

Atualização na Tabela de Serviços Especializados e de Gerenciamento de Unidades ou Serviços de Saúde da ICISMEP, realizada em Fevereiro de 2025, com publicação em Fevereiro de 2025, para vigência a partir da competência de Fevereiro de 2025.

GERENCIAMENTO DE UNIDADES OU SERVIÇOS DE SAÚDE

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE APOIO OPERACIONAL DESENVOLVIDOS NA UNIDADE HOSPITALAR 272 JÓIAS		
DESPESAS DE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	VALOR	
1. SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA		
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)	R\$	131.013,79
TOTAL 1	R\$	131.013,79
DESPESAS VIA SALDO - MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	VALOR	
SALDO MENSAL PARA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO SALARIAL LEI 1950/2023, CONSIDERANDO O PISO PARA 200 HORAS MENSUAIS	R\$	4.422,99
SALDO PARA PAGAMENTO DE PARCELA DO DISSÍDIO, REFERENTE A JANEIRO 2025	R\$	28.145,47
SALDO PARA PAGAMENTO DE HORA EXTRA COLABORADOR	R\$	3.000,00
SOMA DESPESAS VIA SALDO	R\$	35.568,46
TOTAL	R\$	166.582,25
OUTRAS DESPESAS		
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DIRETAS À EXECUÇÃO (RATIEO DE EQUIPE GERENCIAL E ADMINISTRATIVA, SEDE ADMINISTRATIVA, DESLOCAMENTOS DE GESTÃO).		11,5% DO VALOR MENSAL EXECUTADO

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS

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

LABORATÓRIO

PROCEDIMENTOS SUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP	
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS	R\$	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	R\$	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (1 DOSAGENS)	R\$	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	R\$	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE	R\$	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ÁCIDO ASCORBICO	R\$	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ÁCIDO VANILIMANDELICO	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-GUCOPROTEÍNA 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 AMONÍAC	R\$	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	R\$	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO 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 FRAÇÃO MB	R\$	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTÍRICA	R\$	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTÂMICA	R\$	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRAZIONADAS)	R\$	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA 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 FRAÇÃO 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 LUCINO-AMINOPEPTIDASE	R\$	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	R\$	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	R\$	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R\$	3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R\$	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	R\$	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R\$	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	R\$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVÍCA (TGP)	R\$	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDOS	R\$	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R\$	3,51

02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	RS	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	RS	15,24
02.02.01.071-6	ELETRÓFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	RS	3,68
02.02.01.072-4	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS	RS	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	RS	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	RS	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLUCEMIANTES ORAIS	RS	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	RS	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREAMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	RS	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DONNIC)	RS	3,04
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	RS	27,00
02.02.02.001-0	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	RS	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	RS	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	RS	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	RS	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERIOTRÓCITARIAS (CADA)	RS	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	RS	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	RS	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	RS	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	RS	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVV	RS	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	RS	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	RS	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	RS	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	RS	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	RS	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	RS	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	RS	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	RS	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	RS	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	RS	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	RS	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	RS	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	RS	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	RS	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	RS	6,66
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	RS	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	RS	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	RS	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	RS	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	RS	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	RS	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	RS	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	RS	4,11
02.02.02.035-5	ELETRÓFORESE DE HEMOGLOBINA	RS	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	RS	2,73
02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	RS	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	RS	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	RS	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	RS	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	RS	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	RS	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	RS	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	RS	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANSSOMIA	RS	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	RS	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	RS	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	RS	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERIOTRÓCITARIAS	RS	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	RS	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	RS	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	RS	2,73
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	RS	75,00
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	RS	125,00
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	RS	110,00
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	RS	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFÓCITOS CD4/CD8	RS	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFÓCITOS T TOTAIS	RS	15,00
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	RS	65,00
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	RS	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	RS	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	RS	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	RS	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	RS	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	RS	16,44
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	RS	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	RS	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	RS	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIODAGLUTININA	RS	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	RS	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	RS	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	RS	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE CL-ESTERASE	RS	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	RS	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	RS	298,48
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	RS	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTI-CARDIOLIPINA	RS	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTI-CARDIOLIPINA	RS	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	RS	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	RS	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	RS	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	RS	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	RS	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	RS	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	RS	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	RS	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	RS	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	RS	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	RS	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISPERGILLUS	RS	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	RS	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	RS	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLORESCENCIA)	RS	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	RS	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	RS	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESLERODERMIA (SCL 70)	RS	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	RS	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	RS	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	RS	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	RS	10,00

02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	RS	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINSULINA	RS	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIETOSPIRAS	RS	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	RS	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	RS	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	RS	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	RS	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	RS	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINCLEO (FAN)	RS	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPIRETIAS	RS	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	RS	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIITREOGLOBULINA	RS	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	RS	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	RS	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	RS	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	RS	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	RS	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	RS	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	RS	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	RS	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	RS	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI ANCIAMIDIA	RS	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICTICOMEGALOVIRUS	RS	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	RS	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTIITOXOPLASMA	RS	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTIITRYPANOSOMA CRUZI	RS	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	RS	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	RS	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICTICOMEGALOVIRUS	RS	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	RS	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTIITOXOPLASMA	RS	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTIITRYPANOSOMA CRUZI	RS	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	RS	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	RS	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	RS	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	RS	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	RS	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	RS	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	RS	18,55
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMIDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	RS	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CROGLOBULINAS	RS	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	RS	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCENCIA	RS	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	RS	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	RS	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRESENTAZ-KUSTNER (PK)	RS	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	RS	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	RS	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	RS	168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	RS	4,10
02.02.03.110-1	REACÇÃO DE MONTENÉGO ID	RS	2,83
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL	RS	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	RS	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	RS	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	RS	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTI TRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	RS	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	RS	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	RS	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	RS	13,35
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	RS	80,00
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	RS	120,00
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	RS	65,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	RS	85,00
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	RS	13,00
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I-IGG	RS	125,00
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I- IGM	RS	125,00
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	RS	80,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCIBILINOGENIO FECAL	RS	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	RS	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	RS	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	RS	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	RS	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	RS	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	RS	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	RS	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	RS	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	RS	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZÓTOS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	RS	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	RS	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	RS	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	RS	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDS	RS	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	RS	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	RS	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CÍTRATO	RS	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	RS	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	RS	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	RS	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACTIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	RS	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINÁRIOS	RS	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	RS	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	RS	3,70

02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	RS	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	RS	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	RS	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	RS	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	RS	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	RS	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	RS	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFobilinogenio NA URINA	RS	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	RS	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DELÚCIO (URINA)	RS	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	RS	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	RS	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	RS	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	RS	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	RS	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXCORTICOSTEROIDES	RS	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	RS	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	RS	14,13
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	RS	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	RS	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	RS	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	RS	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	RS	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	RS	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	RS	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	RS	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	RS	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	RS	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GÁSTRINA	RS	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	RS	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	RS	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	RS	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	RS	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	RS	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE TSH	RS	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	RS	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	RS	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	RS	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	RS	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	RS	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	RS	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	RS	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	RS	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	RS	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	RS	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	RS	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	RS	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	RS	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	RS	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / FSH APOS TRH	RS	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	RS	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	RS	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	RS	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	RS	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	RS	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	RS	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	RS	12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	RS	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	RS	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	RS	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	RS	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	RS	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	RS	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOL ETILICO	RS	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	RS	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSÍDEOS	RS	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	RS	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	RS	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	RS	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS	RS	13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	RS	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	RS	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	RS	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	RS	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	RS	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	RS	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	RS	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSUXÍMIDA	RS	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOÍNA	RS	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	RS	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEÍDO	RS	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LÍTRIO	RS	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCÚRIO	RS	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	RS	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA	RS	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	RS	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	RS	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	RS	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	RS	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	RS	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	RS	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	RS	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	RS	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	RS	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTÉRIAS	RS	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	RS	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENÍASE)	RS	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	RS	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	RS	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	RS	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	RS	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVÍRUS	RS	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA DE BARR	RS	5,61
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	RS	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA FUNGOS	RS	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	RS	2,80

02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	RS	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	RS	5,63
02.02.08.017-0	PESQUISA DE PNEUMOCISTI CARINI	RS	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	RS	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	RS	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	RS	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	RS	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	RS	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	RS	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	RS	5,63
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	RS	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	RS	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	RS	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	RS	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	RS	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLIPÍDIOS RELAÇÃO LECTINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	RS	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	RS	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	RS	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	RS	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	RS	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.015-9	ELETRÓFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	RS	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	RS	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	RS	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	RS	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	RS	5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	RS	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	RS	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	RS	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	RS	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	RS	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	RS	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAOCTIOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CAD)	RS	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	RS	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	RS	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	RS	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	RS	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROCILOGRAMA - SECROCA BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	RS	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	RS	4,69
02.02.10.001-4	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	RS	180,00
02.02.10.002-2	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	RS	160,00
02.02.10.003-0	DETERMINAÇÃO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	RS	160,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	RS	120,00
02.02.10.021-9	DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	RS	144,24
02.02.10.022-7	REAVALIÇÃO DIAGNOSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TECNICA MOLECULAR	RS	168,48
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTHROMBINA	RS	180,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	RS	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	RS	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	RS	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	RS	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	RS	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	RS	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	RS	137,00
02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	RS	66,00
02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	RS	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	RS	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	RS	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	RS	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	RS	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	RS	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELLIÇAO	RS	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 370C	RS	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	RS	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	RS	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	RS	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	RS	5,79
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	RS	9,11
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	RS	200,00
02.02.04.012-7	PARASITOLÓGICO DE FEZES (MIF)	RS	1,65
NÃO SUS	D-DIMERO	RS	98,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	RS	5,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	RS	60,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM IGA PARA SARS-COV-2)	RS	80,00
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTIGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	RS	245,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	RS	150,00
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	RS	42,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	RS	145,00
NÃO SUS	DENGUE IGG	RS	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	RS	20,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS TIPO B	RS	30,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3	RS	45,03
NÃO SUS	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA	RS	26,28
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CALCIO (PROVA DE PAK)	RS	24,21
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEINA	RS	58,91
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	RS	42,51
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMOTICA	RS	12,94
NÃO SUS	CARIOTIPO BANDA C	RS	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	RS	156,84
NÃO SUS	BIOPSIA DE LINFONODOS	RS	203,16
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESAO	RS	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IAZ (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	RS	159,00
NÃO SUS	ANTI GAD	RS	112,40
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	RS	15,28
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÕES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE)	RS	292,39
NÃO SUS	DETECCAO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	RS	331,71
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	RS	237,30
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA P	RS	39,40
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA C	RS	37,97
NÃO SUS	IGF BP3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	RS	57,78
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	RS	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	RS	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	RS	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	RS	50,88

NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN				R\$	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEÍNA S LIVRE				R\$	130,58
NÃO SUS	GLICOSE POS DEXTROSOAL				R\$	5,78
NÃO SUS	GLICOSE POS 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	RGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)				R\$	9,74
NÃO SUS	IMUNOPRECIPITAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS				R\$	9,74
NÃO SUS	MICOLÓGICO DIRETO PARA FUNGOS				R\$	5,74
NÃO SUS	CULTURA DE SECREÇÃO URETRAL				R\$	5,92
NÃO SUS	CROPOCULTURA				R\$	5,92
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA				R\$	5,92

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO		VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI	
1	BIOQUÍMICO OU BIOMÉDICO	40H/SEM	R\$	3.734,73	R\$	6.472,40
18	COLHEDEDOR - AUXILIAR DE LABORATÓRIO	30H/SEM	R\$	1.146,21	R\$	47.171,86
3	COLHEDEDOR - 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 LOGÍSTICO							
FORNECIMENTO DE ATÉ 02 (DOIS) VEÍCULOS FIORINO, PARA REALIZAÇÃO DE ROTAS ENTRE AS UNIDADES PARA O RECOLHIMENTO DAS AMOSTRAS BIOLÓGICAS (INCLUSO: CAIXA TÉRMICA PARA TRANSPORTE, TERMOMETROS, SEGURO, APLICATIVOS DE LOCALIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL)						R\$	6.687,17
DISPONIBILIDADE DE ATÉ 2 MOTORISTAS CONDUTORES (SALÁRIO, REPOSIÇÃO EM CASO DE AUSENCIAS, ENCARGOS TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS, UNIFORME E EPI'S)						R\$	7.436,11
FORNECIMENTO DE ATÉ 3 PLANTÕES DE 12 HORAS DE MOTOBÓY (MOTOCICLISTA, CONDUTOR E COMBUSTÍVEL) PARA COBERTURAS EMERGENCIAIS FORA DOS HORÁRIOS E/OU COMPLEMENTO DE ROTAS						R\$	1.206,66
TOTAL					R\$	15.329,94	
DESPESA ADMINISTRATIVA						R\$	23.077,13

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\$	285.979,09

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 SALDO MENSAL)						R\$	16.960,00
MANUTENÇÃO PREDIAL (INCLUINDO FORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEDETIIZAÇÃO 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	

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

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 CORBER, 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	RS	2.614,93	RS	10.399,42
CONDUTOR SOCORRISTA	12X36 - NOTURNO	1	RS	2.614,93	RS	5.782,06
TOTAL 1					RS	23.470,13

2. DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS						
2.1. TECNOLOGIA DE SOFTWARE DE GESTÃO DE FROTAS					RS	5.463,16
2.2. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS.					RS	589,00
2.3. GÊNEROS ALIMENTÍCIOS					RS	205,50
2.4. MATERIAL DE ESCRITÓRIO					RS	340,00
2.5. DESPESAS COM ÁGUA, LUZ, INTERNET E SEGURANÇA.					RS	983,00
2.6. DESPESAS ADMINISTRATIVAS					RS	13.474,62
TOTAL 2					RS	21.095,28

3. ESTRUTURA FÍSICA						
3.1. LOCAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA DO SETOR (LOCAÇÃO DE IMÓVEL) NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS, COM ÁREA FÍSICA CONTRUIDA DE APROXIMADAMENTE 350 M², COM DOIS PAVIMENTOS E APROXIMADAMENTE 10 COMODOS DISTRIBUÍDOS ENTRE OS PAVIMENTOS EM TERRENO DE APROXIMADAMENTE 800 M²					RS	3.400,00
TOTAL 3					RS	3.400,00

4. LOCAÇÃO DE VEÍCULOS							
DESCRIÇÃO	KM EXCEDENTE	QUANTITATIVO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL			
VEÍCULO HATCH 4 PORTAS, ANO MÍNIMO 2015, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTÊNCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA DE 1.500 KM	RS	3,51	16	RS	5.263,16	RS	84.210,56
VEÍCULO 7 LUGARES - NO MÍNIMO 7 LUGARES, ANO MÍNIMO 2013, 3 PORTAS, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTÊNCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, COM CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL DE 2.500 KM	RS	2,53	5	RS	6.315,79	RS	31.578,95
VEÍCULO MICRO-ÔNIBUS, COM NO MÍNIMO 23 LUGARES, ANO MÍNIMO 2007, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTÊNCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO, ADAPTADO PARA CADEIRANTE. COM CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000KM	RS	5,58	3	RS	16.736,84	RS	50.210,53
VAN TIPO FURGÃO, ANO MÍNIMO 2010, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTÊNCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO SEM CONDUTOR E SEM COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000 KM	RS	1,58	3	RS	3.595,78	RS	10.787,34
VEÍCULO PICK-UP MOTORIZAÇÃO MÍNIMA 1.4, ANO MÍNIMO 2020, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTÊNCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO SEM CONDUTOR E SEM COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL 3.000 KM	RS	1,05	3	RS	2.809,46	RS	8.428,38
MOTOCICLETA, ANO MÍNIMO 2015, INCLUINDO MANUTENÇÃO, SEGURO TOTAL COM ASSISTÊNCIA 24 H, RASTREAMENTO E MONITORAMENTO CONDUTOR E COMBUSTÍVEL. FRANQUIA MENSAL DE 2500 KM	RS	1,18	1	RS	2.947,37	RS	2.947,37
TOTAL 4					RS	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 À 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	RS	7.099,39	RS	52.109,73
5	ENFERMEIRO DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	20H/SEM	RS	3.549,70	RS	29.043,35
21	PSICÓLOGO	40H/SEM	RS	4.600,00	RS	150.647,17
1	PSICÓLOGO DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	10H/SEM	RS	1.150,00	RS	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	RS	5.000,00	RS	30.774,10
3	PSICÓLOGO COM ESPECIALIZAÇÃO (OU EM CURSO) EM SAÚDE MENTAL OU SUICIDIOLOGIA OU EXPERIÊNCIA DE 06 MESES NA ÁREA DE ATUAÇÃO COMPROVADA ATRAVÉS DE RELATÓRIO INSTITUCIONAL.	40H/SEM	RS	5.000,00	RS	23.080,57
2	ASSISTENTE SOCIAL	20H/SEM	RS	3.037,34	RS	10.285,60
1	ASSISTENTE SOCIAL	30H/SEM	RS	4.556,01	RS	7.116,50
1	ASSISTENTE SOCIAL DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	10H/SEM	RS	1.538,67	RS	2.979,42
1	PSICOPEDAGOGO	20H/SEM	RS	2.162,42	RS	4.005,73
4	ATENDENTE DE FARMÁCIA	40H/SEM	RS	1.613,00	RS	13.166,77
2	INSTRUTOR DE OFICINAS MANUAIS COM EXPERIÊNCIA EM CONDUÇÃO DE OFICINAS COLETIVAS	40H/SEM	RS	2.509,50	RS	8.913,61
1	INSTRUTOR DE OFICINAS MANUAIS COM EXPERIÊNCIA EM CONDUÇÃO DE OFICINAS COLETIVAS	20H/SEM	RS	1.254,75	RS	2.826,10
1	FARMACÊUTICO COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	40H/SEM	RS	5.000,00	RS	7.693,53
1	FARMACÊUTICO COM FORMAÇÃO OU EXPERIÊNCIA EM SAÚDE MENTAL, 05 MESES, COMPROVADA POR DECLARAÇÃO INSTITUCIONAL.	40H/SEM	RS	5.000,00	RS	7.693,53
1	NUTRICIONISTA COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	40H/SEM	RS	5.000,00	RS	7.693,53
1	FISIOTERAPEUTA COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	30H / SEM	RS	5.000,00	RS	7.693,53
1	FISIOTERAPEUTA DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	30H / SEM	RS	3.750,00	RS	6.068,99
11	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	40H/SEM	RS	2.232,22	RS	40.814,34
1	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40H/SEM	RS	1.384,50	RS	3.397,45
4	CUIDADORES	12X36	RS	1.601,50	RS	13.106,99
5	CUIDADORES NOTURNO	12X36	RS	1.601,50	RS	18.519,86
2	VIGIAS NOTURNOS	12X36	RS	1.451,80	RS	6.972,30
1	AUXILIAR DE COMUNICAÇÃO E PROMOÇÃO À SAÚDE	44H/SEM	RS	3.050,24	RS	4.773,51
7	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	44H/SEM	RS	2.232,22	RS	26.675,13
1	NUTRICIONISTA DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	40H/SEM	RS	3.500,00	RS	5.744,09
2	FARMACÊUTICO DE APOIO MICRORREGIONAL	40H/SEM	RS	3.500,00	RS	11.488,17
1	TÉCNICO DE NÍVEL SUPERIOR COM FORMAÇÃO EM YOGA	10H/SEM	RS	2.150,00	RS	3.989,59
1	FISIOTERAPEUTA COM FORMAÇÃO EM FISIOTERAPIA GINECOLÓGICA	30H/SEM	RS	5.000,00	RS	7.693,53
1	ODONTÓLOGO COM QUALIFICAÇÃO EM PRÓTESE DENTÁRIA	20H/SEM	RS	3.940,66	RS	6.338,25
1	COORDENADOR ASSISTENCIAL	40H/SEM	RS	7.099,38	RS	10.421,93
SUBTOTAL RECURSOS HUMANOS					RS	534.217,17
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM					RS	8.261,41
VALOR MENSAL TOTAL RECURSOS HUMANOS					RS	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.	RS	220,00	RS		3.520,00
SUBTOTAL LOCAÇÕES					RS	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.	RS	40.000,00	RS		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.	RS	15.789,47	RS		15.789,47
SUBTOTAL CONSULTORIAS					RS	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

DESCRIÇÃO	DEMAIS DESPESAS	VALOR MENSAL
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$	47.531,58
ESTIMATIVA DE MATERIAIS PARA OFICINAS	R\$	1.695,00
CONFECÇÃO DE CAMISA DE MALHA PERSONALIZADA PARA CAMPANHA, SALDO CONFORME UTILIZAÇÃO	R\$	2.368,42
LOCAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA PRA FUNCIONAMENTO DA UNIDADE DO CAPS II	R\$	4.600,00
SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS	R\$	56.195,00

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

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

DESCRIÇÃO	DESPESAS DE SALDO E PARCELAS ÚNICAS	VALOR UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
HORA TÉCNICAS DESTINADAS AO DESENVOLVIMENTO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO E CUSTOMIZAÇÕES VOLTADAS A NECESSIDADE DO MUNICÍPIO. (QUANTITATIVO MÁXIMO ESTIMADO 200 H)	R\$	78,94	R\$ 15.788,00
MANUTENÇÃO PREDIAL	R\$	-	1.000,00
VALOR ESTIMADO	R\$		16.788,00

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS						
CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS						
QUANTITATIVO	CARGO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	TOTAL (REM. BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)		
1	Assistente Social	30h/sem	R\$ 3.604,42	R\$	6.898,63	
1	Serviços Gerais	40h/sem	R\$ 1.232,20	R\$	3.506,34	
1	Coordenador CAPS	40h/sem	R\$ 3.900,00	R\$	7.372,47	
1	Enfermeiro CAPS	40h/sem	R\$ 6.643,18	R\$	11.903,07	
1	Oficineiro	40h/sem	R\$ 1.540,21	R\$	3.589,48	
2	Psicólogo	30h/sem	R\$ 3.604,42	R\$	13.797,25	
1	Recepcionista	40h/sem	R\$ 1.289,77	R\$	3.187,99	
2	Técnico de Enfermagem	40h/sem	R\$ 1.589,39	R\$	7.365,49	
1	Terapeuta Ocupacional	30h/sem	R\$ 3.604,42	R\$	6.898,63	
1	Vigia	40h/sem	R\$ 1.314,81	R\$	3.228,14	
	SUBTOTAL MENSAL			R\$	69.747,48	
	ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)			R\$	3.115,93	
	VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS			R\$	70.863,42	

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

DESCRIÇÃO	ESTIMATIVA MENSAL
Estimativa de medicamentos	R\$ 1.530,68
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

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
TOTAL MENSAL	R\$ 101.734,61

UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA						
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NAS 10 (DEZ) UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA – ESP'S COM EQUIPE DE SAÚDE BUCAL (ESB), E UNIDADE DO DISTRITO DE COCAIS (24HS) NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS						
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\$	13.398,32	
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\$	33.003,00	
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\$	14.335,76	
	RECURSOS HUMANOS			R\$	264.217,56	
	ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)			R\$	12.563,17	
	VALOR MENSAL ESTIMADO – RECURSOS HUMANOS			R\$	276.780,73	

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

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

DEMAIS SERVIÇOS		VALOR ESTIMADO MENSAL
DESCRIÇÃO		
DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R\$ 49.437,96
FORNECIMENTO DE VEÍCULO DE 5 PASSAGEIROS E COMBUSTÍVEL		R\$ 4.615,79
ESTIMATIVA DE MATERIAL E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA		R\$ 4.500,00
ESTIMATIVA DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA		R\$ 16.842,10
MÉDIA GASTO MENSAL – TELEFONIA / MÓVEL E INTERNET		R\$ 4.052,63
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS E CÂMARAS DE VAGINAS (INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O SALDO MENSAL)		R\$ 18.852,63
MANUTENÇÃO DE AR-CONDICIONADO (INCLUINDO A REPOSIÇÃO DE PEÇAS)		R\$ 3.221,05
MANUTENÇÃO PREDIAL (INCLUINDO REVITALIZAÇÃO ESTRUTURAL FORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEDETIZADA DAS UNIDADES)		R\$ 18.947,37
MONITORAMENTO DOS INDICADORES DE SAÚDE - MUNICÍPIOS COM POPULAÇÃO ESTIMADA ENTRE 30.001 A 70.000 HABITANTES		R\$ 6.701,03
SUBTOTAL MENSAL ESTIMADO		R\$ 121.170,56
VALOR ESTIMADO MENSAL - TOTAL		R\$ 683.774,13

ESTIMATIVA DE PARCELAS ÚNICAS - UBS BARÃO DE COCAIS			
MATERIAL PARA OFICINAS			
DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO ÚNICO
CAMISAS COM LOGO PARA OS TUTORIOS E ACS	25	R\$ 60,00	R\$ 1.500,00
COFFEE BREAK 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 URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	1	R\$ 13.570,00	R\$ 13.570,00
CURSO ATUALIZAÇÃO SOBRE O ATENDIMENTO A GESTANTE- PRE-NATAL	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
CURSO ATUALIZAÇÃO AMAMENTAÇÃO PARA ENFERMEIROS, E MÉDICOS	1	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00
CURSO ATUALIZAÇÃO HIPERTENSÃO ARTERIAL- ENFERMEIROS	1	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
CAPACITAÇÃO EM 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 POLIÉSTER	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, GLUCOSÍMETRO E APARELHO DE PRESSÃO	58	R\$ 424,05	R\$ 24.584,90
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	FISIOTERAPÊUTAS	20H/SEM	R\$ 2.982,88	R\$	11.878,25
2	FONOAUDIÓLOGO	20H/SEM	R\$ 3.202,90	R\$	12.583,66
2	NUTRICIONISTA CLÍNICO	20H/SEM	R\$ 2.524,51	R\$	5.204,30
4	RECEPCIONISTAS	40H/SEM	R\$ 1.367,16	R\$	13.395,77
1	TÉCNICO DE FATURAMENTO	40H/SEM	R\$ 2.965,60	R\$	5.911,43
2	TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS	40H/SEM	R\$ 2.035,57	R\$	8.840,97
1	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	40H/SEM	R\$ 1.592,64	R\$	3.710,42
3	PSICÓLOGOS INFANTIL	20H/SEM	R\$ 3.820,69	R\$	21.945,64
2	YOGIA (NÃO ARMADO)	40H/SEM	R\$ 1.393,70	R\$	6.782,98
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 SERVIÇOS MÉDICOS			
ESPECIALISTAS		CONSULTAS E OU PROCEDIMENTOS/MÊS	VALOR TOTAL MENSAL
ANGIOLOGISTA		128	R\$ 15.260,78
CARDIOLOGISTA		300	R\$ 16.005,42
CIRURGIÃO GERAL		122	R\$ 15.638,56
DERMATOLOGISTA		160	R\$ 15.638,96
ENDOCRINOLOGISTA		110	R\$ 10.300,48
GASTROENTEROLOGISTA		60	R\$ 3.789,47
GINECOLOGISTA OBSTÉTRICO/CIRURGIÁ GINECOLÓGICA		216	R\$ 8.053,06
MÉDICO REGULADOR E DE APOIO AO SERVIÇO DE TELEMEDICINA		N/A	R\$ 10.526,32
MÉDICO COORDENADOR		N/A	R\$ 10.526,32
OFTALMOLOGISTA		240	R\$ 17.415,00
PEDIATRA		300	R\$ 36.238,74
PSIQUIATRA INFANTO JUVENIL		80	R\$ 12.079,58
NEUROLOGISTA		N/A	R\$ 5.968,94

SERVIÇOS MÉDICOS		R\$	177.441,63
ESTIMATIVA DE INSUMOS		VALOR TOTAL MENSAL	
ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS	RS		5.631,58
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	RS		19.631,58
ESTIMATIVA DE DESCARTÁVEIS	RS		760,47
ESTIMATIVA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	RS		1.078,95
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO E MATERIAL GRÁFICO E COMUNICAÇÃO VISUAL	RS		3.536,32
ESTIMATIVA DE ÁGUA MINERAL E GÁS DE COZINHA	RS		1.000,00
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO	RS		2.210,53
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO		RS	33.839,43
ESTIMATIVA DE DEMAIS SERVIÇOS		VALOR TOTAL MENSAL	
FORNECIMENTO DE ENERGIA, ÁGUA E ESGOTO	RS		2.368,42
ESTIMATIVA DE TELEFONIA	RS		868,42
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS (INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS)	RS		2.210,53
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL, INCLUINDO LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA, PINTURA, ASSESSORIOS, FECHADURA, DELETIZAÇÃO ENTRE OUTROS	RS		3.684,21
ESTIMATIVA DE MONITORAMENTO	RS		2.500,00
CARRO ADMINISTRATIVO E COMBUSTÍVEL	RS		4.921,05
ESTIMATIVA DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO/ COMPUTADORES/ IMPRESSORA/ INTERNET/	RS		16.842,11
DESPESA ADMINISTRATIVA	RS		29.137,08
SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS		RS	62.531,82
TOTAL MENSAL		RS	417.335,37

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO HOSPITAL MUNICIPAL WALDEMAR DAS DORES E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE BARÃO DE COCAIS					
HOSPITAL MUNICIPAL WALDEMAR DAS DORES					
ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS					
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) - PESSOAL ADMINISTRATIVO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE	VALOR MENSAL	
1	SUPERVISOR DE RH	40 HS/SEM	R\$ 2.600,00	RS	3.883,07
1	ANALISTA DE RH	40 HS/SEM	R\$ 1.951,97	RS	3.076,70
1	ALMOXARIFE	40 HS/SEM	R\$ 2.236,00	RS	3.426,76
2	RECEPCIONISTA	12 X 36	RS 1.415,00	RS	5.375,31
1	RECEPCIONISTA	40 HS/SEM	RS 1.415,00	RS	2.752,34
2	FATURISTA	40 HS/SEM	RS 1.514,26	RS	5.043,99
1	SUPERVISOR FATURAMENTO	40 HS/SEM	RS 3.100,00	RS	4.509,87
2	AUXILIAR FATURISTA	40 HS/SEM	RS 1.415,00	RS	4.795,14
1	GERENTE ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	RS 6.000,00	RS	8.319,98
8	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	12 X 36	RS 1.415,00	RS	26.326,00
1	SUPERVISOR DE SERVIÇOS GERAIS	40 HS/SEM	RS 2.500,00	RS	4.458,44
1	DIRETOR GERAL	40 HS/SEM	RS 10.800,00	RS	14.639,59
2	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	RS 1.951,97	RS	6.141,42
6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	RS 1.415,00	RS	14.385,41
1	TÉCNICO DE TI	40 HS/SEM	RS 1.000,00	RS	3.005,55
1	ASSISTENTE DE PRESTAÇÃO CONTAS	40 HS/SEM	RS 4.000,00	RS	5.686,81
1	MOTORISTA	40 HS/SEM	RS 2.200,00	RS	3.381,63
1	COORDENADOR DE TRANSPORTES	40HS/SEM	RS 6.575,38	RS	9.077,52
1	SUPERVISOR DE ALMOXARIFADO	40HS/SEM	RS 3.000,00	RS	4.384,51
1	AUXILIAR DE FATURAMENTO	40HS/SEM	RS 1.415,00	RS	2.397,57
TOTAL RECURSOS HUMANOS				RS	135.061,61

QUANT.	DESCRIÇÃO	PERÍODO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE	VALOR MENSAL	
4	TÉCNICO ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	20.892,07
8	TÉCNICO ENFERMAGEM CLÍNICA MÉDICA	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	44.988,83
6	TÉCNICO ENFERMAGEM MATERNIDADE	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	31.338,09
6	TÉCNICO ENFERMAGEM MATERNIDADE	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	33.726,62
4	TÉCNICO ENFERMAGEM PEDIÁTRIA	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	20.892,07
4	TÉCNICO ENFERMAGEM PEDIÁTRIA	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	22.484,46
8	TÉCNICO ENFERMAGEM BC E CME	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	44.623,74
2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PPP	DIURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	10.446,03
2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM PPP	NOTURNO	12 X 36	RS 3.325,00	RS	11.242,21
2	ENFERMEIRO DE CME	DIURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	15.559,75
2	COORDENADOR ENFERMAGEM E RT	40 HS/SEM	RS 5.930,67	RS	20.492,05	
1	ENFERMEIRO CLÍNICA MÉDICA	DIURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	7.403,58
2	ENFERMEIRO CLÍNICA MÉDICA	NOTURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	16.960,12
1	ENFERMEIRO	40HS/SEM	RS 5.018,26	RS	8.034,57	
2	ENFERMEIRO MATERNIDADE	DIURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	14.807,13
2	ENFERMEIRO MATERNIDADE	NOTURNO	12 X 36	RS 5.018,26	RS	16.060,12
1	FARMACÊUTICO HOSPITAL + UPA RT	40 HS/SEM	RS 5.038,81	RS	7.430,64	
2	FARMACÊUTICO CLÍNICO	DIURNO	12 X 36	RS 4.263,61	RS	12.067,76
2	FARMACÊUTICO CLÍNICO	NOTURNO	12 X 36	RS 4.263,61	RS	13.139,40
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA	40HS/SEM	RS 1.415,00	RS	4.665,78	
2	AUXILIAR DE FARMÁCIA	NOTURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	5.004,43
4	AUXILIAR DE COZINHA	DIURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	2.331,53
1	AUXILIAR DE LACTÁRIO	DIURNO	40HS/SEM	RS 1.415,00	RS	2.897,67
1	NUTRICIONISTA RT	DIURNO	44HS/SEM	RS 3.617,82	RS	5.183,66
4	BIOMÉDICO	NOTURNO	12 X 36	RS 2.754,00	RS	9.530,10
4	BIOMÉDICO	DIURNO	12 X 36	RS 2.754,00	RS	17.675,75
1	BIOMÉDICO RT	DIARISTA	40HS/SEM	RS 4.263,61	RS	6.406,46
2	AUXILIAR DE COLETA	DIURNO	12 X 36	RS 1.900,00	RS	6.591,29
1	GERENTE ASSISTENCIAL	40HS/SEM	RS 6.000,00	RS	8.319,98	
2	AUXILIAR DE ROUPARIA	DIURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	6.084,83
2	AUXILIAR DE ROUPARIA	NOTURNO	12 X 36	RS 1.415,00	RS	6.423,47
1	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	DIURNO	40HS/SEM	RS 2.000,00	RS	4.485,67
2	ASSISTENTE SOCIAL	DIURNO	30HS/SEM	RS 3.500,00	RS	10.802,23
3	MOTORISTA AMBULÂNCIA	DIURNO	12 X 36	RS 2.200,00	RS	11.209,20
3	MOTORISTA AMBULÂNCIA	NOTURNO	12 X 36	RS 2.200,00	RS	12.387,53
TOTAL RECURSOS HUMANOS				RS	497.159,60	
SALDO PARA DESPESAS COM AJUDA DE CUSTO DE DESLIGAMENTO DE MOTORISTAS DE URGÊNCIA E EMERGENCIA				RS	4.000,00	
SALDO PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS DE MOTORISTAS DE URGÊNCIA E EMERGENCIA				RS	4.000,00	
VALOR TOTAL ESTIMADO				RS	640.221,21	

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

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

ESTIMATIVA PARA ADEQUAÇÃO DO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS (PNCQ, SOFTWARE, EQUIPAMENTOS)	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, CONFORME DEFINIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA.	R\$	83.795,42
SUBTOTAL DE SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA	R\$	103.454,47

SERVIÇOS MÉDICOS		
ESPECIALISTAS	CONSULTAS E OU PROCEDIMENTOS / MÊS	VALOR UNITÁRIO
RT MÉDICO	MENSAL	R\$ 10.000,00
DIRETOR CLÍNICO	MENSAL	R\$ 6.000,00
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	DIAS DE SEMANA	R\$ 1.650,00
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	FINAIS DE SEMANA	R\$ 1.710,00
MÉDICO HORIZONTAL	DIAS DE SEMANA	R\$ 1.550,00
MÉDICO HORIZONTAL	FINAIS DE SEMANA	R\$ 1.600,00
PEDIATRIA – PLANTÃO DE 8 HORAS	DIAS DE SEMANA	R\$ 666,58
PEDIATRIA – PLANTÃO DE 4 HORAS	FINAIS DE SEMANA	R\$ 733,32
ANESTESISTA	ACIONAMENTOS ATENDIDOS	R\$ 300,00
ANESTESISTA	ACIONAMENTOS ATENDIDOS	R\$ 300,00
CIRURGIAS EM ORTOPEDIA DE PEQUENO PORTE	PLANTÃO	R\$ 2.500,00
CIRURGIAS EM ANGIOLOGIA	PLANTÃO	R\$ 2.500,00
CIRURGIAS GINECOLÓGICAS	PLANTÃO	R\$ 2.500,00
CIRURGIA GERAL	PLANTÃO	R\$ 2.500,00

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	DESDROGENASE 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 HEMOSSIDIMENTAÇÃO	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
02.02.01.033-5	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 CORIONICA 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 P02 P02 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	DIMERGO D	R\$ 98,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	R\$ 7,50
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE B, HEPATITE C E HIV (KIT)	R\$ 30,00

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

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO LUIS ALBERTO PINTO COELHO					
ESTIMATIVA DE RECURSOS HUMANOS					
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS) - PESSOAL ADMINISTRATIVO					
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO BASE		VALOR MENSAL
4	RECEPCIONISTA	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\$	31.138,25
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\$	4.285,70
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\$	7.912,05
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\$	11.177,18
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 MÉDICINAIS	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 AMBULANCIA	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 A EXECUÇÃO DO CONTRATO DE GESTÃO, CONFORME DEFINIDO NO TERMO DE REFERÊNCIA.	R\$ 58.803,40
SUBTOTAL SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA / OUTRAS DESPESAS	R\$ 70.195,55

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

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	BIURRUBINA	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
02.02.01.040-0	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

EXAMES DE IMAGEM	
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
MAMOGRAFIA	R\$ 22,50
RAIO X ATE 100MA	R\$ 5,74
RAIO X ATE 300MA	R\$ 7,77
ULTRASSOM CONVENCIONAL	R\$ 37,95

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

SERVIÇOS MÉDICOS		
DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	Valor Mensal
MÉDICO REGULADOR	30H	R\$ 11.052,63
DEMAIS SERVIÇOS		
Descrição		Valor Mensal
LOCAÇÃO DE SISTEMA DE GESTÃO EM SAÚDE INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS, PARA ATENDIMENTO EM ATÉ 12 ESTABELECIMENTOS, COM O FORNECIMENTO DE TREINAMENTO E SUPORTE TÉCNICO EM HORÁRIO COMERCIAL PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS	R\$	9.578,97
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R\$	1.362,81
SUBTOTAL	R\$	10.941,78

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO PARÁ			
Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços desenvolvidos nas unidades de Estratégia de Saúde da Família -ESF's com Equipe de Saúde Bucal - ESB e Centro de Saúde 24HS			
ATENÇÃO PRIMÁRIA			
SERVIÇOS MÉDICOS			
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
5	Prestação de Serviços Médicos (prestação de serviços médicos não efetivos nas ESF e cobertura de férias dos profissionais efetivos das ESF)	R\$ 20.000,00	R\$ 100.000,00
TOTAL			R\$ 100.000,00

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

Estimativa mensal de materiais de escritório, gráfica e comunicação visual	R\$	800,00
Aquisição de itens permanentes	R\$	2.000,00
Despesa Administrativa	R\$	6.834,55
TOTAL	R\$	29.973,68

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS

**GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS DE URGÊNCIA
LABORATÓRIO**

PROCEDIMENTOS SUS			
CÓDIGO	PROCEDIMENTO		VALOR ICISMEP
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	R\$	1,85
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,25
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACÕES	R\$	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	R\$	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	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 CREATININOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATININOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$	4,12
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R\$	3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	15,65
02.02.01.042-2	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 HAPTÓGLOBINA	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 MAGNÉSIO	R\$	2,01
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTÁSSIO	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 FRACÕES	R\$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R\$	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	R\$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	R\$	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE URÉIA	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 RETICULÓCITOS	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 REUMATÓIDE	R\$	2,83
02.02.03.009-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	R\$	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$	16,42
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	17,16
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$	17,16
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	10,00
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	5,74
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	2,83
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$	4,10
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS 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 ANTI-TIREOGLOBULINA	R\$	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	18,55
02.02.03.067-9	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 ANTIGENO 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 CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	R\$	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	18,55
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	R\$	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS	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 ANTIGENO 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	RS	1,65
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	RS	3,70
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	RS	8,12
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	RS	2,04
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	RS	2,04
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	RS	14,12
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	RS	9,86
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	RS	7,85
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE TSH	RS	8,96
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	RS	43,13
02.02.06.039-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	RS	10,15
02.02.06.039-1	DOSAGEM DE TROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	RS	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	RS	8,71
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	RS	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	RS	4,98
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	RS	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	RS	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	RS	5,62
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	RS	11,49

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
1	BIOQUÍMICO	12X36 – DIURNO	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 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, BENEFÍCIOS E EPI	
1	COORDENADOR GERAL - 40H/SEM	RS 7.580,00	RS	12.553,27
2	EDUCADOR FÍSICO - 30H/SEM	RS 6.837,85	RS	22.878,34
3	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM	RS 6.837,95	RS	34.254,35
1	FONOAUDIÓLOGO - 30H/SEM	RS 6.837,85	RS	11.439,17
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM	RS 6.837,85	RS	11.439,17
1	PSICOLOGO - 35H/SEM	RS 6.837,85	RS	11.439,17
1	RECEPCIONISTA - 40H/SEM	RS 2.353,65	RS	4.864,64
1	SUPERVISOR - 40H/SEM	RS 3.500,00	RS	6.513,11
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL - 30H/SEM	RS 6.837,85	RS	22.878,34
TOTAL MENSAL				R\$ 138.259,56

ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS		VALOR MENSAL
ESTIMATIVA MENSAL DE MATERIAIS PARA LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO DE PISCINA	RS	720,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL	RS	585,00
LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNÇÃOAL - MONOCROMÁTICA - (500 CÓPIAS MENSAL)	RS	241,97
ESTIMATIVA DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.	RS	6.557,89
DESPESA ADMINISTRATIVA MENSAL DO PROJETO	RS	12.323,74
TOTAL MENSAL	RS	20.388,60

PARCELAS ÚNICAS		VALOR TOTAL
ESTIMATIVA DE REFORMA E ADEQUAÇÕES FÍSICAS, INCLUINDO A MÃO DE OBRA, MATERIAIS, EQUIPAMENTOS, FERRAMENTAS E EPI'S.	RS	35.235,17
ESTIMATIVA DE AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES.	RS	18.696,21
TOTAL DE PARCELAS ÚNICAS	RS	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, BENEFÍCIOS E EPI	
1	COORDENADOR GERAL - 40H/SEM	RS 7.580,00	RS	12.553,27
2	EDUCADOR FÍSICO - 30H/SEM	RS 6.837,85	RS	22.878,34
3	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM	RS 6.837,95	RS	34.254,35
1	FONOAUDIÓLOGO - 30H/SEM	RS 6.837,85	RS	11.439,17
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM	RS 6.837,85	RS	11.439,17
1	PSICOLOGO - 35H/SEM	RS 6.837,85	RS	11.439,17
1	RECEPCIONISTA - 40H/SEM	RS 2.353,65	RS	4.864,64
1	SUPERVISOR - 40H/SEM	RS 3.500,00	RS	6.513,11
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL - 30H/SEM	RS 6.837,85	RS	22.878,34
TOTAL MENSAL				R\$ 138.259,56

ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS		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 INCLUINDO 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.	RS	7.560,00
MANUTENÇÃO DO JARDIM COM PODAS, CAPINAS, MANUTENÇÃO DA GRAMA, INCLUINDO MANUTENÇÃO DA PISCINA COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA LIMPEZA DIÁRIA.		
LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNÇÃOAL - MONOCROMÁTICA - (500 CÓPIAS MENSAL)	RS	241,97
ESTIMATIVA DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.	RS	6.557,89
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO DE PAINEL FOTOVOLTÁTICO (CORRETIVA E PREVENTIVA) COM FORNECIMENTO DE PEÇAS SE NECESSÁRIO ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO	RS	5.384,21
MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, INSTALAÇÃO E FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA AR-CONDICIONADO.	RS	1.578,95
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS E FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO.	RS	1.684,21
ESTIMATIVA PARA CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	RS	1.884,21
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE 01 NOTEBOOK.	RS	220,00
DESPESA ADMINISTRATIVA MENSAL DO PROJETO	RS	13.656,31
TOTAL MENSAL	RS	38.767,75

ESTIMATIVA DE INSUMOS		VALOR MENSAL
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	RS	1.000,00
ESTIMATIVA DE GÊNERO ALIMENTÍCIOS E DESCARTÁVEIS	RS	938,45
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO	RS	800,00
ESTIMATIVA DE GÁS DE COZINHA	RS	157,89
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO	RS	1.000,00
TOTAL MENSAL	RS	3.896,34

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITAMBÉ DO MATO DENTRO
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS – CEM NO MUNICÍPIO DE ITAMBÉ DO MATO DENTRO

RECURSOS HUMANOS					
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, 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
SERVIÇOS MEDICOS					
ESPECIALISTAS			VALOR POR CONSULTA/ PROCEDIMENTO		
ANGIOLOGISTA			R\$	132,07	
CARDIOLOGISTA			R\$	125,00	
OPHTALMOLOGISTA			R\$	138,18	
PSIQUIATRA			R\$	331,94	
EXAMES MEDICOS					
EXAMES			VALOR POR PROCEDIMENTO		
DUPLIX SCAN			R\$	185,00	
ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS					
DESCRIÇÃO				VALOR MENSAL	
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.				R\$	2.631,57
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS NOTEBOOK (09 UNID).				R\$	1.572,66
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS – 01 IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL E 07 MONOCRAMÁTICA – FRANQUIA DE 3.000 CÓPIAS POR IMPRESSORA E R\$0,06 POR CÓPIA EXCEDENTE.				R\$	1.378,94
ESTIMATIVA DE INTERNET.				R\$	290,00
DESPESA ADMINISTRATIVA.				R\$	6.932,50
TOTAL MENSAL				R\$	12.795,67

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS					
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS					
LABORATÓRIO					
PROCEDIMENTOS SUS					
CODIGO	PROCEDIMENTO				VALOR ICISMEP
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR		R\$		3,51
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		R\$		2,01
02.02.01.003-1	DETERMINAÇÃO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOÁCIDOS		R\$		15,65
02.02.01.004-0	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)		R\$		3,63
02.02.01.005-8	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)		R\$		6,55
02.02.01.006-6	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)		R\$		3,68
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)		R\$		10,00
02.02.01.008-2	DETERMINAÇÃO DE OSMOLARIDADE		R\$		3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE		R\$		3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA		R\$		1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO		R\$		2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO		R\$		1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO		R\$		9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOZASE		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-GLUCOPROTEINA 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 FRACÇÕES		R\$		2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO		R\$		1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$		3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO		R\$		2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R\$		3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO		R\$		1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$		3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$		3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		R\$		1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$		3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA		R\$		1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$		3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$		4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA		R\$		3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA		R\$		3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		R\$		3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (ISOENZIMAS FRAZIONADAS)		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 HEMOGLOBINA		R\$		3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA		R\$		7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA		R\$		3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE		R\$		3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO		R\$		3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE		R\$		3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$		2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$		2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEINAS		R\$		2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO		R\$		3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS		R\$		3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO		R\$		1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS		R\$		1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACÇÕES		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 TRIGLICERÍDEOS		R\$		3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRÍPTOFANO		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 / HIPOGLUCEMIANTES ORAIS	RS	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	RS	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREAMÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	RS	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULAVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	RS	3,04
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	RS	27,00
02.02.02.001-0	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	RS	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	RS	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	RS	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	RS	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERIOTOCITARIAS (CADA)	RS	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	RS	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	RS	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	RS	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	RS	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -IVY	RS	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	RS	5,29
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINAT	RS	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TPP ATIVADA)	RS	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	RS	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	RS	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	RS	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	RS	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	RS	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	RS	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	RS	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	RS	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	RS	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	RS	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	RS	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	RS	6,66
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	RS	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	RS	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	RS	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	RS	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	RS	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	RS	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	RS	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	RS	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	RS	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	RS	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	RS	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	RS	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	RS	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	RS	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	RS	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	RS	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	RS	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	RS	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIpanOSSOMIA	RS	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	RS	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	RS	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	RS	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERIOTOCITARIAS	RS	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	RS	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	RS	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	RS	2,73
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	RS	75,00
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	RS	125,00
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	RS	110,00
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	RS	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	RS	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	RS	15,00
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	RS	65,00
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	RS	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	RS	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	RS	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	RS	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	RS	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	RS	16,41
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	RS	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	RS	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	RS	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIAGLUTININA	RS	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	RS	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	RS	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	RS	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE CI-ESTERASE	RS	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	RS	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	RS	298,48
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	RS	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	RS	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	RS	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	RS	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	RS	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	RS	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1/HIV-2	RS	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	RS	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	RS	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	RS	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	RS	18,55
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	RS	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	RS	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	RS	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	RS	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCCELAS	RS	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	RS	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	RS	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	RS	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	RS	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESLERODERMA (ECL 70)	RS	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	RS	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIES TREP TOUSINA O (ASLO)	RS	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	RS	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	RS	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIHILHOTA DE LANGERHANS	RS	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINSULINA	RS	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	RS	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	RS	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	RS	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	RS	17,16

02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	RS	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	RS	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO (F AN)	RS	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	RS	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	RS	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIITREOGLOBULINA	RS	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	RS	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	RS	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	RS	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	RS	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	RS	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	RS	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	RS	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	RS	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	RS	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTICLAMIDIA	RS	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	RS	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	RS	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	RS	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	RS	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	RS	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	RS	30,00
02.02.03.080-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBOLA	RS	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	RS	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	RS	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	RS	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	RS	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	RS	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	RS	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM)	RS	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBOLA	RS	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	RS	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	RS	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	RS	18,55
02.02.03.099-7	DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	RS	60,00
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	RS	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	RS	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLORESCENCIA	RS	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	RS	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	RS	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PREAUSNITZ-KUSNER (PK)	RS	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	RS	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	RS	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	RS	168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	RS	4,10
02.02.03.110-1	REACCAO DE MONTENEGRO ID	RS	2,83
02.02.03.111-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS VDRL	RS	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	RS	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	RS	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	RS	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	RS	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	RS	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	RS	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	RS	13,35
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER I	RS	80,00
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENCA DE GAUCHER II	RS	120,00
02.02.03.125-0	DETECCAO DE RNA DO HTLV-1	RS	65,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	RS	85,00
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	RS	13,00
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA 1-IGG	RS	154,00
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA 1- IGM	RS	125,00
02.02.03.130-6	DIAGNOSTICO E REAVALIACAO DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOTURNA	RS	80,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCIBILINOGENIO FECAL	RS	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	RS	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPIOLOGICO FUNCIONAL	RS	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	RS	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIUURA)	RS	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	RS	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	RS	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	RS	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	RS	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	RS	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	RS	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	RS	1,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	RS	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	RS	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	RS	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREA	RS	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADOS	RS	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	RS	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICACAO DE GLICIDIOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	RS	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	RS	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	RS	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	RS	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	RS	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACTIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	RS	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	RS	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	RS	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	RS	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA	RS	2,04
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	RS	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	RS	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	RS	2,04

02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	RS	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	RS	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	RS	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	RS	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFobilinogenio NA URINA	RS	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	RS	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	RS	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	RS	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	RS	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	RS	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	RS	14,60
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	RS	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	RS	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXCORTICOSTEROIDES	RS	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOLACÉTICO (SEROTONINA)	RS	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCÓRTICO TROPICO (ACTH)	RS	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	RS	11,80
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	RS	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	RS	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	RS	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	RS	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	RS	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	RS	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	RS	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	RS	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	RS	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	RS	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	RS	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	RS	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	RS	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	RS	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	RS	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	RS	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	RS	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	RS	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTÍDEO C	RS	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	RS	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	RS	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	RS	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	RS	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	RS	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	RS	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	RS	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	RS	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	RS	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	RS	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	RS	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	RS	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTÍMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	RS	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTÍMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	RS	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTÍMULO DO HGH APOS GLUCAGON	RS	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSÃO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	RS	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APOS GLICOSE	RS	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGAÇÃO DO DIABETES INSIPÍDUS	RS	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	RS	12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULÍNICO	RS	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPÚRICO	RS	2,23
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELÍCO	RS	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPÚRICO	RS	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPÍRICO	RS	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	RS	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOL ETÍLICO	RS	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	RS	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSÍDEOS	RS	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	RS	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	RS	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	RS	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPÍNICOS	RS	13,40
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CÁDmio	RS	6,53
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	RS	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	RS	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	RS	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	RS	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	RS	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITÁLICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	RS	8,92
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE TOSSUXÍMIDA	RS	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	RS	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	RS	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEÍDO	RS	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LÍTIU	RS	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCÚRIO	RS	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	RS	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAÍNA	RS	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	RS	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINÍDINA	RS	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	RS	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	RS	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	RS	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	RS	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	RS	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	RS	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	RS	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICROBACTÉRIAS	RS	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	RS	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	RS	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCÓPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	RS	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCÓPIA (GRAM)	RS	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTÉRIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	RS	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	RS	5,62
02.02.08.010-7	CULTURA P/ HERPESVÍRUS	RS	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA DE BARR	RS	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTÉRIAS ANAERÓBICAS	RS	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA FUNGOS	RS	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO)	RS	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	RS	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICAÇÃO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	RS	5,63
02.02.08.017-0	PESQUISA DE PNEUMOCÓCSTI CARINI	RS	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	RS	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	RS	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	RS	2,80

02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	RS	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	RS	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	RS	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	RS	5,62
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	RS	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	RS	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVÍRUS	RS	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECÍFICA DE CELULAS NO LIQUOR	RS	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	RS	1,89
02.02.09.007-8	DETERMINAÇÃO DE FOSFOLÍPIDIOS RELAÇÃO LECTINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	RS	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	RS	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	RS	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	RS	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	RS	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE Glicose NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.015-9	ELETRÓFORES DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRAÇÃO NO LIQUOR	RS	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	RS	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	RS	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	RS	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	RS	5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATÓZOIDES (EUSA)	RS	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	RS	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FÍSICOS NO LIQUOR	RS	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	RS	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	RS	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATÓZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	RS	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE FAGÓCITOS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADAT)	RS	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	RS	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LÁTEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATÓIDE	RS	1,89
02.02.09.031-0	REACÇÃO DE PANDY	RS	1,89
02.02.09.032-9	REACÇÃO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	RS	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENS	RS	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROCIDOGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	RS	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GÁSTRICO	RS	4,69
02.02.10.001-4	DETERMINAÇÃO DE CARÍOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURADA (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS	180,00
02.02.10.002-2	DETERMINAÇÃO DE CARÍOTIPO EM MEDULA ÓSSEA E VILOSIDADES CORIÓNICAS (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS	160,00
02.02.10.003-0	DETERMINAÇÃO DE CARÍOTIPO EM SANGUE PERIFÉRICO (C/ TÉCNICA DE BANDAS)	RS	160,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	RS	120,00
02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CRÔMOSSOMAL PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS	144,24
02.02.10.022-7	REAVALIÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CRÔMOSSOMAL PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	RS	148,48
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	RS	180,00
02.02.11.001-0	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	RS	8,80
02.02.11.002-8	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	RS	66,00
02.02.11.003-6	DETECÇÃO MOLECULAR EM FIBROSE CÍSTICA (CONFIRMATORIO)	RS	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	RS	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	RS	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	RS	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	RS	137,00
02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	RS	66,00
02.02.11.013-3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	RS	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	RS	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	RS	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	RS	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - RH	RS	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	RS	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DO ELUÍCAO	RS	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37°C	RS	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	RS	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	RS	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	RS	2,73
02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	RS	5,79
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	RS	9,11
02.01.01.027-5	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA	RS	200,00
02.02.04.012-7	PARASITOLÓGICO DE FEZES (MIF)	RS	1,65
02.02.03.131-4	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	RS	96,85
NÃO SUS	D-DÍMERO	RS	98,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	RS	5,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	RS	60,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	RS	80,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	RS	150,00
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	RS	42,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	RS	64,90
NÃO SUS	DENGUE IGG	RS	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	RS	20,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS TIPO B	RS	30,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEÍNA LIGADORA IGF1 TIPO 3	RS	45,03
NÃO SUS	ANTÍGENO GIARDIA LAMBIA	RS	26,28
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CÁLCIO (PROVA DE PAK)	RS	24,21
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA	RS	58,91
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	RS	42,51
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMÓTICA	RS	11,94
NÃO SUS	CARIÓTIPO BANDA C	RS	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	RS	156,84
NÃO SUS	BIÓPSIA DE LINFONÓDOS	RS	203,16
NÃO SUS	BIÓPSIA DE LESÃO	RS	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - I2A (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	RS	159,00
NÃO SUS	ANTI GAD	RS	112,40
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	RS	15,28
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÕES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE)	RS	292,39
NÃO SUS	DETECÇÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	RS	331,71
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	RS	237,30
NÃO SUS	ANTINEUTRÓFILOS ANCA P	RS	39,40
NÃO SUS	ANTINEUTRÓFILOS ANCA C	RS	37,97
NÃO SUS	IGF BP3 PROTEÍNA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	RS	52,78
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	RS	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	RS	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	RS	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	RS	50,88
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	RS	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEÍNA S LIVRE	RS	130,58
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	RS	5,76
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	RS	4,95
NÃO SUS	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA (IST)	RS	11,86
NÃO SUS	DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X	RS	6,73

NÃO SUS	PSA LIVRE				R\$	17,28
NÃO SUS	RIE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)				R\$	9,74
NÃO SUS	IMUNOPRECIPITAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS				R\$	9,74
NÃO SUS	MICOLÓGICO DIRETO PARA FUNGOS				R\$	5,74
NÃO SUS	CULTURA DE SECREÇÃO URETRAL				R\$	5,92
NÃO SUS	COPROCIULTURA				R\$	5,92
NÃO SUS	ESFERMOCULTURA				R\$	5,92
NÃO SUS	BIÓPSIA SIMPLES				R\$	59,90
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA				R\$	108,00
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL				R\$	78,00
NÃO SUS	HISTOPATOLÓGICO DE PELE				R\$	85,00
NÃO SUS	BIÓPSIA – PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORE				R\$	59,90
NÃO SUS	BIÓPSIA – SIMPLES COM MÚLTIPLOS FRAGMENTOS				R\$	62,90
NÃO SUS	BIÓPSIA – COM COLORAÇÃO ESPECIAL				R\$	61,50
NÃO SUS	CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA				R\$	135,90
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA				R\$	112,15

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA		SALÁRIO		VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, 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						102.151,79

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS							
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA - ESF's E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS							
RECURSOS HUMANOS							
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	TURNO	SALÁRIO		CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFÍCIOS, EPI E ENCARGOS)	
1	COORDENADOR PSF	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$	5.390,70	R\$	8.877,80
1	ENFERMEIRO PSF	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$	5.020,75	R\$	8.401,24
1	MOTORISTA CATEGORIA B	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$	1.935,41	R\$	3.265,47
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\$	3.357,29
1	COORDENADOR DE NASF	20H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$	4.500,00	R\$	7.540,33
1	DENTISTA	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$	3.050,00	R\$	5.415,12
2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	SEG. A SEXTA	R\$	1.700,00	R\$	6.978,05
SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA						R\$	82.466,86

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

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

DEMAIS SERVIÇOS						VALOR ESTIMADO MENSAL	
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE (DO PRONTO ATENDIMENTO, CENTRO DE ESPECIALIDADES E LABORATÓRIO)						R\$	3.894,73
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E AR-CONDICIONADO (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO ESTABELECIDO.)						R\$	7.684,21
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA, SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS EM APARELHO DE RAIOS-X MARCA PHILIPS - MURAL BUCK (FLUTUANTES E S/ ESTIMATIVA EG)						R\$	1.830,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIOS X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME.						R\$	1.368,42
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE DIGITALIZADOR DE RAIOS X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 2 TÉCNICOS DE RAIOS - X						R\$	3.120,00
DESPESA PARA DEBETIZAÇÃO E LIMPEZA DAS CAIXAS DE ÁGUA DAS UNIDADES BÁSICAS E NO PRONTO ATENDIMENTO.						R\$	985,00
DESPESA ADMINISTRATIVA						R\$	27.330,25
SUBTOTAL ESTIMADO						R\$	46.212,68

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE						
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 HRS						
RECURSOS HUMANOS						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA		SALÁRIO		CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFÍCIOS, EPI E ENCARGOS)
4	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R\$	1.799,00	R\$	13.985,85
2	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R\$	1.799,00	R\$	7.681,14
2	AUX. DE LABORATÓRIO	12X36	R\$	1.799,00	R\$	8.024,64
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	ALX. ADMINISTRATIVO	40H/SEM	RS	2.454,97	RS	27.175,49
1	ALX. DE ROUPARIA	40H/SEM	RS	1.415,00	RS	3.886,65
1	ALUNIA DE T	40H/SEM	RS	1.850,00	RS	3.881,85
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO RT	40H/SEM	RS	4.000,00	RS	7.213,46
2	BIOMÉDICO/BIOMÉDICO	12X36	RS	3.300,00	RS	12.135,28
2	BIOMÉDICO/BIOMÉDICO	12X36	RS	3.300,00	RS	13.397,73
1	COORDENADOR DE PROJETO	40H/SEM	RS	7.000,00	RS	11.167,65
7	ENFERMEIRA (O) ADM	24H/SEM	RS	4.364,40	RS	53.563,65
23	ENFERMEIRA (O)	24H/SEM	RS	4.364,40	RS	191.300,01
5	FISIOTERAPISTA	24H/SEM	RS	4.364,40	RS	36.145,15
1	JARDINEIRO	40H/SEM	RS	1.415,00	RS	3.886,65
2	MAQUIERO	12X36	RS	1.415,00	RS	5.893,75
3	MOTORISTA	12X36	RS	1.610,01	RS	9.677,93
2	MOTORISTA	12X36	RS	1.610,01	RS	7.067,89
1	NUTRICIONISTA	40H/SEM	RS	4.364,40	RS	7.262,08
4	RECEPCIONISTA	12X36	RS	1.863,00	RS	16.043,88
4	RECEPCIONISTA	12X36	RS	1.863,00	RS	17.469,28
1	SUPERVISOR DE RH	40H/SEM	RS	4.000,00	RS	6.740,55
45	TEC. DE ENFERMAGEM	30H/SEM	RS	2.267,05	RS	206.516,62
1	TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40H/SEM	RS	3.000,00	RS	5.309,30
1	TÉCNICO (A) PGRSS	40H/SEM	RS	3.000,00	RS	5.309,30
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	RS	2.454,99	RS	17.741,32
2	VIGIA	12X36	RS	1.415,00	RS	5.893,75
TOTAL					RS	792.267,99

INSUMOS / MATERIAIS DE CONSUMO / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		VALOR TOTAL MENSAL
DESCRIÇÃO		
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	RS	61.052,63
ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	RS	83.157,89
ESTIMATIVA DE ALIMENTAÇÃO (CAFÉ, LEITE, PÃO, ALMOÇO E JANTAR)	RS	145.020,00
ESTIMATIVA DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	RS	24.105,26
ESTIMATIVA DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	RS	8.750,00
ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO PARA COLABORADORES EFETIVOS	RS	10.078,93
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO	RS	332.164,71

MATERIAIS DE MANUTENÇÃO		VALOR TOTAL MENSAL
DESCRIÇÃO		
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	RS	6.947,37
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR	RS	2.107,87
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA)	RS	1.453,16
SUBTOTAL MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	RS	10.318,40

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		VALOR TOTAL MENSAL
DESCRIÇÃO		
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE LAVANDERIA	RS	36.842,10
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	RS	2.268,42
ESTIMATIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	RS	11.894,73
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE SEGURANÇA NÃO ARMADA	RS	29.473,68
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO	RS	73.171,52
SUBTOTAL DE MAIS DESPESAS E SERVIÇOS	RS	153.750,45

PLANTÕES MÉDICOS		VALOR UNITÁRIO
DESCRIÇÃO		
MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTÃO DIURNO/NOTURNO	RS	1.970,00
MÉDICO CIRURGIÃO GERAL PLANTÃO DIURNO	RS	2.280,00

ESTIMATIVA DE EXAMES LABORATORIAIS		VALOR UNITÁRIO
EXAME		
DOSAGEM DE AMILASE	RS	3,79
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	RS	7,08
DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORRIGIDA HUMANA (HCG, BETA HCG)	RS	12,23
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	RS	3,39
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	RS	6,20
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	RS	6,94
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	RS	9,72
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	RS	4,60
DOSAGEM DE CREATININA	RS	3,12
ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	RS	6,24
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	RS	3,39
DOSAGEM DE GAMA- GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	RS	5,92
DOSAGEM DE GLICOSE	RS	3,12
BACTERIOSCOPIA (GRAM)	RS	4,72
HEMOGRAMA COMPLETO	RS	6,93
DOSAGEM DE CLORETO	RS	3,12
DOSAGEM DE LACTATO	RS	6,20
DOSAGEM DE LIPASE	RS	3,79
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	RS	15,59
CONTAGEM DE PLAQUETAS	RS	4,60
DOSAGEM DE POTÁSSIO	RS	3,12
DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	RS	3,12
DOSAGEM DE SÓDIO	RS	3,12
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-OXALACÉTICA (TGO)	RS	3,39
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVÍCA (TGP)	RS	3,39
DOSAGEM DE TROPONINA	RS	15,17
DOSAGEM DE UREIA	RS	3,12
DOSAGEM DE ALBUMINA	RS	8,26
DI-DÍMERO	RS	98,00

DESPESAS - PARCELA ÚNICA E SALDOS			
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	QUANT. ESTIMADO	VALOR TOTAL
IDENTIFICAÇÃO VISUAL (PLOTAGEM, SENDO RS 90,00 O m²)	RS 50.000,00	1	RS 50.000,00
SISTEMA DE SEGURANÇA – COM 16 CÂMARAS DE SEGURANÇA IP INTEBRAS – INCLUSO FORNECIMENTO, INSTALAÇÃO, COLOCAÇÃO EM OPERAÇÃO, TÉCNICO POR 12 MESES – GARANTIA DE 12 MESES	RS 19.200,00	1	RS 19.200,00
AQUISIÇÃO DE CAMAS HOSPITALARES TIPO FAWLER MECÂNICA – ARTICULÁVEL ADULTO	RS 5.825,00	20	RS 116.500,00
AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES (CONFORME PRÉVIA SOLICITAÇÃO)	RS 39.000,00	1	RS 39.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO			RS 224.700,00

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE FLORESTAL			
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANÁLISES CLÍNICAS			
LABORATÓRIO			
PROCEDIMENTOS SUS			
CODIGO	PROCEDIMENTO		VALOR ICISMEP
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	RS	4,12
02.02.09.003-9	ACIDO ÚRICO LÍQUIDO NO SINGUAL E URRINAS	RS	2,56
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	RS	7,84
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	RS	5,01
02.02.08.003-3	ANTIBIOGRAMA	RS	5,74
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRAÇÃO INIBITÓRIA MÍNIMA	RS	18,05
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	RS	18,05
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	RS	5,69
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	RS	5,69
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	RS	5,69
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	RS	3,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMÍDIA	RS	5,86
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPES VIRUS	RS	5,86
02.02.02.001-0	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	RS	8,77

02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	RS	4,75
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE COSIATO	RS	4,75
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREA	RS	4,75
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOTAR	RS	4,75
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADIIS	RS	2,24
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	RS	20,31
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	RS	20,31
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	RS	20,31
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	RS	3,70
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	RS	3,70
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	RS	2,56
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	RS	2,56
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	RS	7,61
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS- PASTEURIZACAO)	RS	7,61
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPES VIRUS	RS	5,86
02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	RS	7,62
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBIAS	RS	13,88
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	RS	5,67
02.02.03.004-0	DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	RS	87,90
02.02.03.009-7	DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	RS	81,27
02.02.03.125-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1	RS	87,80
02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	RS	129,96
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	RS	11,91
02.02.11.013-3	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM DEFICIENCIA DE BIOTINIDASE	RS	89,35
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	RS	89,35
02.02.11.012-5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGENITA	RS	89,35
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	RS	89,35
02.02.14.001-0	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIQUADRIARIOS	RS	14,41
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	RS	243,67
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSEA E WILDSIDADES CORONARIAS(C/ TECNICA DE BANDAS)	RS	216,60
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	RS	216,60
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	RS	12,52
02.02.01.077-5	DETERMINACAO DE CREAMACRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	RS	2,07
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE	RS	21,19
02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	RS	3,70
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GUCEMICA (2 DOSAGENS)	RS	4,91
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GUCEMICA C/	RS	8,82
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GUCEMICA C/ INDUCCAO POR	RS	4,98
02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GUCEMICA CLASSICA (5	RS	13,54
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ENTRICOSTARIAS	RS	3,86
02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	RS	3,83
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECTINA -	RS	8,88
02.02.06.003-2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (T4)	RS	16,98
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	RS	5,01
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	RS	4,75
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE I3	RS	16,98
02.02.02.006-1	DETERMINACAO DE SULTO-HEMOGLOBINA	RS	3,70
02.02.06.003-9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	RS	10,89
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	RS	3,70
02.02.02.008-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	RS	3,70
02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	RS	12,18
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	RS	3,70
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	RS	3,86
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	RS	3,86
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	RS	7,81
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	RS	3,70
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	RS	3,70
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO	RS	1,85
02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	RS	14,94
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS	RS	7,45
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACCAO C1Q DO COMPLEMENTO	RS	23,23
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17-HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE	RS	10,83
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	RS	13,81
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	RS	9,10
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXCORTICOSTEROIDES	RS	9,10
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25-HIDROXIVITAMINA D	RS	20,63
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	RS	4,75
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	RS	2,50
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-3-ACETICO	RS	9,10
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	RS	2,72
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	RS	2,79
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	RS	3,05
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	RS	4,98
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	RS	2,76
02.02.01.013-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	RS	2,50
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	RS	21,19
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	RS	12,18
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROPICO (ACTH)	RS	19,41
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	RS	4,75
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	RS	2,72
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOASE	RS	4,98
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	RS	16,10
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	RS	4,98
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	RS	4,98
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	RS	4,98
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	RS	20,39
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	RS	37,23
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	RS	3,05
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	RS	13,54
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	RS	4,75
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE ANOVALICLO	RS	16,26
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	RS	15,61
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	RS	13,54
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	RS	5,56
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE	RS	25,11
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	RS	13,54
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PRESTIATICO ESPECIFICO	RS	22,23
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTI-TROMBINA II	RS	8,77
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	RS	17,77
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	RS	18,25
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	RS	18,34
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	RS	2,72
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	RS	8,87
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	RS	2,50
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	RS	4,75
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCTONINA	RS	19,47
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	RS	23,27
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	RS	5,56
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	RS	2,72
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CEFTRIAXIMA	RS	4,98
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	RS	11,95
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CLOSPORINA	RS	79,34
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	RS	2,72
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	RS	2,50
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	RS	203,06
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	RS	4,75
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	RS	4,75
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	RS	4,75
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	RS	2,50
02.02.01.030-3	DOSAGEM DE COLINESTERASE	RS	4,98
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	RS	23,23
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	RS	23,23
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	RS	13,31
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	RS	2,50
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOITICO	RS	2,56
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	RS	4,98
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	RS	5,58
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CROMOGLUTININA	RS	3,83
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DESIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	RS	15,23
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA	RS	4,75
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	RS	4,75
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA	RS	4,98
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA (ISOENZIMAS	RS	4,98
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALIS (DROXINA, DIGITOXINA)	RS	12,14
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	RS	15,85
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	RS	2,23
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	RS	13,74

02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRICOL	RS	15,64
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTROINA	RS	15,05
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	RS	21,19
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	RS	7,19
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	RS	10,30
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	RS	6,40
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	RS	10,95
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	RS	8,98
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (NIBIDOR)	RS	20,31
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	RS	25,60
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	RS	9,02
02.02.02.026-9	DOSAGEM DE FATOR XI	RS	12,51
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	RS	14,23
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	RS	9,02
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE /	RS	7,45
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	RS	16,38
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA	RS	28,29
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENOL	RS	47,66
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	RS	2,78
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	RS	21,10
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	RS	4,75
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	RS	6,23
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	RS	21,10
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	RS	4,75
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA NO ESPERMA	RS	2,72
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	RS	2,72
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	RS	2,72
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	RS	2,72
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	RS	2,50
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PRORSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	RS	2,72
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	RS	2,72
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	RS	2,72
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	RS	4,75
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	RS	4,75
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	RS	19,16
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	RS	2,50
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS	2,56
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO	RS	4,98
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	RS	20,78
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	RS	10,63
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	RS	4,12
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPToglobINA	RS	4,98
02.02.02.029-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	RS	2,07
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	RS	3,70
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	RS	3,70
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	RS	10,64
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	RS	3,70
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	RS	4,98
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	RS	13,82
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	RS	10,68
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	RS	12,14
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	RS	12,13
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	RS	23,23
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	RS	12,52
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	RS	23,23
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	RS	12,52
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	RS	13,77
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	RS	4,75
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	RS	4,98
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	RS	4,75
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	RS	3,05
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	RS	3,05
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	RS	2,72
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	RS	2,76
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	RS	13,54
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	RS	5,56
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE METOTREXATO	RS	13,54
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	RS	10,90
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	RS	2,72
02.02.05.010-4	DOSAGEM DE OXALATO	RS	4,98
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	RS	58,39
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDO C	RS	20,78
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	RS	4,98
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	RS	4,75
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	RS	4,75
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	RS	2,50
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	RS	13,84
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	RS	13,74
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	RS	3,83
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	RS	2,76
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS	2,56
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	RS	1,90
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	RS	2,50
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUININDA	RS	13,54
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	RS	12,86
02.02.07.031-1	DOSAGEM DE SALES/LIATOS	RS	2,72
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	RS	2,50
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	RS	20,78
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE	RS	17,75
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	RS	4,75
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	RS	21,10
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	RS	14,12
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	RS	17,75
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIROCIANATO	RS	4,98
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIROGLOBULINA	RS	20,78
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	RS	11,86
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	RS	15,70
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	RS	2,72
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA	RS	2,76
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	RS	5,58
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	RS	4,75
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIOIODOTIRONINA (T3)	RS	11,77
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	RS	7,45
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIOPTANO	RS	4,75
02.02.05.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	RS	12,16
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE /	RS	17,87
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	RS	2,50
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	RS	20,65
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	RS	21,19
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	RS	18,07
02.02.05.013-7	DOSAGEM DE FOSFORO FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	RS	4,12
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	RS	185,46
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	RS	7,32
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	RS	4,98
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	RS	7,08
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	RS	7,08
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	RS	3,70
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOITICO	RS	8,98
02.02.09.017-5	ESPIENOGRAMA	RS	7,84
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	RS	4,12
02.02.09.018-3	EXAME DE CARAS E TENSORES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	RS	2,50
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	RS	108,30
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	RS	162,45
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIURET)	RS	3,70
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	RS	5,01
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	RS	14,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO) AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	RS	21,10
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	RS	2,07
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	RS	15,55
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	RS	5,50
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	RS	7,62
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS	RS	14,42
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	RS	2,23
02.02.05.007-6	IDENTIFICACAO DE GLICIDOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA(CAMADA DELGADA)	RS	5,01
02.02.10.012-0	IDENTIFICACAO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINARIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DOSAGEM	RS	779,19
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	RS	23,23

02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS	RS	108,30
02.02.03.039-8	LEUCOGRAMA	RS	3,70
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	RS	7,84
02.02.08.017-0	PESQUISA DE PNEUMOCYSTIS CARINI	RS	5,86
02.02.05.014-9	PESQUISA Y DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	RS	71,19
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	RS	2,76
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	RS	5,01
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	RS	13,54
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	RS	13,54
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	RS	12,52
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	RS	13,54
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIKRYPTOSILLUS	RS	12,52
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIIBUCELAS	RS	5,01
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	RS	7,89
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICAMIDIA	RS	13,54
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI- HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	RS	115,07
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	RS	23,23
02.02.03.037-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	RS	11,76
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIQUINOCOCOS	RS	12,52
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	RS	13,54
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	RS	13,11
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	RS	13,13
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOCOCCUS A (ASLO)	RS	3,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFEGADO	RS	13,54
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	RS	13,54
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	RS	23,23
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	RS	115,07
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	RS	13,54
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2	RS	25,11
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTIA DE LANGERHANS	RS	13,54
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	RS	23,23
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	RS	5,55
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	RS	7,45
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	RS	23,23
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	RS	23,23
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	RS	23,23
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	RS	23,23
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIUCLEO	RS	23,23
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAPARETAS	RS	23,23
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAPASMODIOS	RS	13,54
02.02.03.062-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI	RS	23,23
02.02.03.063-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	RS	7,77
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	RS	23,23
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	RS	25,11
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	RS	25,11
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIITREGLORULINA	RS	23,23
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	RS	25,11
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	RS	25,11
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	RS	25,11
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPIROCHETIX SCHENKII	RS	13,11
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	RS	25,11
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	RS	25,11
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	RS	12,52
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	RS	5,55
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/DU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	RS	25,11
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS E/E ANTICAMIDIA	RS	23,23
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	3,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICTOCOMEGALOVIRUS	RS	14,89
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTIHELISMANIAS	RS	12,52
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	RS	22,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRIPANOSOMA CRUZI	RS	12,52
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA HBV VIRUS	RS	40,61
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS	25,11
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBELA	RS	23,23
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	23,23
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	23,23
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS	23,23
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	RS	25,11
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICENTROVIRUS	RS	15,72
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTIHELISMANIAS	RS	13,54
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	RS	25,11
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRIPANOSOMA CRUZI	RS	12,52
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	RS	25,11
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	RS	22,07
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	RS	25,11
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBELA	RS	23,23
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	RS	23,23
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	RS	23,23
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	RS	23,23
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	RS	7,84
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 3YOC	RS	7,84
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 4 FRO	RS	7,84
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINEMBRIONARIO (CEA)	RS	18,34
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	RS	25,11
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	RS	25,11
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	RS	33,84
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	RS	3,79
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERAPTOGLACTATO- DISSULFIDURIA	RS	2,76
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	RS	3,25
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	RS	2,56
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS E	RS	4,56
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	RS	2,56
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	RS	2,76
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	RS	2,70
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	RS	3,70
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CROGLOBULINAS	RS	3,83
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	RS	2,56
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBILIS VERMICULARES (OXIURIUS OXIURA)	RS	2,23
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EGGINOFILIOS	RS	2,23
02.02.05.021-1	PESQUISA DE EMBRIOSINOS DO METABOLISMO NA URINA	RS	5,01
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES TAFOS VASE(TOMIA)	RS	6,50
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCCOS BETA	RS	5,86
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER- ROSE)	RS	5,55
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D BRACD)	RS	1,85
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	RS	2,76
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	RS	3,70
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	RS	2,76
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	RS	4,55
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	RS	2,23
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	RS	3,56
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	RS	5,86
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	RS	3,70
02.02.03.103-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLOURESCENCIA	RS	13,54
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	RS	2,76
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	RS	12,52
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	RS	2,76
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZAS	RS	2,23
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	RS	3,79
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	RS	2,23
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	RS	2,23
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	RS	16,45
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDOS NA URINA	RS	5,01
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EN)	RS	2,23
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	RS	2,23
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFIRINOGENIO NA URINA	RS	2,76
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR)	RS	6,01
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS	2,56
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	RS	13,88
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	RS	2,23
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	RS	2,23
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	RS	2,76
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TRIPANEMA PALLIDUM	RS	6,82
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSOMA	RS	3,70
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	RS	2,23
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	RS	2,23
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR)	RS	13,54
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATORIA DA PRESENÇA DE MICRO ORGANISMOS COLIFORMES	RS	7,61

02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	RS	4,98
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	RS	5,56
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUIÇÃO (URINA)	RS	2,76
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	RS	13,13
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACÇÃO DO COAGULO	RS	3,70
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	RS	3,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA	RS	2,56
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	RS	2,56
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	RS	2,40
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	RS	2,40
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	RS	24,37
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	RS	228,08
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	RS	162,45
02.02.02.051-7	REACTIVO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS	RS	3,70
02.02.03.110-1	REACAO DE MONTENEGRO ID	RS	3,83
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	RS	2,56
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	RS	2,56
02.02.02.052-5	TESTE DE AGRGACAO DE PLAQUETAS	RS	16,26
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	RS	2,56
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	RS	16,26
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA /TSP APOS TRH	RS	16,26
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS	RS	16,26
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GELUCAGON	RS	16,26
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROENTEROGRAMA - SECREÇÃO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	RS	6,62
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	RS	3,70
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GÁSTRICO	RS	6,35
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEKAMETASONA	RS	16,26
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GELUCSE	RS	16,26
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA /	RS	2,71
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	RS	2,71
02.02.03.113-8	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	2,71
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	RS	13,54
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	RS	3,70
02.02.03.114-0	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	RS	3,83
02.02.03.117-9	TESTE NAO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	RS	3,83
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	RS	11,41
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	RS	5,55
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	RS	2,40
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	RS	2,40
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	RS	7,84
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	RS	2,72
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE DENGUE NS1	RS	44,40
NÃO SUS	DOSAGEM DIMERO D	RS	117,66
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO COVID 19 (ANTICORPOS IGG/IGM PARA SARS-COV-2)	RS	44,40
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTIGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	RS	35,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE VIRUS DE ZIKA IGG/IGM	RS	49,95
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA FEBRE DE CHIKUNGUNHA IGG/IGM	RS	49,95

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFÍCIOS E EPI
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12x36	RS 1.800,00	RS 6.920,95
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12x36	RS 1.800,00	RS 7.609,58
1	RECEPCIONISTA	40H/SEM	RS 1.600,00	RS 3.242,65
TOTAL				RS 17.773,18

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE AR CONDICIONADO (MENSAL)	RS 300,00
SERVIÇO LOGÍSTICO	RS 3.000,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	RS 2.810,00
TOTAL	RS 6.110,00

DESPESAS DE PARCELA ÚNICA

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

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	
DESCRIÇÃO	VALOR PLANTAO
MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTAO DIURNO E NOTURNO (SEGUNDA A SEXTA)	RS 1.614,98
MÉDICO CLÍNICO GERAL – PLANTAO SEXTA NOITE, FIM DE SEMANA E FERIADO	RS 1.745,95
MÉDICO PEDIATRA – PLANTAO DIURNO E NOTURNO (SEGUNDA A SEXTA)	RS 2.305,28
MÉDICO PEDIATRA – PLANTAO SEXTA NOITE, FIM DE SEMANA E FERIADO	RS 2.410,53
MÉDICO HORIZONTAL – PLANTAO DE 6H	RS 807,49
SERVIÇOS MÉDICOS	
DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL
DIRETOR CLÍNICO	RS 11.578,95

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – TELEMEDICINA E TELESUÁUDE PARA O MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS				
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL FIXO	
1	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telessaúde, para uma população referenciada de até 12.000 vidas (CPF).	RS 2,53	RS 30.360,00	
2	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telessaúde, para uma população referenciada de até 15.000 vidas (CPF).	RS 2,53	RS 31.950,00	
3	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telessaúde, para uma população referenciada de até 20.000 vidas (CPF).	RS 2,53	RS 50.600,00	
4	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telessaúde, para uma população referenciada de até 25.000 vidas (CPF).	RS 2,53	RS 63.250,00	
5	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telessaúde, para uma população referenciada de até 30.000 vidas (CPF).	RS 2,53	RS 75.900,00	
6	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telessaúde, para uma população referenciada de até 40.000 vidas (CPF).	RS 2,53	RS 101.200,00	
7	Da saúde em tempo integral com telemedicina e telessaúde, para uma população referenciada de até 50.000 vidas (CPF).	RS 2,53	RS 126.500,00	

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA

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

FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA

DESCRIPTIVO	VALOR UNITÁRIO
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTODONTIA PEDIÁTRICA E ADULTO	RS 35,00
CONSULTA COM ODONTOPEDIATRIA	RS 35,00
CONSULTA COM IMPLANTODONTISTA	RS 35,00
CONSULTA COM ENDODONTISTA	RS 35,00
PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DENTÁRIO C/ COROA (UNI)	RS 2.947,36
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UNI) INCISIVOS CANINOS	RS 905,61
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UNI) PRE MOLARES	RS 617,92
PROCEDIMENTO CANAL DENTÁRIO (UNI) MOLARES	RS 730,33
DOCUMENTAÇÃO ORTODONTICA	RS 146,06
INSTALAÇÃO DE APARELHO ORTODONTICO	RS 213,48
MANUTENÇÃO EM APARELHOS ORTODONTICOS	RS 130,00
TROCA DE BRAQUETES	RS 15,00

FORNECIMENTO DE PROCEDIMENTOS E CONSULTAS FONOAUDIÓLOGAS PARA ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA		
DESCRIPTIVO		VALOR UNITÁRIO
CONSULTA COM ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO EM ORTODONTIA PEDIÁTRICA E ADULTOCONSULTA COM PROFISSIONAL FONOAUDIÓLOGO (ANAMNESE, AVALIAÇÃO ENCAMINHAMENTO)	R\$	130,00
CONSULTA COM PROFISSIONAL FONOAUDIÓLOGO (TERAPIA)	R\$	130,00
UNIDADE DE APARELHO AUDITIVO ADULTO (TIPOC – MODELO A&M)	R\$	2.909,98
UNIDADE DE APARELHO AUDITIVO PEDIÁTRICO (TIPOC – MODELO A&M)	R\$	2.909,98
CONSULTA COM PROFISSIONAL MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$	210,00
AUDIOMETRIA TONAL	R\$	92,50
AUDIOMETRIA VOCAL	R\$	100,00
IMITANCIOMETRIA	R\$	100,00

TESTE VESTIBULAR	R\$	309,00
EXAME DE IMAGEM (ENDOSCOPIA NASO SINUSAL COM ÓTICA FLEXÍVEL)	R\$	350,00
EXAME DE IMAGEM (FARINGOLARINGOSCOPIA COM ENDOSCOPIO FLEXÍVEL)	R\$	350,00
CABINE ACÚSTICA	R\$	1.900,00

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

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS			
SERVIÇO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, A SER EXECUTADA NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS			
ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE	VALOR ICISMEP
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MENSAL DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIAR ATRAVÉS DO TRANSPORTE DE CILINDROS DE OXIGÊNIO, EM VEÍCULO TIPO CAMIONETE CABINE SIMPLES DE PEQUENO	R\$	4.285,39
2	QUILÔMETRO EXCEDENTE.	KM	0,89
3	FRANQUIA EM CASO DE ROUBO OU PERDA TOTAL DO VEÍCULO.	UNIDADE	10.000,00

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

PROCEDIMENTOS EM BUCO MAXILO			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO		VALOR UNITÁRIO
404020569	ARTROPLASTIA DA ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (RECIDIVANTE OU NÃO)	R\$	1.089,99
404030068	OSTEOPLASTIA DO MENTO COM OU SEM IMPLANTE ALOPLÁSTICO	R\$	1.113,39
404020500	OSTEOSSINTESE DA FRATURA COMPLEXA DA MANDIBULA	R\$	1.767,39
404020704	OSTEOSSINTESE DA FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO	R\$	1.472,64
404020518	OSTEOSSINTESE DE FRATURA COMPLEXA DA MAXILA	R\$	1.881,99
404020534	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL	R\$	1.430,37
404020526	OSTEOSSINTESE DE FRATURA DO COMPLEXO ÓRBITO-ZIGOMÁTICO-MAXILAR	R\$	1.472,64
404020550	OSTEOSSINTESE DE FRATURA SIMPLES DE MANDIBULA	R\$	1.509,57
404020496	OSTEOSSINTESE DE FRATURA UNILATERAL DO CÔNDILO MANDIBULAR	R\$	1.385,01
404020488	OSTEOTOMIA DAS FRATURAS ALVEOLO-DENTÁRIAS	R\$	156,00
404030033	OSTEOTOMIA DE MAXILA EM PACIENTES COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$	5.626,20
404030076	LABIOPLASTIA UNILATERAL EM DOIS TEMPOS	R\$	3.281,07
404030084	ALVEOLOPLASTIA COM ENKERTO OSSEO EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO FACIAL	R\$	3.009,30
404020470	RECONSTRUÇÃO DO SULCO GENGIVO-LABIAL	R\$	897,72
404020542	REDUÇÃO CIRÚRGICA DE FRATURA DOS OSSOS PRÓPRIOS DO NARIZ	R\$	757,20
404020607	REDUÇÃO DE FRATURA DA MANDIBULA SEM OSTEOSSINTESE	R\$	1.093,62
404020585	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT I SEM OSTEOSSINTESE.	R\$	1.093,65
404020593	REDUÇÃO DE FRATURA DA MAXILA - LE FORT II, SEM OSTEOSSINTESE	R\$	1.199,22
404020771	RESSECÇÃO DE LESÃO DA BOCA	R\$	1.023,90
414010272	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA CUTÂNEA DE ORIGEM DENTÁRIA	R\$	517,89
404020666	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DO OSSO ZIGOMÁTICO SEM OSTEOSSINTESE	R\$	1.472,64
404020658	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMA, ODONTOMA /OUTRAS LESÕES ESPECIFICADAS	R\$	1.023,60
414020413	TRATAMENTO ODONTOLÓGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	R\$	985,02
404020313	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DOS OSSOS DA FACE	R\$	294,30
404020577	REDUÇÃO DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIA SEM OSTEOSSINTESE	R\$	63,03
404020038	CORREÇÃO CIRÚRGICA DE FÍSTULA ORO-NASAL / ORO-SINUSAL	R\$	137,04
404020275	RESSECÇÃO DE LESÃO MALIGNA E BENIGNA DA REGIÃO CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	R\$	3.487,68
404020291	RESSECÇÃO DO CÔNDILO MANDIBULAR COM OU SEM RECONSTRUÇÃO	R\$	1.122,99
404020356	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA E CISTOS ORO-MAXILARES	R\$	579,45
404020380	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE OSTEOMIELITE DE OSSOS DA FACE	R\$	1.583,49
414010329	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CISTO DO COMPLEXO MAXILO-MANDIBULAR	R\$	1.083,33
414010256	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA ORO-SINUSAL / ORO-NASAL	R\$	450,00

TABELA DE ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME			
DESCRIÇÃO DOS MATERIAIS			VALOR UNITÁRIO
PARAFUSO DE BLOQUEIO		R\$	375,84
PARAFUSO MICRO MAX 1.6 X 4MM		R\$	242,70
PARAFUSO MANDIBULA MAX 2.0 X 5 MM		R\$	242,70
BROCA CARBIDE TRONCO CÔNICA 44.5 MM		R\$	766,29
BROCA DE OSTEOTOMIA LINDERMANN CURTA 2.2 MM X 67 MM		R\$	766,29
PLACA RETA CURTA 4.0 X 6 MM 1.6 MM		R\$	1.112,35
PLACA MICRO MAX 2.0 RETILÍNEA 4F 1.0		R\$	2.214,74
DISSECTOR RETO 52X2,3MM		R\$	1.348,31
HEMOSTÁTICO EM PÓ TÓPICO, 1 GRAMA. C/ APLICADOR		R\$	1.123,60
LÂMINA RECIPROCANTE AAA		R\$	730,33
PONTEIRA ULTRASSÔNICA OT12		R\$	3.932,58
ÂNCORA COM SUTURA E APLICADOR DESC. 1,7 MM		R\$	2.808,99
BIT PARA ARTROSCOPIA - ATM		R\$	22.471,94
ENKERTO CERABONE GRÂNULOS SMALL 0 5 CC		R\$	2.985,54
HEMOSTÁTICO EM PÓ DE GELATINA ABSORVÍVEL		R\$	1.685,40

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

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

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

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

TELEORIENTAÇÕES E TELECONSULTAS					
FREQUÊNCIA E VALOR MENSAL (POR ESF)					
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	1X SEMANA	2X SEMANA	3X SEMANA	1X CADA 15 DIAS	1X CADA 30 DIAS

8 HORAS DIÁRIAS										
Teleorientações na especialidade de Neurologia , com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$	1.348,31	R\$	2.696,63	R\$	4.044,94	R\$	1.460,67	R\$	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Cardiologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$	1.348,31	R\$	2.696,63	R\$	4.044,94	R\$	1.460,67	R\$	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Urologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$	1.348,31	R\$	2.696,63	R\$	4.044,94	R\$	1.460,67	R\$	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Reumatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$	1.348,31	R\$	2.696,63	R\$	4.044,94	R\$	1.460,67	R\$	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Dermatologia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$	1.348,31	R\$	2.696,63	R\$	4.044,94	R\$	1.460,67	R\$	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Ortopedia com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$	1.348,31	R\$	2.696,63	R\$	4.044,94	R\$	1.460,67	R\$	1.685,39
Tele orientações na especialidade de Cirurgia Vascular com disponibilidade de agendamento de tele consultas mediante necessidade	R\$	1.348,31	R\$	2.696,63	R\$	4.044,94	R\$	1.460,67	R\$	1.685,39

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

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

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

SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE MONITORAMENTO, CONTROLE E AÇÕES DE TRATAMENTO E BLOQUEIO DE TRANSMISSÃO DAS ARBOVIROSES, CONTEMPLANDO SUPORTE TÉCNICO E TREINAMENTO					
ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNIDADE		VALOR ICISMEP	
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM CONJUNTO DE 3 COLABORADORES + EQUIPAMENTO UBV LEVE (COSTAL), CAPACIDADE DE PRODUIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M. INCLUI	MENSAL	R\$	60.068,00	
2	FORNECIMENTO DE UBV LEVE POR EQUIPAMENTO COSTAL MOTORIZADO DE UBV COM CAPACIDADE DE PRODUIR JATO COM 80% DAS GOTAS ENTRE 10M E 25M. INCLUI MANUTENÇÃO	MENSAL	R\$	2.023,00	
3	PRESTAÇÃO SERVIÇO COMPLETA COM VEÍCULO (TIPO CAMIONETE 4X4), COMBUSTÍVEL + MOTORISTA + EQUIPAMENTO UBV PESADO. FORNECIMENTO DO VEÍCULO ADAPTADO COM	MENSAL	R\$	36.770,00	
4	FORNECIMENTO DE UBV PESADO + VEÍCULO, SEM MOTORISTA E COMBUSTÍVEL. INCLUI MANUTENÇÃO DO VEÍCULO E EQUIPAMENTO UBV.	MENSAL	R\$	13.259,00	
5	INSETICIDA LÍQUIDO DO GRUPO DOS NEONICOTÓIDES E PIETROIDES CONTENDO EM SUA FORMULAÇÃO: PRALETURINA (0,75% PP) E IMIDACLOPRIDA (3,00% PP). GALÃO DE 10 LT - CIELO	GALÃO	R\$	7.400,00	

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

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

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

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

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

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

SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE UBA		
FORNECIMENTO DE UNIDADE ODONTOLÓGICA MÓVEL PARA O ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE UBA		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		VALOR UNITÁRIO
PRIMEIRA CONSULTA PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMÁTICA (UNIDADE)	R\$	100,00
CAPEAMENTO PULPAR	R\$	110,79
SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA.	R\$	148,76
RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	R\$	85,39
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR, COM RESINA	R\$	251,12
RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR, COM AMÁLGAMA OU RESINA	R\$	194,04
ACESSO A POLPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO - POR DENTE	R\$	125,06
CURATIVO DE DEMORA	R\$	147,19
OBTURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO	R\$	151,12
OBTURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE BIRRADICULAR	R\$	444,89
OBTURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	R\$	293,26
OBTURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE TRIRRADICULAR	R\$	566,29
PULPOTOMIA DENTÁRIA	R\$	122,58
PULPECTOMIA	R\$	122,58
RASPAGEM ALSAMENTO SUBGENGIVAIS - POR SEXTANTE	R\$	175,28
RASPAGEM ALSAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIS - POR SEXTANTE	R\$	132,25
EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	R\$	144,27
EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	R\$	168,37
EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA - POR SEXTANTE	R\$	319,78
ODONTOSEÇÃO/RADICLECTOMIA/TUNEUZIAÇÃO	R\$	348,20
REMOÇÃO DE DENTE RETIDO - INCLUSO/IMPACTADO.	R\$	373,93
BIÓPSIA DE TECIDOS MOLES BIÓPSIA DE TECIDOS MOLES DA BOCA	R\$	176,63
ILECTOMIA	R\$	140,45
APLICAÇÃO DE SELANTE - POR DENTE	R\$	116,86
PROFILAXIA/REMOÇÃO DE PLACA BACTERIANA.	R\$	106,74
RADIOGRAFIA PERIAPICAL.	R\$	17,64