	R\$ 1.413,23	R\$ 12.734,93
4	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS (NOTURNO)	12X36	R\$ 1.413,23	R\$ 12.734,93
4	MAQUEIRO	12X36	R\$ 1.545,62	R\$ 15.761,16
2	AUXILIAR ALMOXARIFADO	12X36	R\$ 1.616,56	R\$ 8.140,19
2	AUXILIAR ALMOXARIFADO	12X36	R\$ 1.616,56	R\$ 8.140,19
1	TÉCNICO RADIOLOGIA RT	24 HORAS	R\$ 2.040,96	R\$ 4.846,65
1	TÉCNICO RADIOLOGIA DF	24 HORAS	R\$ 2.040,96	R\$ 4.846,65
4	REMOÇÃO/LOGISTICA	12X36	R\$ 3.982,74	R\$ 17.637,63

4	REMOÇÃO/LOGISTICA	40H/SEM	R\$ 3.982,74	R\$ 17.637,63
TOTAL				R\$ 413.136,36
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO DA ENFERMAGEM)				R\$ 58.019,50
TOTAL DE RECURSOS HUMANOS				R\$ 471.155,86

MATERIAL/MEDICAMENTOS				
MATERIAL MÉDICO				R\$ 33.241,00
GASES MEDICINAIS				R\$ 17.174,52
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA				R\$ 46.537,40
TOTAL				R\$ 96.952,92

MATERIAL/GENÊROS ALIMENTÍCIOS				
ALIMENTAÇÃO				R\$ 14.210,53
HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS				R\$ 4.321,33
COMBUSTÍVEL PARA GERADOR E O VEÍCULO				R\$ 1.108,03
MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA				R\$ 2.216,06
ENXOVAL E REPOSIÇÃO				R\$ 332,41
TOTAL				R\$ 22.188,36

MATERIAL DE MANUTENÇÃO				
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO EQUIPAMENTO DE RAO – X SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)				R\$ 3.631,58
ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA)				R\$ 6.648,20
LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA				R\$ 2.473,68
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO E BEBEDOURO)				R\$ 2.216,06
MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS)				R\$ 5.894,74
MANUTENÇÃO DE GERADOR				R\$ 1.578,95
TOTAL				R\$ 22.443,21

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS				
SERVIÇO DE AMBULÂNCIA C/ COMBUSTÍVEL PARA 03 AMBULÂNCIAS				R\$ 72.105,26
SISTEMA DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO - MANUT/SOFTWARE				R\$ 12.631,58
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES				R\$ 886,43
COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE				R\$ 2.631,58
SERVIÇO DE LAVANDERIA				R\$ 7.325,57
SERVIÇO DE INTERNET				R\$ 232,68
LOCAÇÃO DE VEÍCULO C/ COMBUSTÍVEL				R\$ 4.864,26
MONITORAMENTO E SEGURANÇA				R\$ 2.947,37
DOSIMETRIA				R\$ 221,61
SISTEMA PACS – (PICTURE ARCHIVING AND COMMUNICATION SYSTEM) – RX				R\$ 1.157,89
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO				R\$ 67.951,47
TOTAL				R\$ 172.955,70

EXAMES LABORATORIAIS				
EXAME			VALOR UNITÁRIO	
AMILASE			R\$	5,54
BAAR, PESQUISA			R\$	22,16
BILIRRUBINAS TEF			R\$	5,54
CLORETO			R\$	4,55
CREATININA			R\$	4,55

CKMB	R\$	16,62
CLK TOTAL	R\$	11,08
CÁLCIO	R\$	4,55
FOSFATASE ALCALINA (FA)	R\$	5,54
GAMA GT	R\$	6,65
GLOCOSE JEJUM	R\$	4,55
GRAM (URINA)	R\$	6,65
HBSAG	R\$	22,16
HGC QUALITATIVO	R\$	22,16
HCV	R\$	33,24
HEMOGRAMA	R\$	10,53
VHS (HEMOSEDIMENTAÇÃO)	R\$	6,65
HIV	R\$	27,71
MAGNÉSIO	R\$	6,65
PLAQUETAS	R\$	6,65
POTÁSSIO	R\$	4,55
PCR	R\$	22,16
PTF (ALBUMINA)	R\$	5,54
SÓDIO	R\$	4,55
TAP +RNI	R\$	16,62
TTPA	R\$	16,62
TGO	R\$	6,65
TGP	R\$	6,65
TROPOMINA	R\$	22,16
EAS (URINA)	R\$	6,65
URÉIA	R\$	4,55
ÁCIDO ÚRICO	R\$	4,55
VDRL	R\$	6,65
LDH	R\$	6,65
TESTE RÁPIDO DE DENGUE	R\$	66,48
FÓSFORO	R\$	4,55

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS- PROVIDA DE MATEUS LEME (VIGÊNCIA A PARTIR DE 04/11/2024)				
DESPESAS DE EXECUÇÃO				
1. RECURSOS HUMANOS				
QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)
1	COORDENADOR	DIARISTA	R\$ 6.062,14	R\$ 12.747,77
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.954,59
3	RECEPCIONISTA	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 11.863,77
1	AUXILIAR DE DEPARTAMENTO PESSOAL	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.954,59
1	FARMACÊUTICO RT	DIARISTA	R\$ 3.303,00	R\$ 7.438,19
1	ENFERMEIRO RT	30HS/SEM	R\$ 2.890,70	R\$ 6.785,59
4	TÉCNICO ENFERMAGEM	12X36	R\$ 1.670,19	R\$ 17.795,37
1	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	DIARISTA	R\$ 1.975,00	R\$ 4.747,40
1	MAQUEIRO	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.973,87
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12X36	R\$ 1.415,00	R\$ 6.631,75
1	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.973,87
TOTAL				R\$ 83.866,76
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO DA ENFERMAGEM)				R\$ 7.524,55
TOTAL DE RECURSOS HUMANOS				R\$ 91.391,31

MATERIAL/MEDICAMENTOS	
MATERIAL MÉDICO	R\$ 6.315,79
GASES MEDICINAIS	R\$ 2.631,58
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R\$ 8.421,05

TOTAL	R\$	17.368,42
MATERIAL/GENÊROS ALIMENTÍCIOS		
ALIMENTAÇÃO	R\$	3.684,21
HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	3.684,21
COMBUSTÍVEL PARA GERADOR E O VEÍCULO	R\$	1.578,95
MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R\$	2.631,58
TOTAL	R\$	11.578,95

MATERIAL DE MANUTENÇÃO		
EQUIPAMENTO ELETRO/MAPA/HOLTER	R\$	1.947,37
ENGENHARIA CLÍNICA - MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS C/ TROCA DE PEÇAS	R\$	6.315,79
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO E BEBEDOURO	R\$	2.631,58
MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS COM REPOSIÇÃO)	R\$	3.157,89
TOTAL	R\$	14.052,63

DEMAIS DESPESAS ESERVIÇOS		
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	6.315,79
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA + SOFTWARE/HARDWARE	R\$	12.631,58
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES E LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA	R\$	1.578,95
COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE	R\$	842,11
BATA/CAMISOLA DESCARTÁVEIS	R\$	6.842,11
SERVIÇO DE INTERNET	R\$	526,32
LOCAÇÃO DE VEÍCULO	R\$	3.684,21
DESPESAS ADMINISTRATIVA	R\$	49.883,47
TOTAL	R\$	82.304,54

SERVIÇOS MÉDICOS		
DESCRIÇÃO	VALOR PLANTÃO	
ANGIOLOGISTA	R\$	104,21
CARDIOLOGISTA	R\$	104,21
CIRURGIA GERAL	R\$	104,21
DERMATOLOGISTA	R\$	104,21
ENDOCRINOLOGISTA	R\$	104,21
ESPIROMETRIA	R\$	104,21
GINECOLOGISTA	R\$	104,21
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	R\$	104,21
HEMATOLOGISTA	R\$	104,21
MASTOLOGISTA	R\$	104,21
NEFROLOGISTA	R\$	104,21
NEUROLOGISTA ADULTO	R\$	104,21
NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	R\$	104,21
OFTALMOLOGIA	R\$	104,21
ORTOPEDISTA	R\$	104,21
PEDIATRA	R\$	104,21
PNEUMOLOGISTA	R\$	104,21
PSIQUIATRIA	R\$	104,21
UROLOGISTA	R\$	104,21
DIRETOR CLÍNICO	R\$	11.578,95
DIRETOR TÉCNICO	R\$	11.578,95

EXAMES/PROCEDIMENTOS MÉDICOS		
EXAME/PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	

EXAMES REALIZADOS POR PROFISSIONAL MEDICO: BIOPSIA/ PUNÇÃO/EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTOS SEBÁCEO/LIPOMA	R\$	147,37
PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$	298,95
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$	205,26
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA INGUINAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA MAMA	R\$	126,32
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA OMBRO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	R\$	89,47

SERVIÇOS DE TELEMEDICINA		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
ELETROCARDIOGRAMA	R\$	73,68
ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$	126,32
ELETRONEUROMIOGRAFIA (EMG)	R\$	205,26
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$	105,26
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$	105,26
TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMETRICO	R\$	147,37

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DESENVOLVIDOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS- PROVIDA DE MATEUS LEME (VIGÊNCIA A PARTIR DE 14/11/2024)				
DESPESAS DE EXECUÇÃO				
1. RECURSOS HUMANOS				
QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)
1	COORDENADOR	DIARISTA	R\$ 6.062,14	R\$ 12.747,77
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.954,59
3	RECEPCIONISTA	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 11.863,77
1	AUXILIAR DE DEPARTAMENTO PESSOAL	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.954,59
1	FARMACÊUTICO RT	DIARISTA	R\$ 3.303,00	R\$ 7.438,19
1	ENFERMEIRO RT	DIARISTA	R\$ 3.982,74	R\$ 8.816,80
4	TÉCNICO ENFERMAGEM	12X36	R\$ 1.670,19	R\$ 17.795,24
1	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	DIARISTA	R\$ 1.975,00	R\$ 4.747,40
1	MAQUEIRO	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.973,87
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12X36	R\$ 1.415,00	R\$ 6.631,75
1	AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	DIARISTA	R\$ 1.541,72	R\$ 3.973,87
TOTAL			R\$	85.897,84
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO DA ENFERMAGEM)			R\$	7.977,42
TOTAL DE RECURSOS HUMANOS			R\$	93.875,26

MATERIAL/MEDICAMENTOS	
MATERIAL MÉDICO	R\$ 6.315,79
GASES MEDICINAIS	R\$ 2.631,58
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R\$ 8.421,05
TOTAL	R\$ 17.368,42

MATERIAL/GENÉROS ALIMENTÍCIOS	
ALIMENTAÇÃO	R\$ 3.684,21

HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R\$	3.684,21
COMBUSTÍVEL PARA GERADOR E O VEÍCULO	R\$	1.578,95
MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R\$	2.631,58
TOTAL	R\$	11.578,95

MATERIAL DE MANUTENÇÃO		
EQUIPAMENTO ELETRO/MAPA/HOLTER	R\$	1.947,37
ENGENHARIA CLÍNICA - MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DOS EQUIPAMENTOS C/ TROCA DE PEÇAS	R\$	6.315,79
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO E BEBEDOURO	R\$	2.631,58
MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS COM REPOSIÇÃO)	R\$	3.157,89
TOTAL	R\$	14.052,63

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R\$	6.315,79
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA + SOFTWARE/HARDWARE	R\$	17.894,74
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES E LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA	R\$	1.578,95
COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE	R\$	842,11
BATA/CAMISOLA DESCARTÁVEIS	R\$	6.842,11
SERVIÇO DE INTERNET	R\$	526,32
DESPESAS ADMINISTRATIVA	R\$	49.883,47
TOTAL	R\$	83.883,49

SERVIÇOS MÉDICOS		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
ANGIOLOGISTA	R\$	104,21
CARDIOLOGISTA	R\$	104,21
CIRURGIA GERAL	R\$	104,21
DERMATOLOGISTA	R\$	104,21
ENDOCRINOLOGISTA	R\$	104,21
ESPIROMETRIA	R\$	104,21
GINECOLOGISTA	R\$	104,21
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	R\$	104,21
HEMATOLOGISTA	R\$	104,21
MASTOLOGISTA	R\$	104,21
NEFROLOGISTA	R\$	104,21
NEUROLOGISTA ADULTO	R\$	104,21
NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	R\$	104,21
OFTALMOLOGIA	R\$	104,21
ORTOPEDISTA	R\$	104,21
PEDIATRA	R\$	104,21
PNEUMOLOGISTA	R\$	104,21
PSIQUIATRIA	R\$	104,21
UROLOGISTA	R\$	104,21
DIRETOR CLÍNICO	R\$	11.578,95
DIRETOR TÉCNICO	R\$	11.578,95
CRIOTERAPIA	R\$	104,21
REUMATOLOGISTA	R\$	104,21

EXAMES/PROCEDIMENTOS MÉDICOS		
EXAME/PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO	
EXAMES REALIZADOS POR PROFISSIONAL MEDICO: BIOPSIA/ PUNÇÃO/EXÉRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/ CISTOS SEBÁCEO/LIPOMA	R\$	147,37
DERMATOSCOPIA	R\$	89,47
PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA	R\$	298,95
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	R\$	205,26
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL SUPERIOR	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	R\$	89,47

ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA INGUINAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA MAMA	R\$	126,32
ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA OMBRO	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA PARTES MOLES	R\$	89,47
ULTRASSONOGRAFIA PELVICA	R\$	89,47

SERVIÇOS DE TELEMEDICINA		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
ELETROCARDIOGRAMA	R\$	73,68
ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$	126,32
ELETRONEUROMIOGRAFIA (EMG)	R\$	205,26
ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	R\$	105,26
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A)	R\$	105,26
HOLTER	R\$	105,26
TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMETRICO	R\$	147,37

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS					
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\$	3.070,70
1	ALMOXARIFE	40 HS/SEM	R\$ 2.236,00	R\$	3.426,76
2	RECEPCIONISTA	12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	5.375,31
1	RECEPCIONISTA	40 HS/SEM	R\$ 1.415,00	R\$	2.752,34
2	FATURISTA	40 HS/SEM	R\$ 1.514,26	R\$	5.043,99
1	SUPERVISOR FATURAMENTO	40 HS/SEM	R\$ 3.100,00	R\$	4.509,87
2	AUXILIAR FATURISTA	40 HS/SEM	R\$ 1.415,00	R\$	4.795,14
1	GERENTE ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R\$ 6.000,00	R\$	8.319,98
8	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	12 X 36	R\$ 1.415,00	R\$	26.326,00
1	SUPERVISOR DE SERVIÇOS GERAIS	40 HS/SEM	R\$ 2.500,00	R\$	4.458,44
1	DIRETOR GERAL	40 HS/SEM	R\$ 10.800,00	R\$	14.639,59
2	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R\$ 1.951,97	R\$	6.141,42
6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R\$ 1.415,00	R\$	14.385,41
1	TÉCNICO DE TI	40 HS/SEM	R\$ 1.900,00	R\$	3.005,55
1	ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO CONTAS	40 HS/SEM	R\$ 4.000,00	R\$	5.686,81
1	MOTORISTA	40 HS/SEM	R\$ 2.200,00	R\$	3.381,63
1	COORDENADOR DE TRANSPORTES	40HS/SEM	R\$ 6.575,38	R\$	9.077,52
1	SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO	40HS/SEM	R\$ 3.000,00	R\$	4.384,51
1	AUXILIAR DE FATURAMENTO	40HS/SEM	R\$ 1.415,00	R\$	2.397,57
TOTAL RECURSOS HUMANOS				R\$	135.061,61
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) - PROFISSIONAIS DA SAÚDE					
QUANT.	DESCRIÇÃO	PERÍODO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE	VALOR MENSAL
4	TECNICO ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA	DIURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 20.892,07
8	TECNICO ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA	NOTURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 44.968,81
6	TÉCNICO ENFERMAGEM MATERNIDADE	DIURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 31.338,09
6	TÉCNICO ENFERMAGEM MATERNIDADE	NOTURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 33.726,62
4	TÉCNICO ENFERMAGEM PEDIATRIA	DIURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 20.892,07
4	TÉCNICO ENFERMAGEM PEDIATRIA	NOTURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 22.484,40
8	TÉCNICO ENFERMAGEM BC E CME	DIURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 44.623,74
2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PPP	DIURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$ 10.446,03

2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PPP	NOTURNO	12 X 36	R\$	3.325,00	R\$	11.242,21
2	ENFERMEIRO BC E CME	DIURNO	12 X 36	R\$	5.018,26	R\$	15.552,72
2	COORDENADOR ENFERMAGEM E RT	DIURNO	40 HS/SEM	R\$	5.930,67	R\$	20.492,05
1	ENFERMEIRO CLÍNICA MÉDICA	DIURNO	12 X 36	R\$	5.018,26	R\$	7.403,58
2	ENFERMEIRO CLÍNICA MÉDICA	NOTURNO	12 X 36	R\$	5.018,26	R\$	16.069,12
1	ENFERMEIRO	DIURNO	40HS/SEM	R\$	5.018,26	R\$	8.034,57
2	ENFERMEIRO MATERNIDADE	DIURNO	12 X 36	R\$	5.018,26	R\$	14.807,13
2	ENFERMEIRO MATERNIDADE	NOTURNO	12 X 36	R\$	5.018,26	R\$	16.069,12
1	FARMACÊUTICO HOSPITAL + UPA RT	DIURNO	40 HS/SEM	R\$	5.038,81	R\$	7.430,64
2	FARMACÊUTICO CLÍNICO	DIURNO	12 X 36	R\$	4.263,61	R\$	12.067,76
2	FARMACÊUTICO CLÍNICO	NOTURNO	12 X 36	R\$	4.263,61	R\$	13.139,40
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA	DIURNO	40HS/SEM	R\$	1.415,00	R\$	4.665,78
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA	NOTURNO	12 X 36	R\$	1.415,00	R\$	5.004,43
4	AUXILIAR DE COZINHA	DIURNO	12 X 36	R\$	1.415,00	R\$	9.331,53
1	AUXILIAR DE LACTÁRIO	DIURNO	40HS/SEM	R\$	1.415,00	R\$	2.397,57
1	NUTRICIONISTA RT	DIURNO	44HS/SEM	R\$	3.617,82	R\$	5.183,66
2	BIOMÉDICO	NOTURNO	12 X 36	R\$	2.754,00	R\$	9.530,10
4	BIOMÉDICO	DIURNO	12 X 36	R\$	2.754,00	R\$	17.675,75
1	BIOMÉDICO RT	DIARISTA	40HS/SEM	R\$	4.263,61	R\$	6.406,46
2	AUXILIAR DE COLETA	DIURNO	12 X 36	R\$	1.900,00	R\$	6.591,29
1	GERENTE ASSISTENCIAL	DIURNO	40HS/SEM	R\$	6.000,00	R\$	8.319,98
2	AUXILIAR DE ROUPARIA	DIURNO	12 X 36	R\$	1.415,00	R\$	6.084,83
2	AUXILIAR DE ROUPARIA	NOTURNO	12 X 36	R\$	1.415,00	R\$	6.423,47
1	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	DIURNO	40HS/SEM	R\$	2.000,00	R\$	3.485,67
2	ASSISTENTE SOCIAL	DIURNO	30HS/SEM	R\$	3.500,00	R\$	10.802,23
3	MOTORISTA AMBULÂNCIA	DIURNO	12 X 36	R\$	2.200,00	R\$	11.209,20
3	MOTORISTA AMBULÂNCIA	NOTURNO	12 X 36	R\$	2.200,00	R\$	12.367,52
TOTAL RECURSOS HUMANOS						R\$	497.159,60
SALDO PARA DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO DE DESLOCAMENTO DE MOTORISTAS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA						R\$	4.000,00
SALDO PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS DE MOTORISTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA						R\$	4.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO						R\$	640.221,21

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

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

SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA / OUTRAS DESPESAS		
DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL	
ENERGIA ELÉTRICA	R\$	13.281,47
ÁGUA, GÁS E ESGOTO	R\$	4.786,27
TELEFONIA E INTERNET	R\$	1.591,31
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIRETAS À EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO	R\$	83.785,42
SUBTOTAL DE SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	R\$	103.444,47

EXAMES LABORATORIAIS		
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA - EAS	R\$ 3,70
02.02.01.020-1	BILIRRUBINA	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 TROMBOPLATIA 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 GONADOTROFINA 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 UREIA	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

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO LUÍS 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	DIURNO	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	DIURNO	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	DIURNO	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 SAÚDE						
QUANT.	DESCRIÇÃO		CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE		VALOR MENSAL
6	TÉCNICO ENFERMAGEM	DIURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$	31.338,09
8	TÉCNICO ENFERMAGEM	NOTURNO	12 X 36	R\$ 3.325,00	R\$	44.968,81
4	ENFERMEIRO	DIURNO	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	DIURNO	40 HS/SEM	R\$ 5.930,67	R\$	8.620,54

2	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\$	2.830,00	R\$	19.902,37
2	MOTORISTA AMBULÂNCIA SAMUB	DIURNO	12 X 36	R\$	2.200,00	R\$	7.379,10
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\$	11.177,16
TOTAL RECURSOS HUMANOS						R\$	213.640,65
VALOR TOTAL ESTIMADO						R\$	264.997,71

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO							
DESCRIÇÃO						VALOR TOTAL MENSAL	
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 GRÁFICA						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							
DESCRIÇÃO						VALOR TOTAL MENSAL	
VIGILÂNCIA NÃO ARMADA						R\$	25.000,00
ALIMENTAÇÃO						R\$	23.412,32
LOCAÇÃO DE VEÍCULOS E AMBULÂNCIAS						R\$	15.263,16
LOCAÇÃO DE MÁQUINAS 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							
DESCRIÇÃO						VALOR TOTAL MENSAL	
ENERGIA ELÉTRICA						R\$	7.243,89
ÁGUA, GÁS E ESGOTO						R\$	2.950,19
TELEFONIA E INTERNET						R\$	1.198,07
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIRETAS À EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO						R\$	58.803,40
SUBTOTAL SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA / OUTRAS DESPESAS						R\$	70.195,55

EXAMES LABORATORIAIS							
CODIGO	PROCEDIMENTO					VALOR UNITÁRIO	
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTOS DA URINA - EAS					R\$	3,70
02.02.01.020-1	BILIRRUBINA					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 TROMBOPLATIA 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 GLULOSE					R\$	1,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA 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 UREIA	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

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

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

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

UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NAS 10 (DEZ) UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – ESF'S COM EQUIPE DE SAÚDE BUCAL (ESB), E UNIDADE DO DISTRITO DE COCAIS (24HS) NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS				
ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE	VALOR MENSAL
6	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40 HORAS	R\$ 1.320,00	R\$ 22.279,44
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 HORAS	R\$ 1.320,00	R\$ 3.273,35
1	ANALISTA DE TECNOLOGIA E INFORMAÇÃO	40 HORAS	R\$ 2.875,89	R\$ 5.250,89

1	ENFERMEIRO FERISTA	40 HORAS	R\$	3.498,00	R\$	6.764,91
1	ENFERMEIRO IMUNIZAÇÃO	40 HORAS	R\$	7.067,47	R\$	12.646,94
1	ENFERMEIRO NEP	40 HORAS	R\$	3.480,37	R\$	6.736,66
2	ENFERMEIRO PLANTONISTA - DIURNO	12X36	R\$	3.498,00	R\$	13.398,52
2	ENFERMEIRO PLANTONISTA - NOTURNO	12X36	R\$	3.498,00	R\$	14.797,39
1	ENFERMEIRO REFERÊNCIA TÉCNICA	40 HORAS	R\$	5.226,37	R\$	9.579,19
1	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

INSUMOS				
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\$	1.368,42	
SUBTOTAL ESTIMADO MENSAL		R\$	85.963,09	

DEMAIS SERVIÇOS				
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 ESTRUTURA, FORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES)		R\$	18.947,37	
SUBTOTAL MENSAL ESTIMADO		R\$	114.469,53	

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 BREACK AO 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 URGENCIA E EMERGENCIA	1	R\$	13.570,00	R\$ 13.570,00
CURSO ATUALIZAÇÃO SORE 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 PRÓTESE 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
CHAPÉU PERSONALIZADO PARA AGENTE DE SAÚDE, COM A LOGO DO MUNICÍPIO. CONFECCIONADO EM	68	R\$	35,90	R\$	2.441,20
BOLSA EM ALGODÃO, PARA AGENTE DE SAÚDE PERSONALIZADA	58	R\$	81,15	R\$	4.706,70
OXÍMETRO, GLICOSÍMETRO 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\$ 4.712,00	R\$	8.722,10
1	FARMACÊUTICO RT	40H/SEM	R\$ 4.003,02	R\$	7.574,51
2	FISIOTERAPEUTAS	20H/SEM	R\$ 2.982,88	R\$	11.878,25
2	FONOAUDIÓLOGO	20H/SEM	R\$ 3.202,90	R\$	12.583,66
1	NUTRICIONISTA CLINICO	20H/SEM	R\$ 2.524,51	R\$	5.204,30
4	RECEPCIONISTAS	40H/SEM	R\$ 1.367,16	R\$	13.395,77
1	TÉCNICO DE FATURAMENTO	40H/SEM	R\$ 2.965,60	R\$	5.911,43
2	TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS	40H/SEM	R\$ 2.035,57	R\$	8.840,97
1	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	40H/SEM	R\$ 1.592,64	R\$	3.710,42
3	PSICÓLOGOS INFANTIL	20H/SEM	R\$ 3.820,69	R\$	21.846,64
2	VIGIA (NÃO ARMADO)	40H/SEM	R\$ 1.393,70	R\$	6.782,99
1	SUPERVISOR /ENCARREGADO	40H/SEM	R\$ 2.196,74	R\$	4.678,86
1	ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM CURATIVOS	40H/SEM	R\$ 5.035,00	R\$	9.260,31
RECURSOS HUMANOS				R\$	141.968,06
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				R\$	1.554,43
VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS				R\$	143.522,49

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

ESTIMATIVA DE DEMAIS SERVIÇOS	
DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL
FORNECIMENTO DE ENERGIA, ÁGUA E ESGOTO	R\$ 2.368,42
ESTIMATIVA DE TELEFONIA	R\$ 868,42
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R\$ 2.210,53
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL, INCLUINDO LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA, PINTURA, ASSESSORIOS, FECHADURA, DEDETIZAÇÃO ENTRE OUTROS	R\$ 3.684,21
ESTIMATIVA DE MONITORAMENTO	R\$ 2.500,00
CARRO ADMINISTRATIVO E COMBUSTÍVEL	R\$ 4.921,05

ESTIMATIVA DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO/ COMPUTADORES/ IMPRESSORA/ INTERNET/	R\$	16.842,11
DESPESA ADMINISTRATIVA	R\$	29.137,08
SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS	R\$	62.531,82

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	30H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$ 3.765,56	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

DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	VALOR ESTIMADO MENSAL	
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE (DO PRONTO ATENDIMENTO, CENTRO	R\$	3.894,73
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E AR-CONDICIONADO (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO	R\$	7.684,21
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS EM APARELHO DE RAIOS-X MARCA PHILIPS - MURAL BUCK (FLUTUANTES E S/ ESTIMATIVA EG)	R\$	1.830,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAO X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA	R\$	1.368,42
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE DIGITALIZADOR DE RAO X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 2 TÉCNICOS DE RAO - X	R\$	3.120,00
ESTIMATIVA PARA DEDETIZAÇÃO 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		
DESCRIÇÃO	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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS		
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS		
LABORATÓRIO		
PROCEDIMENTOS SUS		
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51

02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R\$	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	R\$	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ACIDA	R\$	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R\$	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$	1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R\$	3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$	3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	R\$	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$	3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$	1,85

02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$	15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R\$	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	R\$	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$	3,04
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R\$	27,00
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R\$	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R\$	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINAt	R\$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	R\$	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$	6,66
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R\$	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$	4,11

02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,73
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R\$	75,00
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R\$	125,00
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$	110,00
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$	15,00
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$	65,00
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$	16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$	298,48
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	R\$	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	R\$	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$	17,16

02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	R\$	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R\$	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM)	R\$	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$	18,55
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R\$	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R\$	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R\$	168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS	R\$	4,10
02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R\$	2,83
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS VDRL	R\$	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SÍFILIS	R\$	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	R\$	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$	18,55

02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$	13,35
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$	80,00
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$	120,00
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R\$	65,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R\$	85,00
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	R\$	13,06
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I -IGG	R\$	154,00
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R\$	125,00
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	R\$	80,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R\$	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA	R\$	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R\$	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$	12,54

02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R\$	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R\$	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$	12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R\$	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$	13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$	4,11

02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	R\$	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOÍNA	R\$	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R\$	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA DE BARR	R\$	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA FUNGOS	R\$	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$	5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R\$	5,62
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R\$	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R\$	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R\$	5,79

02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	R\$	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R\$	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R\$	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R\$	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$	4,69
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	180,00
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	160,00
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$	160,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$	120,00
02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R\$	144,24
02.02.10.022-7	REAVLIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R\$	168,48
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R\$	180,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$	137,00
02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R\$	66,00
02.02.11.013-3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R\$	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37°C	R\$	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$	5,79
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$	9,11
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R\$	200,00
02.02.04.012-7	PARASITOLOGICO DE FEZES (MIF)	R\$	1,65
02.02.03.131-4	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	R\$	96,85
NÃO SUS	D-DIMERO	R\$	98,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	R\$	5,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	R\$	60,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	R\$	80,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	R\$	150,00
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	R\$	42,00
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA DETERMINACAO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	R\$	64,90
NÃO SUS	DENGUE IGG	R\$	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	R\$	20,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B	R\$	30,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3	R\$	45,03

NÃO SUS	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA	R\$	26,28
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CALCIO (PROVA DE PAK)	R\$	24,21
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEINA	R\$	58,91
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	R\$	42,51
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMOTICA	R\$	11,94
NÃO SUS	CARIOTIPO BANDA G	R\$	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	R\$	156,84
NÃO SUS	BIOPSIA DE LINFONODOS	R\$	203,16
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESAO	R\$	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	R\$	159,00
NÃO SUS	ANTI GAD	R\$	112,40
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	R\$	15,28
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÕES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE)	R\$	292,39
NÃO SUS	DETECÇÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	R\$	331,71
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	R\$	237,30
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA P	R\$	39,40
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA C	R\$	37,97
NÃO SUS	IGF BP3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	R\$	57,78
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	R\$	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	R\$	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	R\$	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R\$	50,88
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	R\$	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA S LIVRE	R\$	130,58
NÃO SUS	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	R\$	5,76
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	R\$	4,95
NÃO SUS	INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA (IST)	R\$	11,86
NÃO SUS	DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X	R\$	6,73
NÃO SUS	PSA LIVRE	R\$	17,28
NÃO SUS	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	R\$	9,74
NÃO SUS	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	R\$	9,74
NÃO SUS	MICOLOGICO DIRETO PARA FUNGOS	R\$	5,74
NÃO SUS	CULTURA DE SECRECAO URETRAL	R\$	5,92
NÃO SUS	COPROCULTURA	R\$	5,92
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA	R\$	5,92
NÃO SUS	BIOPSIA SIMPLES	R\$	59,90
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA	R\$	109,00
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL	R\$	78,00
NÃO SUS	HISTOPATOLÓGICO DE PELE	R\$	85,00
NÃO SUS	BIOPSIA – PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORE	R\$	59,90
NÃO SUS	BIOPSIA – SIMPLES COM MÚLTIPLOS FRAGMENTOS	R\$	62,90
NÃO SUS	BIOPSIA – COM COLORAÇÃO ESPECIAL	R\$	61,50
NÃO SUS	CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	R\$	135,90
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	R\$	112,15

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

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE FLORESTAL		
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS		
LABORATÓRIO		
PROCEDIMENTOS SUS		
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP
02.02.01.078- 3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R\$ 4,12
02.02.09.001- 9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 2,56
02.02.09.002- 7	ADENOGRAMA	R\$ 7,84
02.02.05.001- 7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 5,01
02.02.08.001- 3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 6,74
02.02.08.002- 1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 18,05
02.02.08.003- 0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 18,05
02.02.08.005- 6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 5,69
02.02.08.006- 4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R\$ 5,69
02.02.08.004- 8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 5,69
02.02.08.007- 2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$ 3,79
02.02.09.003- 5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R\$ 5,86
02.02.09.004- 3	CITOLOGIA P/ HERPES VIRUS	R\$ 5,86
02.02.02.001- 0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R\$ 8,77
02.02.05.002- 5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 4,75
02.02.05.003- 3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 4,75
02.02.05.004- 1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 4,75
02.02.01.001- 5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 4,75
02.02.05.005- 0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,76
02.02.03.001- 6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R\$ 20,31
02.02.03.002- 4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R\$ 20,31
02.02.03.003- 2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R\$ 20,31
02.02.02.002- 9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 3,70
02.02.02.003- 7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 3,70
02.02.09.005- 1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 2,56
02.02.09.006- 0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 2,56
02.02.08.008- 0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 7,61
02.02.08.009- 9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS- PASTEURIZAÇÃO)	R\$ 7,61
02.02.08.010- 2	CULTURA P/ HERPES VIRUS	R\$ 5,86
02.02.08.011- 0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 7,62
02.02.08.012- 9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 13,88
02.02.08.013- 7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 5,67
02.02.03.004- 0	DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 87,99
02.02.03.099- 7	DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R\$ 81,22
02.02.03.125- 0	DETECCAO DE RNA DO HTLV-1	R\$ 87,99
02.02.03.005- 9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 129,96
02.02.11.001- 0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R\$ 11,91
02.02.11.013- 3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	R\$ 89,35
02.02.11.002- 8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R\$ 89,35
02.02.11.012- 5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENita	R\$ 89,35
02.02.11.003- 6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R\$ 89,35
02.02.12.001- 1	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R\$ 14,42
02.02.10.001- 4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 243,67
02.02.10.002- 2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 216,60
02.02.10.003- 0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R\$ 216,60
02.02.03.006- 7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 12,52
02.02.01.077- 5	DETERMINACAO DE CREMATOCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R\$ 2,07
02.02.01.003- 1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE	R\$ 21,19
02.02.02.004- 5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 3,70
02.02.01.004- 0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 4,91
02.02.01.005- 8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/	R\$ 8,87
02.02.01.006- 6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR	R\$ 4,98
02.02.01.007- 4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	R\$ 13,54
02.02.02.005- 3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 3,70
02.02.03.007- 5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 3,83
02.02.09.007- 8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -	R\$ 8,88
02.02.06.001- 2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (T4)	R\$ 16,98
02.02.05.006- 8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R\$ 5,01
02.02.01.008- 2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 4,75

02.02.06.002- 0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$	16,98
02.02.02.006- 1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R\$	3,70
02.02.06.003- 9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$	19,89
02.02.02.007- 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$	3,70
02.02.02.008- 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R\$	3,70
02.02.02.010- 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$	12,18
02.02.02.009- 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	R\$	3,70
02.02.02.011- 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R\$	3,86
02.02.02.012- 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$	3,86
02.02.02.013- 4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	R\$	7,81
02.02.02.014- 2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	3,70
02.02.02.015- 0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	R\$	3,70
02.02.12.002- 3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO	R\$	1,85
02.02.03.008- 3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$	12,52
02.02.11.010- 9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS	R\$	7,45
02.02.03.119- 5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$	23,23
02.02.11.009- 5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE	R\$	10,83
02.02.06.004- 7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$	13,81
02.02.06.005- 5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$	9,10
02.02.06.006- 3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$	9,10
02.02.01.076- 7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	20,63
02.02.01.009- 0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$	4,75
02.02.01.010- 4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$	2,50
02.02.06.007- 1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO	R\$	9,10
02.02.01.011- 2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R\$	2,72
02.02.07.001- 8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$	2,79
02.02.07.002- 6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$	3,02
02.02.07.003- 4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$	4,98
02.02.07.004- 2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$	2,76
02.02.01.012- 0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$	2,50
02.02.07.005- 0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$	21,19
02.02.01.013- 9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$	12,18
02.02.06.008- 0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	19,11
02.02.07.006- 9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$	4,75
02.02.07.007- 7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$	2,72
02.02.01.014- 7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$	4,98
02.02.06.009- 8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	16,10
02.02.01.015- 5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$	4,98
02.02.01.016- 3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$	4,98
02.02.01.017- 1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$	4,98
02.02.03.009- 1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	20,39
02.02.07.008- 5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$	37,23
02.02.01.018- 0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	3,05
02.02.07.009- 3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R\$	13,54
02.02.01.019- 8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$	4,75
02.02.06.010- 1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R\$	16,26
02.02.06.011- 0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	15,61
02.02.07.010- 7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R\$	13,54
02.02.02.016- 9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R\$	5,56
02.02.03.118- 7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	R\$	25,11
02.02.07.011- 5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R\$	13,54
02.02.03.010- 5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	R\$	22,23
02.02.02.017- 7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$	8,77
02.02.07.012- 3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$	17,77
02.02.07.013- 1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R\$	18,25
02.02.03.011- 3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$	18,34
02.02.01.020- 1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$	2,72
02.02.07.014- 0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$	8,87
02.02.01.021- 0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$	2,50
02.02.01.022- 8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$	4,75
02.02.06.012- 8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$	19,47
02.02.07.015- 8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$	23,73
02.02.07.016- 6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$	5,56
02.02.01.023- 6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$	2,72
02.02.01.025- 2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$	4,98
02.02.07.017- 4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	11,95
02.02.07.018- 2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$	79,34
02.02.05.008- 4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$	2,72
02.02.01.026- 0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$	2,50
02.02.11.014- 1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R\$	203,06
02.02.07.019- 0	DOSAGEM DE COBRE	R\$	4,75
02.02.01.027- 9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$	4,75
02.02.01.028- 7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$	4,75
02.02.01.029- 5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$	2,50
02.02.01.030- 9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$	4,98
02.02.03.012- 1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	23,23
02.02.03.013- 0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	23,23

02.02.06.013- 6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	13,35
02.02.01.031- 7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	2,50
02.02.09.008- 6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	2,56
02.02.01.032- 5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	4,98
02.02.01.033- 3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	R\$	5,58
02.02.03.014- 8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$	3,83
02.02.06.014- 4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	15,23
02.02.01.034- 1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA	R\$	4,75
02.02.01.035- 0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$	4,75
02.02.01.036- 8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$	4,98
02.02.01.037- 6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS	R\$	4,98
02.02.07.020- 4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$	12,14
02.02.06.015- 2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R\$	15,85
02.02.06.015- 2	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$	2,23
02.02.06.016- 0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	13,74
02.02.06.017- 9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	15,64
02.02.06.018- 7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$	15,05
02.02.07.021- 2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	R\$	21,19
02.02.02.018- 5	DOSAGEM DE FATOR II	R\$	7,19
02.02.02.019- 3	DOSAGEM DE FATOR IX	R\$	10,30
02.02.02.020- 7	DOSAGEM DE FATOR V	R\$	6,40
02.02.02.021- 5	DOSAGEM DE FATOR VII	R\$	10,95
02.02.02.022- 3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R\$	8,98
02.02.02.023- 1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R\$	20,31
02.02.02.024- 0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R\$	25,60
02.02.02.025- 8	DOSAGEM DE FATOR X	R\$	9,02
02.02.02.026- 6	DOSAGEM DE FATOR XI	R\$	12,33
02.02.02.027- 4	DOSAGEM DE FATOR XII	R\$	14,23
02.02.02.028- 2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$	9,02
02.02.11.004- 4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE /	R\$	7,45
02.02.11.005- 2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$	16,38
02.02.11.006- 0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA	R\$	28,29
02.02.07.022- 0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$	47,68
02.02.07.023- 9	DOSAGEM DE FENOL	R\$	2,78
02.02.01.038- 4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	21,10
02.02.01.039- 2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$	4,75
02.02.02.029- 0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$	6,23
02.02.01.040- 6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	21,19
02.02.07.024- 7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$	4,75
02.02.09.022- 1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	R\$	2,72
02.02.01.041- 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	2,72
02.02.01.042- 2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,72
02.02.09.009- 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$	2,72
02.02.01.043- 0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$	2,50
02.02.01.044- 9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$	2,72
02.02.09.010- 8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$	2,72
02.02.09.011- 6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$	2,72
02.02.01.045- 7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$	4,75
02.02.01.046- 5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$	4,75
02.02.06.019- 5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$	19,16
02.02.01.047- 3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$	2,50
02.02.09.012- 4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	2,56
02.02.01.048- 1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO	R\$	4,98
02.02.06.020- 9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$	20,78
02.02.06.021- 7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$	10,63
02.02.04.002- 0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$	4,12
02.02.01.049- 0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$	4,98
02.02.02.030- 4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$	2,07
02.02.02.031- 2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 370C	R\$	3,70
02.02.02.032- 0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R\$	3,70
02.02.01.050- 3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	10,64
02.02.02.033- 9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$	3,70
02.02.01.051- 1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$	4,98
02.02.06.022- 5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$	13,82
02.02.06.023- 3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	R\$	10,68
02.02.06.024- 1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$	12,14
02.02.06.025- 0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$	12,13
02.02.03.015- 6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$	23,23
02.02.03.016- 4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	12,52
02.02.03.018- 0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$	23,23
02.02.03.019- 9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R\$	12,52
02.02.06.026- 8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$	13,77
02.02.01.052- 0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R\$	4,75
02.02.01.053- 8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$	4,98
02.02.01.054- 6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$	4,75
02.02.01.055- 4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	3,05
02.02.07.025- 5	DOSAGEM DE LITIO	R\$	3,05

02.02.01.056- 2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	2,72
02.02.07.026- 3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$	2,76
02.02.07.028- 0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$	13,54
02.02.07.027- 1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R\$	5,56
02.02.07.027- 1	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$	13,54
02.02.05.009- 2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	10,99
02.02.01.057- 0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$	2,72
02.02.05.010- 6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$	4,98
02.02.06.027- 6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	58,39
02.02.06.028- 4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$	20,78
02.02.01.058- 9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$	4,98
02.02.02.034- 7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$	4,75
02.02.01.059- 7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$	4,75
02.02.01.060- 0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	2,50
02.02.06.029- 2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$	13,84
02.02.06.030- 6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	13,74
02.02.03.020- 2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$	3,83
02.02.05.011- 4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,76
02.02.09.013- 2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	2,56
02.02.01.061- 9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$	1,90
02.02.01.062- 7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$	2,50
02.02.07.030- 1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$	13,54
02.02.06.031- 4	DOSAGEM DE RENINA	R\$	17,86
02.02.07.031- 1	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$	2,72
02.02.01.063- 5	DOSAGEM DE SODIO	R\$	2,50
02.02.06.032- 2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$	20,78
02.02.06.033- 0	DOSAGEM DE SULFATO DE	R\$	17,75
02.02.07.032- 8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$	4,75
02.02.07.033- 6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$	21,19
02.02.06.034- 9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$	14,12
02.02.06.035- 7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$	17,75
02.02.07.034- 4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$	4,98
02.02.06.036- 5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$	20,78
02.02.06.037- 3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$	11,86
02.02.06.038- 1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	15,70
02.02.01.064- 3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R\$	2,72
02.02.01.065- 1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA	R\$	2,72
02.02.01.066- 0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	5,58
02.02.01.067- 8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	4,75
02.02.06.039- 0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$	11,79
02.02.11.007- 9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R\$	7,45
02.02.01.068- 6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$	4,75
02.02.03.120- 9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	12,18
02.02.11.008- 7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE /	R\$	17,87
02.02.01.069- 4	DOSAGEM DE UREIA	R\$	2,50
02.02.01.070- 8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$	20,63
02.02.07.035- 2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$	21,19
02.02.03.121- 7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	R\$	18,07
02.02.05.012- 2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R\$	4,12
02.02.11.011- 7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R\$	185,46
02.02.02.035- 5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	7,32
02.02.01.071- 6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$	4,98
02.02.01.072- 4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	7,08
02.02.09.015- 9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R\$	7,08
02.02.02.036- 3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$	3,70
02.02.09.016- 7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R\$	8,88
02.02.09.017- 5	ESPLENOGRAMA	R\$	7,84
02.02.04.003- 8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$	4,12
02.02.09.018- 3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R\$	2,56
02.02.03.122- 5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R\$	108,30
02.02.03.123- 3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R\$	162,45
02.02.08.014- 5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$	3,79
02.02.05.013- 0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$	5,01
02.02.12.003- 1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$	14,42
02.02.01.073- 2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R\$	21,19
02.02.02.037- 1	HEMATOCRITO	R\$	2,07
02.02.08.015- 3	HEMOCULTURA	R\$	15,55
02.02.02.038- 0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	5,56
02.02.08.016- 1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R\$	7,62
02.02.12.004- 0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS	R\$	14,42
02.02.04.004- 6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$	2,23
02.02.05.007- 6	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA(CAMADA DELGADA)	R\$	5,01
02.02.10.012- 0	IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DOSAGEM	R\$	779,19
02.02.03.022- 9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	23,23
02.02.03.023- 7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS	R\$	108,30
02.02.02.039- 8	LEUCOGRAMA	R\$	3,70
02.02.09.019- 1	MIELOGRAMA	R\$	7,84

02.02.08.017- 0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R\$	5,86
02.02.05.014- 9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R\$	21,19
02.02.05.015- 7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R\$	2,76
02.02.05.016- 5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R\$	5,01
02.02.03.025- 3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$	13,54
02.02.03.026- 1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$	13,54
02.02.03.037- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R\$	12,52
02.02.03.038- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R\$	13,54
02.02.03.039- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R\$	12,52
02.02.03.040- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R\$	5,01
02.02.03.041- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R\$	7,89
02.02.03.042- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA	R\$	13,54
02.02.03.126- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI- HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R\$	115,07
02.02.03.043- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	R\$	23,23
02.02.03.027- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$	11,74
02.02.03.044- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R\$	12,52
02.02.03.045- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$	13,54
02.02.03.046- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$	13,13
02.02.09.021- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R\$	13,13
02.02.03.047- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	3,83
02.02.03.048- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R\$	13,54
02.02.03.050- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$	13,54
02.02.03.028- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$	23,23
02.02.03.029- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$	115,07
02.02.03.030- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	13,54
02.02.03.031- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$	25,11
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R\$	13,54
02.02.03.052- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$	23,23
02.02.03.053- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$	5,55
02.02.03.054- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$	7,45
02.02.03.055- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	23,23
02.02.03.056- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$	23,23
02.02.03.057- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$	23,23
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$	23,23
02.02.03.059- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$	23,23
02.02.03.060- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$	23,23
02.02.03.061- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$	13,54
02.02.03.032- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI	R\$	23,23
02.02.03.033- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	7,77
02.02.03.034- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	23,23
02.02.03.035- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$	25,11
02.02.03.036- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$	25,11
02.02.03.062- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$	23,23
02.02.03.063- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	25,11
02.02.03.064- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	25,11
02.02.03.065- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$	25,11
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$	13,14
02.02.03.067- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$	25,11
02.02.03.068- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$	25,11
02.02.03.069- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$	12,52
02.02.03.070- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$	5,55
02.02.03.071- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	R\$	25,11
02.02.03.072- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$	23,23
02.02.03.073- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	3,83
02.02.03.074- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	14,89
02.02.03.075- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$	12,52
02.02.03.076- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$	22,97
02.02.03.077- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	12,52
02.02.03.079- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$	40,61
02.02.03.080- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	25,11
02.02.03.081- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	23,23
02.02.03.082- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	23,23
02.02.03.083- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	23,23
02.02.03.084- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$	23,23
02.02.03.078- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	R\$	25,11
02.02.03.085- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	15,72
02.02.03.086- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$	13,54
02.02.03.087- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$	25,11
02.02.03.088- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	12,52
02.02.03.089- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$	25,11
02.02.03.090- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$	27,07
02.02.03.091- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	25,11
02.02.03.092- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	23,23
02.02.03.093- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	23,23
02.02.03.094- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	23,23
02.02.03.095- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$	23,23
02.02.12.005- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$	7,84

02.02.12.006- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R\$	7,84
02.02.12.007- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R\$	7,84
02.02.03.096- 2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$	18,34
02.02.03.097- 0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(HBSAG)	R\$	25,11
02.02.03.098- 9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$	25,11
02.02.02.040- 1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R\$	33,84
02.02.08.018- 8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R\$	3,79
02.02.05.017- 3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO- DISSULFIDURIA	R\$	2,76
02.02.05.018- 1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R\$	3,25
02.02.09.023- 0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R\$	2,56
02.02.02.041- 0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$	5,56
02.02.09.024- 8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R\$	2,56
02.02.05.019- 0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R\$	2,76
02.02.05.020- 3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R\$	2,76
02.02.02.042- 8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$	3,70
02.02.03.100- 4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$	3,83
02.02.09.025- 6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R\$	2,56
02.02.04.005- 4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$	2,23
02.02.04.006- 2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$	2,23
02.02.05.021- 1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R\$	5,01
02.02.09.026- 4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R\$	6,50
02.02.08.019- 6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA	R\$	5,86
02.02.03.101- 2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER- ROSE)	R\$	5,55
02.02.12.008- 2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$	1,85
02.02.05.022- 0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$	2,76
02.02.02.043- 6	PESQUISA DE FILARIA	R\$	3,70
02.02.05.023- 8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R\$	2,76
02.02.05.024- 6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R\$	4,55
02.02.04.007- 0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$	2,23
02.02.08.020- 0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$	3,79
02.02.08.021- 8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$	5,86
02.02.02.044- 4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$	3,70
02.02.03.102- 0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	R\$	13,54
02.02.05.026- 2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$	2,76
02.02.03.103- 9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	12,52
02.02.05.027- 0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R\$	2,76
02.02.04.008- 9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$	2,23
02.02.08.022- 6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R\$	3,79
02.02.04.009- 7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	2,23
02.02.04.010- 0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$	2,23
02.02.06.047- 0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$	16,45
02.02.05.028- 9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R\$	5,01
02.02.04.011- 9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM	R\$	2,23
02.02.04.012- 7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$	2,23
02.02.05.029- 7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R\$	2,76
02.02.05.030- 0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR	R\$	6,01
02.02.09.027- 2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	2,56
02.02.04.013- 5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$	13,88
02.02.04.014- 3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	2,23
02.02.04.015- 1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$	2,23
02.02.05.031- 9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R\$	2,76
02.02.08.023- 4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$	6,82
02.02.02.046- 0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$	3,70
02.02.04.016- 0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$	2,23
02.02.04.017- 8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$	2,23
02.02.03.104- 7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR	R\$	13,54
02.02.08.024- 2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO ORGANISMOS COLIFORMES	R\$	7,61
02.02.01.074- 0	PROVA DA D-XILOSE	R\$	4,98
02.02.02.048- 7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$	5,56
02.02.05.032- 7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R\$	2,76
02.02.09.028- 0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R\$	13,13
02.02.02.049- 5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$	3,70
02.02.02.050- 9	PROVA DO LACO	R\$	3,70
02.02.09.029- 9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA	R\$	2,56
02.02.09.030- 2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R\$	2,56
02.02.03.105- 5	PROVAS DE PR AUSNITZ-KUSTNER (PK)	R\$	2,40
02.02.03.106- 3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R\$	2,40
02.02.03.107- 1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R\$	24,37
02.02.03.108- 0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$	228,08
02.02.10.004- 9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R\$	162,45
02.02.02.051- 7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS	R\$	3,70
02.02.03.110- 1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R\$	3,83
02.02.09.031- 0	REACAO DE PANDY	R\$	2,56
02.02.09.032- 9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$	2,56
02.02.02.052- 5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$	16,24
02.02.09.033- 7	TESTE DE CLEMENTS	R\$	2,56
02.02.06.042- 0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R\$	16,26

02.02.06.040- 3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$	16,26
02.02.06.041- 1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS	R\$	16,26
02.02.06.043- 8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$	16,26
02.02.09.034- 5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R\$	6,62
02.02.02.053- 3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R\$	3,70
02.02.09.035- 3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R\$	6,35
02.02.06.044- 6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$	16,26
02.02.06.045- 4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$	16,26
02.02.01.075- 9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA /	R\$	2,71
02.02.02.054- 1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,71
02.02.03.112- 8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	2,71
02.02.03.113- 6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	13,54
02.02.12.009- 0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$	3,70
02.02.03.111- 0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$	3,83
02.02.03.117- 9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R\$	3,83
02.02.06.046- 2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$	11,41
02.02.03.109- 8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$	5,55
02.02.03.114- 4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R\$	2,40
02.02.03.115- 2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R\$	2,40
02.02.12.010- 4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$	7,84
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$	2,72
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE DENGUE NS1	R\$	44,40
NÃO SUS	DOSAGEM DÍMERO D	R\$	117,66
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO COVID 19 (ANTICORPOS IGG/IGM PARA SARSCOV-2)	R\$	44,40
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTÍGENO DE SARSCOV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	R\$	35,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE VÍRUS DE ZIKA IGG/IGM	R\$	49,95
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA FEBRE DE CHIKUNGUNHA IGG/IGM	R\$	49,95

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R\$ 1.800,00	R\$ 6.920,95
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R\$ 1.800,00	R\$ 7.609,58
1	RECEPCIONISTA	40H/SEM	R\$ 1.600,00	R\$ 3.242,65
TOTAL				R\$ 17.773,18

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS	
DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE AR CONDICIONADO (MENSAL)	R\$ 300,00
SERVIÇO LOGÍSTICO	R\$ 3.000,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ 2.810,00
TOTAL	R\$ 6.110,00

DESPESAS DE PARCELA ÚNICA	
REFORMA PARA ADEQUAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO	R\$ 46.465,88
AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE AR-CONDICIONADO 18.000 BTU'S	R\$ 7.900,00
TOTAL PARCELA ÚNICA	R\$ 54.365,88

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, BENEFÍCIOS E EPI
1	ENFERMEIRO	40H/SEM	R\$ 4.530,00	R\$ 7.107,69
1	SUPERVISOR GERAL	40H/SEM	R\$ 2.900,00	R\$ 4.443,71
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	40H/SEM	R\$ 3.022,73	R\$ 5.044,49
1	TERAPEUTA OCUPACIONAL	20H/SEM	R\$ 2.500,00	R\$ 4.331,81
TOTAL MENSAL				R\$ 20.927,70
ESTIMATIVA 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 MONOCRAMÁTICA – FRANQUIA DE 3.000 CÓPIAS POR IMPRESSORA E R\$0,06 POR CÓPIA	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 RIO ACIMA			
Gerenciamento do Serviço de Regulação Médica com implantação do registro de atendimento eletrônico para atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do município de Rio Acima .			
RECURSOS HUMANOS			
QUANTIDADE	CARGO	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
1	SUPERVISOR DE REGULAÇÃO - 40H/SEM	R\$ 2.642,50	R\$ 4.594,76
SUB TOTAL ESTIMADO			R\$ 4.594,76
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 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 FÍSICO - 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 FÍSICO - 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 FOTOVOTAICO (CORRETIVA E PREVENTIVA) COM FORNECIMENTO DE PEÇAS SE NECESSÁRIO ATE 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 ATE 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 ALIMENTICIOS E DESCARTÁVEIS	R\$ 938,45
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R\$ 800,00
ESTIMATIVA DE GÁS DE COZINHA	R\$ 157,89
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO	R\$ 1.000,00
TOTAL MENSAL	R\$ 3.896,34

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	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO 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 FRACOES	R\$ 2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85

02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$	1,85
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$	4,12
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	15,65
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$	1,85
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	7,86
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$	3,68
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	2,01
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$	15,24
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R\$	15,65
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	15,24
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R\$	2,73
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$	2,73
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$	4,60
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	5,41
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,11
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	2,73
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$	16,42
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	17,16
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	10,00
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	5,74
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	2,83
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$	4,10
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	R\$	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	18,55

02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$	18,55
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$	16,97
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R\$	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R\$	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	18,55
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$	18,55
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R\$	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM)	R\$	18,55
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	18,55
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	10,00
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	R\$	2,83
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R\$	13,35
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$	1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	1,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$	3,70
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	8,12
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,04
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R\$	2,04
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$	2,04
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	14,12
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	9,86
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$	7,85
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R\$	8,96
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	43,13
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	10,15
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$	8,71
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$	4,98
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$	5,62
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$	11,49

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE MARIANA
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UOA 24 HRS NO MUNICÍPIO DE MARIANA

DESPESAS DE EXECUÇÃO				
1. RECURSOS HUMANOS				
QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)
4	COPEIRO HOSPITALAR	44 HS/SEM	R\$ 1.688,57	R\$ 18.818,63
12	CONTROLADOR DE ACESSO	45 HS/SEM	R\$ 1.688,57	R\$ 56.455,87
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	46 HS/SEM	R\$ 2.082,40	R\$ 22.575,88
4	BIOMÉDICO	47 HS/SEM	R\$ 2.482,40	R\$ 25.382,55
16	VIGILANTE	48 HS/SEM	R\$ 1.688,57	R\$ 77.525,55
1	COORDENADOR DO LABORATÓRIO	49 HS/SEM	R\$ 5.500,00	R\$ 12.163,13
TOTAL				R\$ 212.921,61

MANUTENÇÃO E DEMAIS SERVIÇOS	
PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
LIMPEZA DE PISO INTERNO (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R\$ 126.622,94
LIMPEZA DE ESQUADRIAS DE ALUMÍNIO E VIDROS (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R\$ 11.807,55
LIMPEZA DE PÁTIOS E ACESSOS INTERNOS (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R\$ 15.957,66
MANUTENÇÃO DE JARDINS (CORTE, PODA, LIMPEZA) INSUMOS E EQUIPAMENTOS	R\$ 21.902,06
MANUTENÇÃO ELÉTRICA (INSUMOS E SERVIÇOS)	R\$ 26.643,66
MANUTENÇÃO HIDROSSANITÁRIAS (INSUMOS E SERVIÇOS)	R\$ 25.438,58
MANUTENÇÃO TELECOM (INSUMOS E SERVIÇOS)	R\$ 13.321,83
MANUTENÇÃO VRF (INSUMOS E SERVIÇOS)	R\$ 12.919,35
MANUTENÇÃO PINTURA (INSUMOS E SERVIÇOS)	R\$ 28.043,84
MANUTENÇÃO BIOETE E CAIXAS SEPARADORAS	R\$ 12.719,29
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS CLÍNICOS	R\$ 30.961,80
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO VEÍCULOS - (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 7.397,01
MANUTENÇÃO MONTA CARGA (INSUMOS E SERVIÇOS) – (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 4.737,11
MANUTENÇÃO ESQUADRIAS METÁLICAS E MADEIRA (INSUMOS E SERVIÇOS) – (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 13.043,52
MANUTENÇÃO PISO SINTÉTICO E CERÂMICAS (INSUMOS E SERVIÇOS) – (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 13.120,98
MANUTENÇÃO MOVEIS SOB BANCADAS (INSUMOS E SERVIÇOS) – (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 13.373,47
VISITAS TÉCNICAS – (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 15.092,27
REVISÃO DE EQUIPAMENTOS – (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 2.168,24
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA – (VARIÁVEL – CONFORME EXECUÇÃO)	R\$ 5.241,53
REPOSIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENE	R\$ 57.660,60
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$ 92.233,63
TOTAL	R\$ 550.406,93

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIÉTICA	
PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIÉTICA (CAFÉ + ALMOÇO E JANTAR)	R\$ 86.758,23
TOTAL	R\$ 86.758,23

SERVIÇO DE REPOSIÇÃO E TROCA DE ENXOVAL	
PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
SERVIÇO DE REPOSIÇÃO E TROCA DE ENXOVAL	R\$ 15.154,21
TOTAL	R\$ 15.154,21

RAIO X E LABORATÓRIO	
PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
SERVIÇO DE SADT (RAIO – X)	R\$ 105.263,16
DISPONIBILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE LABORATÓRIO - INCLUINDO TODAS AS MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS, INSUMOS, CONTROLES, CALIBRAÇÕES E CONTROLE DE	R\$ 36.842,11
TOTAL	R\$ 142.105,27

EXAMES LABORATORIAIS	
PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO

ALBUMINA	R\$	3,20
AMILASE	R\$	3,42
BACTERIÓSCOPIO 1 AMOSTRA	R\$	4,00
BILIRRUBINA TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	3,68
CALCIO	R\$	3,00
CKMB	R\$	5,80
COLORO	R\$	3,69
CK	R\$	4,93
CREATININA	R\$	4,75
DENGUE IGG/IGM	R\$	60,80
DLH	R\$	5,98
FOSFATASE ALCALINA	R\$	3,68
GAMA GT	R\$	4,75
GLICOSE	R\$	3,16
HBSAG	R\$	23,16
HCG BETA	R\$	15,79
HCV	R\$	19,53
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	6,84
HIV TESTE RÁPIDO	R\$	10,53
POTÁSSIO	R\$	3,16
MAGNÉSIO	R\$	3,68
SÓDIO	R\$	3,16
PROTEINA CREATIVA	R\$	17,89
PROTEINA TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	3,68
TROPONINA CARDÍACA	R\$	15,79
TEMPO DE TROMPLASTINA PARCIAL	R\$	4,21
TEMPO DE PROTOMBINA	R\$	4,21
TGO	R\$	4,22
TGP	R\$	4,22
UREIA	R\$	4,97
ACIDO URICO	R\$	3,00
URINA	R\$	3,68
FOSFORO	R\$	3,00
VHS	R\$	2,87
VDRL	R\$	2,99
GASOMETRIA	R\$	32,63

DESPESAS VIA SALDO - MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	VALOR	
EQUIPAMENTOS DIVERSOS, TI E INTERNET	R\$	52.631,58
LOCAÇÃO DE PROVÁVEIS EQUIPAMENTOS MÉDICOS ADICIONAIS	R\$	21.052,63
ADEQUAÇÃO DE ESPAÇO PEDIATRIA	R\$	10.526,32
MÓVEIS	R\$	31.578,95
EQUIPAMENTOS	R\$	25.684,21
TOTAL	R\$	141.473,68

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\$ 46.232,30
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\$	13.397,73
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	MAQUEIRO	12X36	R\$	1.415,00	R\$	5.893,75
3	MOTORISTA	12X36	R\$	1.610,01	R\$	9.677,93
2	MOTORISTA	12X36	R\$	1.610,01	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\$	2.267,05	R\$	206.516,62
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					
DESCRIÇÃO				VALOR TOTAL MENSAL	
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO				R\$	58.000,00
ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA				R\$	79.000,00
ESTIMATIVA DE ALIMENTAÇÃO (CAFÉ, LEITE, PÃO, ALMOÇO E JANTAR)				R\$	137.769,00
ESTIMATIVA DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS				R\$	22.900,00
ESTIMATIVA DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA.				R\$	8.312,50
ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO PARA COLABORADORES EFETIVOS				R\$	9.574,98
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO				R\$	315.556,48

MATERIAIS DE MANUTENÇÃO					
DESCRIÇÃO				VALOR TOTAL MENSAL	
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)				R\$	6.600,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR				R\$	2.002,48
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS, LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA)				R\$	1.200,00
SUBTOTAL MATERIAIS DE MANUTENÇÃO				R\$	9.802,48

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS					
DESCRIÇÃO				VALOR TOTAL MENSAL	
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE LAVANDERIA				R\$	35.000,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA				R\$	2.250,00
ESTIMATIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)				R\$	11.299,99
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE SEGURANÇA NÃO ARMADA				R\$	28.000,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO				R\$	69.512,94
SUBTOTAL DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS				R\$	146.062,93

ESTIMATIVA DE EXAMES LABORATORIAIS					
EXAME				VALOR UNITÁRIO	
DOSAGEM DE AMILASE				R\$	3,60
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)				R\$	6,73
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)				R\$	12,57
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES				R\$	3,22
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)				R\$	5,89
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB				R\$	6,59
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)				R\$	9,23
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)				R\$	4,37
DOSAGEM DE CREATININA				R\$	2,96
ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA				R\$	5,93
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA				R\$	3,22
DOSAGEM DE GAMA- GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)				R\$	5,62
DOSAGEM DE GLICOSE				R\$	2,96

BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R\$	4,48
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	6,58
DOSAGEM DE CLORETO	R\$	2,96
DOSAGEM DE LACTATO	R\$	5,89
DOSAGEM DE LIPASE	R\$	3,60
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	14,81
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	4,37
DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	2,96
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACOES	R\$	2,96
DOSAGEM DE SODIO	R\$	2,96
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$	3,22
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$	3,22
DOSAGEM DE TROPONINA	R\$	14,41
DOSAGEM DE UREIA	R\$	2,96
DOSAGEM DE ALBUMINA	R\$	8,32
D-DIMERO	R\$	93,10

DESPESAS - PARCELA ÚNICA E SALDOS			
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANT. ESTIMADO	VALOR TOTAL
IDENTIFICAÇÃO VISUAL (PLOTAGEM, SENDO R\$ 90,00 O m²)	R\$ 47.500,00	1	R\$ 47.500,00
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\$ 18.240,00	1	R\$ 18.240,00
AQUISIÇÃO DE CAMAS HOSPITALARES TIPO FAWLER MECÂNICA – ARTICULÁVEL ADULTO	R\$ 5.533,75	20	R\$ 110.675,00
AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES (CONFORME PRÉVIA SOLICITAÇÃO)	R\$ 37.050,00	1	R\$ 37.050,00
VALOR TOTAL ESTIMADO			R\$ 213.465,00