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

TABELA DE GERENCIAMENTO DE SERVIÇOS - SAÚDE

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE APOIO OPERACIONAL DESENVOLVIDOS NA UNIDADE HOSPITALAR 272 JÓIAS		
DESPESAS VIA EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR**	
SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA		
RECURSOS HUMANOS (SALÁRIOS, ENCARGOS E BENEFÍCIOS)	R$	545.710,60
TOTAL DO ITEM	**R$**	**545.710,60**
MATERIAIS DE CONSUMO		
MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA	R$	12.000,00
MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS	R$	320.000,00
MATERIAIS DE ESCRITÓRIO, GRÁFICO E COMUNICAÇÃO VISUAL	R$	7.922,00
COMBUSTÍVEL	R$	3.000,00
FORNECIMENTO DE GASES MEDICINAIS	R$	3.000,00
MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL E INFORMÁTICA	R$	10.000,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**355.922,00**
SERVIÇOS DE TERCEIROS		
ESTIMATIVA DE SERVIÇOS DE LAVANDERIA	R$	18.414,65
LOCAÇÃO DE BANHEIROS QUÍMICOS	R$	6.720,00
LOCAÇÃO DE 2 EQUIPAMENTOS DE ULTRASSONOGRAFIA DE ALTA RESOLUÇÃO, COM AS SONDAS: SETORIAL ADULTO, LINEAR, ENDOCAVITÁRIA E CONVEXA	R$	13.900,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS E GÁS DE COZINHA	R$	11.078,50
COLETA DE LIXO HOSPITALAR	R$	3.600,00
ESTERILIZAÇÃO	R$	7.500,00
MANUTENÇÃO DE APARELHOS DE AR-CONDICIONADO	R$	6.739,85
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE 3 ELEVADORES (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$	1.099,96
LOCAÇÃO DE GERADOR	R$	11.000,00
SERVIÇOS DE MONITORAMENTO E ALARME	R$	800,00
ENGENHARIA CLINÍCA	R$	22.385,00
CONFECÇÃO DE MATERIAIS E AÇÕES DE COMUNICAÇÃO, MATERIAL GRÁFICO, RECURSOS AUDIOVISUAIS E RECURSOS DE MÍDIA	R$	2.000,00
CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$	533,32
Manutenção preventiva e corretiva com fornecimento de peças para os seguintes equipamentos de autoclave: ESTERILIZADOR,MODELO NURSE II, MARCA BAUMER;GERADOR DE VAPOR ,MODELO,MARCA BAUMER OSMOSE REVERSA,MODELO H-0100-20,MARCA BAUMER	R$	10.400,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA USINA DE OXIGÊNIO MODELO USIOX 0-10 DUPLEX AIR.	R$	4.500,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO EQUIPAMENTO FACOESTIMULADOR, MODELO CENTURION SYSTEM, FABRICADO PELA ALCON BRASIL	R$	3.900,00
SISTEMA DE INFORMAÇÃO PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. INCLUINDO O CONTROLE E DISPENSAÇÃO DE MATERIAIS, INSUMOS E MODULO DE LOGÍSTICA.	R$	5.800,00
MANUTENÇÃO DO SISTEMA SAIS	R$	13.600,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOM EQUIPAMENTO CONSTELLATION L SN 1103544301	R$	6.370,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOM EQUIPAMENTO PUREPOINT LASER SN 1002885501X	R$	3.291,00
LOCAÇÃO DE LAVADORAS ULTRASSÔNICAS (37 LITROS)	R$	4.400,00
LOCAÇÃO DE 6 IMPRESSORAS TÉRMICAS. PADRÃO DE 203 DPI, COM OPÇÃO DE INSTALAÇÃO DE CABEÇA 300 DPI EM CAMPO. LARGURA DE ETIQUETA: DE 20 MM A 111 MM. ALTURA DE ETIQUETA: DE 8 MM A 2.000 MM, COM OPÇÃO PEEL-OFF: 30 MM A 200 MM. ROLO DE ETIQUETA: DIÂMETRO INTERNO DE 12,5 MM, EXTERNO DE 127 MM. RIBBON: COMPRIMENTO MÁXIMO DE 100 M, DISPONÍVEL NOS FORMATOS CERA, RESINA OU MISTO; DIÂMETRO INTERNO DE 12,7 MM. VARIEDADES DE CÓDIGOS DE BARRAS: CODE 39, UPC-A/E, INTERLEAVED 2 OF 5, CODE 128, EAN-13/8, HIBC, CODABAR, CODE 93, PDF 417, MAXICODE, QR CODE. COMPATÍVEL COM TODAS AS FONTES ALFANUMÉRICAS SUPORTADAS PELAS LINGUAGENS EPL, ZPL, PPLA, PPLB. CONECTIVIDADE USB.	R$	1.260,00
SERVIÇO DE ANÁLISE DE ÁGUA DAS OSMOSES DO CME	R$	1.610,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**160.902,28**
SERVIÇOS DE UTILIDADE PÚBLICA		
ENERGIA ELÉTRICA	R$	14.000,00
ÁGUA	R$	4.704,56
TOTAL DO ITEM	**R$**	**18.704,56**
RATEIO DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO+ RETORNO SOCIAL	**R$**	**58.908,17**

VALOR TOTAL MENSAL	R$	1.140.147,61

DESPESAS VIA SALDO - MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR**	
SALDO ESTIMADO PARA OBRAS E EDIFICAÇÕES	R$	350.000,00
AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES E INSTRUMENTAIS	R$	250.000,00
SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$	65.000,00
SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INCLUINDO APARELHOS AR-CONDICIONADO	R$	10.000,00
SALDO PARA INSTALAÇÃO DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO	R$	10.000,00
SALDO PARA PAGAMENTO DE HORA EXTRA COLABORADOR	R$	10.000,00
SALDO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS	R$	500,00
UNIFORMES DOS PROFISSIONAIS CEDIDOS/REPOSIÇÃO DE ENXOVAL	R$	1.071,64
SALDO MENSAL PARA COMPLEMENTAÇÃO DO PISO SALARIAL LEI 1950/2023, CONSIDERANDO O PISO CONFORME A JORNADA MENSAL	R$	21.043,82
SALDO MENSAL ESTIMADO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS EM CARATER EMERGENCIAL PARA ATENDIMENTO DE AUSENCIAS E FALTAS.	R$	10.000,00
SALDO PARA AQUISIÇÃO DE LANCHES PARA EVENTOS E CAMPANHAS DE PREVENÇÃO A SAÚDE	R$	5.500,00
SALDO PARA O SERVIÇO DE REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA	R$	8.000,00
SALDO MENSAL PARA A REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA	R$	40.000,00
SALDO PARA CUSTEIO DE DIÁRIAS DE UTI E SEMI-UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA PARA PACIENTES QUE SE SUBMETEREM A PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NO HOSPITAL 272 JÓIAS ICISMEP	R$	30.000,00
SALDO PARA SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSA E CAIXAS DE GORDURA	R$	4.680,00
SALDO PARA SERVIÇO DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO QUÍMICA E ANÁLISE DA QUALIDADE DA ÁGUA NOS RESERVATÓRIOS DO HOSPITAL	R$	5.500,00
SALDO PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EXTINTORES DE INCÊNDIO	R$	1.440,00
SALDO PARA ADQUIRIR MATERIAIS DE PEQUENO VULTO, DE CARATER URGENTES E EXTRAORDINÁRIOS E QUE NÃO POSSAM AGUARDAR O PROCESSAMENTO NORMAL DE AQUISIÇÃO	R$	1.000,00
SALDO PARA PAGAMENTO DE HORAS DE PROGRAMAÇÃO DESTINADA A CUSTOMIZAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO	R$	30.000,00
SALDO PARA AMPLIAÇÃO E MODERNIZAÇÃO DO SISTEMA DE CÂMERAS	R$	6.000,00
SALDO PARA PGAMENTO DE REEMBOLSO	R$	500,00
SALDO PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE FONOAUDIOLOGIA	R$	3.500,00
SALDO PARA MANUTENÇÃO DO EQUIPAMENTO ELETROENCEFALOGRAMA	R$	5.000,00
RATEIO DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO+ RETORNO SOCIAL	**R$**	**95.560,90**
TOTAL DO ITEM	**R$**	**964.296,36**
VALOR FIXO ESTIMADO MENSAL	**R$**	**1.140.147,61**
VALOR VARIÁVEL ESTIMADO MENSAL	**R$**	**964.296,36**
VALOR TOTAL FIXO + VARIÁVEL	**R$**	**2.104.443,97**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS

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.

UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA

RECURSOS HUMANOS

QUANTIDADE	CARGO	SALARIO		VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFICIOS E EPI	
7	AUXIIAR DE SERVIÇOS GERAIS	R$	1.533,18	R$	19.328,14
4	VIGIA	R$	1.533,18	R$	11.044,65
3	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	R$	2.150,35	R$	13.006,39
18	RECEPCIONISTA	R$	2.164,02	R$	78.461,05
3	ANALISTA ADMINISTRATIVO	R$	2.748,20	R$	16.741,71
3	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	R$	3.195,02	R$	19.082,44
2	ENFERMEIRO	R$	3.752,03	R$	14.905,43
1	ODONTÓLOGO	R$	3.752,03	R$	7.452,71
5	ENFERMEIRO	R$	7.504,06	R$	70.555,43
5	ODONTÓLOGO	R$	7.504,06	R$	70.555,43
TOTAL MENSAL				**R$**	**321.133,38**

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$	12.292,52
ESTIMATIVA DE MATERIAIS E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA, MATERIAIS DE ESCRITÓRIO E GRÁFICO	R$	3.950,00
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS, AR-CONDICIONADO (INCLUINDO INSTALAÇÃO), ODONTOLÓGICOS E CÂMARAS DE VACINAS (INCLUINDO O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ OSALDO MENSAL)	R$	16.960,00
MANUTENÇÃO PREDIAL (INCLUINDO FORNECIMENTO DE MATERIAIS, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA E DEDETIZAÇÃO DAS UNIDADES)	R$	18.473,68
LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ATENDER A UNIDADE DE SÃO PEDRO COM NO MÍNIMO 6 CÔMODOS, SENDO 1 BANHEIRO E UMA ÁREA CONSTRUÍDA DE APROXIMADAMENTE 163,99 M².	R$	1.894,74
TOTAL	**R$**	**53.570,94**

LOCAÇÃO DE ESTRUTURA MODULAR - SERINGUEIRAS		
DESCRIÇÃO	**VALOR TOTAL MENSAL**	
LOCAÇÃO DE ESTRUTURA MODULAR CLIMATIZADA, COM APROXIMADAMENTE 135 METROS QUADROS, CLIMATIZADA COM PISO- REVESTIMENTO EM MANTA VINÍLICA REVESTIMENTO EM PLURIGOMA COMPENSADO NAVAL, ESQUADRIAS JANELAS - VITRO DE CHAPA MÁXIMA DE CORRER, COM PORTAS- PORTA SIMPLES E PORTA DUPLA NA ENTRADA, PONTOS COM LUMINÁRIA COMPACTA EM LED, INTERRUPTOR SIMPLES, PONTO TELEFONE TOMADA DE BAIXA, TOMADA MÉDIA, QUADRO ELÉTRICO E PONTO HIDRÁULICO DE ÁGUA E ESGOTO. DIVIDIDA EM AMBIENTES CONFORME LAYOUT APRESENTADO, COM NO MÍNIMO DE 5 BANHEIROS E 1 BANHEIRO PND. CABE RESSALTAR QUE O LAYOUT PODE SER ALTERADO CONFORME AS CARACTERÍSTICAS DO TERRENO, OU ACORDO ENTRE AS PARTES.	R$	21.052,63
TOTAL MENSAL	**R$**	**21.052,63**
PARCELA ÚNICA		
MOBILIZAÇÃO (AMPLIAÇÃO DA ESTRUTURA MODULAR)	R$	17.652,63
DESMOBILIZAÇÃO DE TODA ESTRUTURA (ATUAL E DA AMPLIAÇÃO)	R$	53.721,05
SOBRE TETO PARA TODA A ESTRUTURA MODULAR	R$	39.991,37
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	11.136,51
TOTAL PARCELA ÚNICA	**R$**	**122.501,56**

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

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CH	SALÁRIO	TOTAL (REM. BRUTA + ENCARGOS + BENEFÍCIOS)
1	PSICOLOGO DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	10HS/SEM	R$ 1.150,00	R$ 2.501,87
1	ASSISTENTE SOCIAL DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	10HS/SEM	R$ 1.518,67	R$ 3.061,90
1	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40HS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.083,94
2	VIGIA NOTURNO	12X36	R$ 1.533,18	R$ 6.167,88
4	CUIDADOR DIURNO	12X36	R$ 1.601,50	R$ 13.714,80
5	CUIDADOR NOTURNO	12X36	R$ 1.601,50	R$ 17.143,50
4	ATENDENTE DE FARMACIA	40HS/SEM	R$ 1.613,00	R$ 14.940,70
1	PSICOPEDAGOGO	20HS/SEM	R$ 2.162,42	R$ 4.678,98
7	TECNICO ADMINISTRATIVO	40HS/SEM	R$ 2.232,22	R$ 31.332,72
5	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	44HS/SEM	R$ 2.232,22	R$ 23.994,41
2	INSTRUTOR DE OFICINAS MANUAIS COM QUALIFICAÇÃO OU EXPERIÊNCIA DE 6 MESES	40HS/SEM	R$ 2.509,50	R$ 10.550,40
2	ASSISTENTE SOCIAL	20HS/SEM	R$ 3.037,34	R$ 12.618,60
1	NUTRICIONISTA DE APOIO MICRORREGIONAL	40HS/SEM	R$ 3.500,00	R$ 7.104,06
4	ENFERMEIRO DE APOIO E QUALIFICAÇÃO	20HS/SEM	R$ 3.549,70	R$ 28.757,76
1	ODONTOLOGO COM QUALIFICAÇÃO EM PRÓTESE DENTÁRIA	20HS/SEM	R$ 3.949,69	R$ 8.001,41
21	PSICOLOGO	40HS/SEM	R$ 4.600,00	R$ 191.876,68
2	PSICÓLOGO COM ESPECIALIZAÇÃO (OU EM CURSO) EM ATENDIMENTO INFANTO JUVENIL OU EXPERIÊNCIA DE 06 MESES NA ÁREA DE ATUAÇÃO COMPROVADA ATRAVÉS DE RELATÓRIO INSTITUCIONAL	40HS/SEM	R$ 5.000,00	R$ 19.670,94
2	PSICÓLOGO COM ESPECIALIZAÇÃO (OU EM CURSO) EM SAÚDE MENTAL OU SUICIDOLOGIA OU EXPERIÊNCIA DE 06 MESES NA ÁREA DE ATUAÇÃO COMPROVADA ATRAVÉS DE RELATÓRIO INSTITUCIONAL.	40HS/SEM	R$ 5.000,00	R$ 19.670,94
1	FARMACÊUTICO COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	40HS/SEM	R$ 5.000,00	R$ 9.835,47

1	FARMACÊUTICO COM FORMAÇÃO EM SAÚDE MENTAL	40HS/SEM	R$	5.000,00	R$	9.835,47
1	NUTRICIONISTA COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	40HS/SEM	R$	5.000,00	R$	9.835,47
1	FISIOTERAPÊUTA COM FORMAÇÃO EM PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES	30HS/SEM	R$	5.000,00	R$	9.835,47
2	FARMACEUTICO DE APOIO MICRORREGIONAL	40HS/SEM	R$	5.000,00	R$	19.670,94
4	ENFERMEIRO C/ ESPECIALIZAÇÃO (OU EM CURSO) EM SAÚDE MENTAL	40H/SEM	R$	7.099,39	R$	54.005,79
SUBTOTAL RECURSOS HUMANOS					**R$**	**531.890,10**
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM					**R$**	**5.901,01**
VALOR MENSAL TOTAL RECURSOS HUMANOS					**R$**	**537.791,11**

ESTIMATIVA MENSAL DE SERVIÇOS DE TERCEIRO			
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**VALOR ESTIMADO TOTAL**	
16	LOCAÇÃO DE NOTEBOOKS E OU ULTRAFINO – NOTEBOOK BÁSICO COM AS CONFIGURAÇÕES MINIMAS : WINDOWS 10 PROFISSIONAL 60 BITS; CLOCK: CONFORME FABRICANTE; DISCO RÍGIDO: SSD 256 GB, MEMÓRIA 8GB DDR 4- 2400 MHZ; TELA 14 POLEGADAS, DISPOSITIVO: WEB-CAM 720P; MOUSE ÓPTICO, MALETA, CABO COM TRAVA DE SEGURANÇA.	R$	3.520,00
1	SERVIÇO DE RADIOLOGIA (LOCAÇÃO DE SISTEMA DE DIGITALIZAÇÃO DE IMAGENS RADIOGRÁFICAS TIPO DR INCLUINDO MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA E FORNECIMENTOS DE FILMES RADIOLOGICOS PARA IMPRESSORA DRY).	R$	11.052,63
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS (CARDIOVERSOR MONOFÁSICO/BIFÁSICO (3), DESFIBRILADOR (1), BOMBA DE INFUSÃO (6), FORNECIMENTO DE EQUIPO, LOCAÇÃO DE CARRO PARA EMERGÊNCIA (2), OXIMETRO PULSO ADULTO/PEDIATRICO (4), DETECTOR FETAL (1), VENTILADOR PULMONAR (4) E ELETROCARDIOGRAFO(2).	R$	39.763,37
1	SERVIÇO DE CONSULTORIA CLÍNICA E INSTITUCIONAL PARA MELHORIA DO PLANEJAMENTO, ESTRUTURAÇÃO E INTEGRAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, VOLTADAS AO FORTALECIMENTO E GESTÃO DA CLÍNICA E DO CUIDADO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE.	R$	18.838,42
1	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
SUBTOTAL		**R$**	**107.911,26**

DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR MENSAL**	
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	13.568,30
LOCAÇÃO DE ESTRUTURA FÍSICA PRA FUNCIONAMENTO DA UNIDADE DO CAPS II	R$	5.157,89
SUBTOTAL DEMAIS SERVIÇOS	**R$**	**18.726,19**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICIPIO DE ARAUJOS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's, CENTRO DE ESPECIALIDADES (CEMADI) E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**	**CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS**	
1	ANALISTA ADMINISTRATIVO	20H/SEM	R$1.533,18	R$	3.002,42
1	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	R$1.700,00	R$	4.288,70
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$1.743,03	R$	4.477,09
1	PORTEIRO NOTURNO	44H/SEM	R$1.796,90	R$	4.003,51
1	MOTORISTA CATEGORIA B	40H/SEM	R$1.955,45	R$	4.283,40
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$2.350,00	R$	4.969,40
2	SEGURANÇA NOTURNO	12 X36	R$2.510,38	R$	10.842,48
1	FISIOTERAPEUTA	20H/SEM	R$3.066,00	R$	5.711,90
2	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$4.500,00	R$	12.926,54
1	ANALISA TECNICO EM LICITAÇÕES	40H/SEM	R$2.959,60	R$	9.180,96
1	FARMACÊUTICO	20H/SEM	R$4.500,00	R$	6.739,41
1	ENFERMEIRO	40H/SEM	R$4.750,00	R$	10.220,42
1	DENTISTA	40H/SEM	R$4.500,00	R$	9.764,50
2	ENFERMEIRO NOTURNO	24 X72	R$4.846,18	R$	20.791,65
1	FISIOTERAPEUTA	40H/SEM	R$5.020,75	R$	10.590,41
1	ENFERMEIRO FERISTA	12X36	R$5.020,75	R$	10.714,19
1	COORDENADOR ASSISTENCIAL	40H/SEM	R$5.390,70	R$	10.805,32
SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA				**R$**	**143.312,30**
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM				**R$**	**1.708,53**

DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR ESTIMADO MENSAL**	
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE (DO PRONTO ATENDIMENTO, CENTRO DE ESPECIALIDADES E LABORATÓRIO)	R$	4.210,53
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E AR-CONDICIONADO (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$	7.789,47
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIO X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME.	R$	1.368,42
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE DIGITALIZADOR DE RAIO X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 3 TÉCNICOS DE RAIO - X	R$	3.157,89
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE APARELHO DE RAIO X E CR, SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS. MARCA PHILIPS - MURAL BUCK (FLUTUANTE E S/ ESTATIVA EG)	R$	2.842,11
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE GERADOR DE ENERGIA, SEM O FORNECIMENTO DE PEÇAS. (INCLUSO APENAS A TROCA DE ÓLEO E FILTRO DE MOTOR A CADA 6 MESES)	R$	1.578,95
FORNECIMENTO DE LAUDOS DE CONSTÂNCIA E RADIOMÉTRICO	R$	2.315,79
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	2.547,32
SUBTOTAL ESTIMADO	**R$**	**25.810,48**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS			
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS			
LABORATÓRIO			
PROCEDIMENTOS SUS			
CODIGO	**PROCEDIMENTO**	**VALOR ICISMEP**	
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R$	3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$	2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$	15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$	3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R$	6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R$	3,68
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	R$	10,00
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R$	3,51
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R$	3,51
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R$	1,85
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R$	2,01
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$	1,85
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R$	9,00
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R$	3,68
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$	3,68
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ACIDA	R$	3,68
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$	3,68
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$	2,25
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R$	3,51
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$	1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$	3,51
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R$	2,01
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R$	3,68
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R$	1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R$	3,68
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$	4,12
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R$	3,51
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$	3,51
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$	3,68
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R$	3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$	15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$	3,51

02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$	15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R$	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$	2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$	1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R$	2,01
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$	3,51
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$	3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$	1,85
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R$	3,68
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$	3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$	7,86
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R$	3,68
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R$	3,51
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$	3,68
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R$	3,51
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$	2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$	2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	R$	2,01
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R$	3,68
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R$	3,51
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$	1,85
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R$	1,40
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$	1,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$	2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	2,01
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$	4,12
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$	3,51
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R$	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$	1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$	15,24
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$	3,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$	4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$	15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R$	3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R$	6,55
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$	15,24
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R$	1,53
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R$	3,04
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R$	27,00
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R$	6,48
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	2,73
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$	2,73
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R$	2,73
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R$	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R$	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R$	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINAt	R$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R$	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R$	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	R$	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R$	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R$	15,00

02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R$	6,66
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R$	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R$	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R$	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R$	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R$	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R$	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$	2,73
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R$	1,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	4,11
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R$	2,73
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R$	25,00
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R$	4,11
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R$	2,73
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R$	2,73
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R$	2,73
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R$	2,73
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R$	4,11
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$	2,73
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$	2,73
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R$	2,73
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R$	12,00
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R$	2,73
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$	2,73
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R$	75,00
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R$	125,00
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	R$	110,00
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R$	15,00
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R$	15,00
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R$	15,00
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R$	65,00
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R$	96,00
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R$	9,25
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R$	2,83
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$	9,25
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$	15,06
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$	16,42
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R$	13,55
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$	17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$	17,16
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R$	2,83
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R$	17,16
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$	9,25
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R$	17,16
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R$	9,25
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R$	2,83
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R$	298,48
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R$	80,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$	10,00
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$	10,00
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$	8,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R$	17,16
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R$	85,00
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$	10,00
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	R$	18,55
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R$	17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R$	5,74
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$	17,16
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$	18,55

02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$	18,55
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R$	9,25
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R$	10,00
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R$	9,25
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$	3,70
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R$	5,83
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$	10,00
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R$	17,16
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R$	9,25
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R$	10,00
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$	9,70
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$	2,83
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R$	10,00
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R$	10,00
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R$	10,00
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$	17,16
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$	4,10
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R$	5,50
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$	17,16
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$	17,16
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R$	17,16
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$	17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	R$	17,16
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R$	17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R$	10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$	18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	18,55
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R$	7,78
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R$	9,71
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R$	9,25
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R$	4,10
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R$	18,55
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$	17,16
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	2,83
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	11,00
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$	9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$	16,97
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	9,25
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$	18,55
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	17,16
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	17,16
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	11,61
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$	10,00
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$	18,55
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	9,25
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R$	18,55
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$	20,00
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM)	R$	18,55
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	17,16
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$	13,35
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R$	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R$	18,55
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R$	60,00

02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$	2,83
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R$	4,10
02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R$	10,00
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R$	9,25
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$	10,00
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R$	1,77
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R$	1,77
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R$	18,00
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R$	168,48
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$	4,10
02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R$	2,83
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL	R$	2,83
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	10,00
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	10,00
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R$	1,77
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R$	1,77
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	R$	2,83
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R$	18,55
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R$	17,16
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$	9,00
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$	13,35
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R$	80,00
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R$	120,00
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R$	65,00
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R$	85,00
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	R$	13,06
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	R$	154,00
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R$	125,00
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	R$	80,00
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R$	1,65
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R$	3,04
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R$	3,04
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R$	1,65
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$	1,65
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R$	1,65
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R$	1,65
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R$	1,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$	1,65
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$	1,65
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R$	1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$	1,65
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$	10,25
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$	1,65
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$	1,65
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R$	1,65
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R$	1,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$	3,70
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$	3,51
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R$	3,51
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R$	3,51
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R$	2,04
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R$	3,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R$	3,70
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R$	2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$	8,12
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R$	3,68
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$	2,04
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R$	3,04
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R$	3,70
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R$	3,70
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R$	2,04
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R$	3,70
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA	R$	2,04

02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R$	2,40
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$	2,04
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R$	2,04
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R$	3,70
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$	2,04
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R$	2,04
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R$	3,36
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R$	2,04
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$	2,04
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R$	3,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R$	2,04
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R$	4,44
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R$	2,04
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R$	2,04
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R$	12,54
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R$	12,54
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R$	14,69
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$	10,20
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R$	6,72
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R$	6,72
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R$	6,72
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R$	14,12
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R$	11,89
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R$	12,01
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$	11,53
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R$	14,38
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$	9,86
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$	11,25
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$	11,71
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$	10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$	11,55
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R$	11,12
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R$	14,15
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R$	15,35
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$	10,21
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$	8,97
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R$	8,96
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$	10,17
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$	43,13
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R$	15,35
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$	10,15
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R$	13,19
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$	15,35
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$	13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$	10,43
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$	13,11
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$	15,35
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$	8,76
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$	11,60
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$	8,71
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R$	12,01
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R$	12,01
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R$	12,01
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R$	12,01
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R$	12,01
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R$	12,01
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R$	8,43
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R$	12,15
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R$	2,06
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R$	2,23

02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R$	3,68
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R$	2,04
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R$	15,65
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R$	3,51
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R$	2,01
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R$	27,50
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R$	10,00
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R$	10,00
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R$	10,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R$	13,13
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R$	13,48
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R$	6,55
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$	17,53
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R$	4,11
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R$	8,83
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R$	58,61
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R$	3,51
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R$	8,97
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R$	15,65
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOÍNA	R$	35,22
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R$	2,05
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R$	3,51
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$	2,25
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R$	2,04
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R$	4,11
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R$	10,00
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R$	10,00
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R$	10,00
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R$	2,01
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R$	3,51
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R$	15,65
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R$	3,68
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$	15,65
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$	4,98
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R$	13,33
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R$	13,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$	4,20
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$	4,20
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R$	4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$	2,80
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$	5,62
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R$	5,62
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R$	4,33
02.02.08.011-0	CULTURA DE BARR	R$	5,63
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R$	10,25
02.02.08.013-7	CULTURA PARA FUNGOS	R$	4,19
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$	2,80
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R$	11,49
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R$	5,63
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R$	4,33
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R$	2,80
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	R$	4,33
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R$	2,80
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R$	4,33
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R$	2,80
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R$	5,04
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R$	5,62
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$	1,89
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R$	5,79
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R$	4,33
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R$	4,33
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R$	1,89
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R$	1,89

02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	6,56
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	1,89
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R$	2,01
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R$	2,01
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R$	2,01
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	1,89
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	1,89
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R$	5,23
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	6,56
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R$	5,79
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R$	1,89
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R$	5,79
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$	9,70
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R$	2,01
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R$	1,89
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R$	1,89
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R$	1,89
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	R$	4,80
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	1,89
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R$	9,70
02.02.09.029-9	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R$	1,89
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$	1,89
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R$	1,89
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	1,89
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R$	1,89
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R$	4,69
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R$	4,69
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	180,00
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	160,00
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	160,00
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R$	120,00
02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R$	144,24
02.02.10.022-7	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R$	168,48
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R$	180,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R$	8,80
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R$	66,00
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R$	66,00
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R$	5,50
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R$	12,10
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	20,90
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	5,50
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R$	13,20
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	8,00
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	5,50
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R$	137,00
02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R$	66,00
02.02.11.013-3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R$	66,00
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R$	150,00
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R$	10,65
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$	1,37
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R$	10,65
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R$	10,65
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R$	5,79
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37°C	R$	5,79
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R$	5,79
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$	1,37
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$	2,73
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R$	5,79
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R$	9,11
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R$	200,00
02.02.04.012-7	PARASITOLOGICO DE FEZES (MIF)	R$	1,65
02.02.03.131-4	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	R$	96,85
NÃO SUS	D-DIMERO	R$	98,00

NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	R$	5,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	R$	60,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	R$	80,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	R$	150,00
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	R$	42,00
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA DETERMINACAO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	R$	64,90
NÃO SUS	DENGUE IGG	R$	20,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	R$	20,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B	R$	30,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3	R$	45,03
NÃO SUS	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA	R$	26,28
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CALCIO (PROVA DE PAK)	R$	24,21
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEINA	R$	58,91
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMONIOS SEXUAIS (SHBG)	R$	42,51
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMOTICA	R$	11,94
NÃO SUS	CARIOTIPO BANDA G	R$	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	R$	156,84
NÃO SUS	BIOPSIA DE LINFONODOS	R$	203,16
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESAO	R$	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	R$	159,00
NÃO SUS	ANTI GAD	R$	112,40
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	R$	15,28
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇOES DE H63D e C282Y **(HEMOCROMATOSE)**	R$	292,39
NÃO SUS	DETECÇÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	R$	331,71
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	R$	237,30
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA P	R$	39,40
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA C	R$	37,97
NÃO SUS	IGF BP3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	R$	57,78
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	R$	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	R$	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	R$	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R$	50,88
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	R$	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA S LIVRE	R$	130,58
NÃO SUS	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	R$	5,76
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	R$	4,95
NÃO SUS	INDICE DE SATURACAO DE TRANSFERRINA (IST)	R$	11,86
NÃO SUS	DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X	R$	6,73
NÃO SUS	PSA LIVRE	R$	17,28
NÃO SUS	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	R$	9,74
NÃO SUS	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	R$	9,74
NÃO SUS	MICOLOGICO DIRETO PARA FUNGOS	R$	5,74
NÃO SUS	CULTURA DE SECRECAO URETRAL	R$	5,92
NÃO SUS	COPROCULTURA	R$	5,92
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA	R$	5,92
NÃO SUS	BIOPSIA SIMPLES	R$	59,90
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA	R$	109,00
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL	R$	78,00
NÃO SUS	HISTOPATOLÓGICO DE PELE	R$	85,00
NÃO SUS	BIOPSIA – PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORE	R$	59,90
NÃO SUS	BIOPSIA – SIMPLES COM MÚLTIPLOS FRAGMENTOS	R$	62,90
NÃO SUS	BIOPSIA – COM COLORAÇÃO ESPECIAL	R$	61,50
NÃO SUS	CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	R$	135,90
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	R$	112,15

RECURSOS HUMANOS - LABORATORIO				
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**	**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
1	BIOMÉDICO RT	40H/SEM	R$ 4.000,00	R$ 6.560,77
2	BIOMÉDICO - NOTURNO	12X36	R$ 3.473,68	R$ 12.806,25
2	BIOMÉDICO	12X36	R$ 3.473,68	R$ 11.605,82
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 2.210,53	R$ 16.144,16
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO - NOTURNO	12X36	R$ 2.210,53	R$ 17.671,99
5	AUXILIAR DE LABORATÓRIO - COLETOR	40H/SEM	R$ 1.473,68	R$ 15.505,75

3	AUXILIAR DE LABORATÓRIO - TRIAGISTA	40H/SEM	R$	1.473,68	R$	9.303,45
1	SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DO PROJETO	40H/SEM	R$	4.000,00	R$	6.393,40
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$	1.473,68	R$	6.160,20
TOTAL					**R$**	**102.151,79**

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

GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS ESMERALDAS - * TABELA AGUARDANDO PARA ENTRAR EM VIGÊNCIA		
LABORATÓRIO		
PROCEDIMENTOS SUS		
CODIGO	**PROCEDIMENTO**	**VALOR ICISMEP**
02.01.01.027-5	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA	R$ 246,32
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R$ 4,33
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$ 2,47
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$ 19,27
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 4,47
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R$ 8,06
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R$ 4,54
02.02.01.007-4	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (5 DOSAGENS)	R$ 12,32
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R$ 4,33
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R$ 4,33
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R$ 2,27
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R$ 2,47
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 2,27
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R$ 11,08
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R$ 4,54
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$ 4,54
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R$ 4,54
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$ 4,54
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,77
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R$ 4,33
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,47
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	R$ 2,27
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$ 4,33
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R$ 2,47
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R$ 4,54
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R$ 2,27
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 4,33
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 4,33
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 2,27
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R$ 4,54
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 2,27
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 4,54
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$ 5,07
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R$ 4,33
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$ 4,33
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 4,54
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R$ 4,54
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 19,20
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	R$ 4,33
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 19,27
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R$ 2,47
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,47
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 2,27
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ÁCIDA	R$ 2,47
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$ 4,33
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 4,33
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 2,27

02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R$	4,54
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$	4,54
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$	9,68
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R$	4,54
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R$	4,33
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$	4,54
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R$	4,33
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$	2,77
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$	2,47
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	R$	2,47
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R$	4,54
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R$	4,33
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$	2,27
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R$	1,73
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	2,27
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SÓDIO	R$	2,27
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R$	2,47
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	2,47
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$	5,07
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$	4,33
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R$	4,33
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$	2,27
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$	18,77
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$	4,54
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R$	5,44
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$	19,27
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R$	4,54
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R$	8,06
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$	18,77
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R$	1,88
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R$	3,75
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PÉPTIDOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP ENT-PROBNP)	R$	33,25
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R$	7,98
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	3,36
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	R$	3,36
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R$	3,36
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	R$	3,36
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R$	3,36
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$	3,36
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R$	3,36
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$	3,36
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R$	11,08
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R$	7,13
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R$	3,51
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	7,11
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	3,36
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$	3,36
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$	5,06
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R$	7,98
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R$	6,54
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$	9,37
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	R$	5,82
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R$	9,97
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$	8,17
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R$	18,47
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$	23,28
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R$	8,20
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R$	11,22
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R$	12,95
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R$	8,20
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$	5,66
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$	1,88
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R$	3,36

02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R$	3,36
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R$	3,36
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R$	5,06
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$	6,66
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$	3,36
02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	R$	1,88
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	5,06
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R$	3,36
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R$	30,79
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R$	5,06
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R$	3,36
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R$	3,36
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R$	3,36
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R$	3,36
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R$	5,06
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$	3,36
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$	3,36
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R$	3,36
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R$	14,78
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R$	3,36
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$	3,36
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R$	92,37
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R$	153,95
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	R$	135,47
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFÓCITOS B	R$	18,47
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R$	18,47
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R$	18,47
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R$	80,05
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R$	118,23
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R$	11,39
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R$	3,48
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$	11,39
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	R$	18,55
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$	20,22
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R$	16,68
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$	21,14
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$	21,14
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R$	3,48
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R$	21,14
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$	11,39
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R$	21,14
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R$	11,39
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	R$	3,48
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R$	98,53
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$	12,32
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$	12,32
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$	10,67
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R$	21,14
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R$	104,68
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$	12,32
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	R$	22,84
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R$	21,14
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R$	7,07
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$	21,14
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$	22,84
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$	22,84
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R$	11,39
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R$	12,32
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R$	11,39
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$	4,56
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R$	7,18
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$	12,32
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R$	21,14

02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R$	11,39
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R$	12,32
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$	11,95
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$	3,48
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R$	12,32
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R$	12,32
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R$	12,32
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$	21,14
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$	5,05
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R$	6,78
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$	21,14
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$	21,14
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R$	21,14
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$	21,14
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	R$	21,14
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R$	21,14
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R$	12,32
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	21,14
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$	22,84
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	22,84
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R$	9,58
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R$	11,96
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$	22,84
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$	22,84
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DO SARAMPO	R$	11,39
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R$	5,05
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R$	22,84
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$	21,14
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	3,48
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	13,55
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$	11,39
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$	20,89
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	11,39
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$	22,84
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$	36,95
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$	22,84
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	21,14
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	21,14
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R$	21,14
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	R$	21,14
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	14,29
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$	12,32
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$	22,84
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	11,39
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R$	22,84
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$	24,63
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM)	R$	22,84
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	21,14
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	21,14
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R$	21,14
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	R$	21,14
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$	16,44
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R$	22,84
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R$	22,84
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R$	73,89
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$	3,48
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R$	5,05
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R$	11,39
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$	12,32
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R$	2,18
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R$	2,18
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R$	22,17
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R$	207,49

02.02.03.109-8	TESTE TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$	5,05
02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R$	3,48
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL	R$	3,48
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R$	2,18
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R$	2,18
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	R$	3,48
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R$	22,84
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R$	21,14
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$	11,08
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$	16,44
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R$	98,53
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R$	147,79
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R$	80,05
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R$	104,68
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DEAMINASE (ADA)	R$	16,08
02.02.03.128-4	ANTI BETA2 GLICOPROTEINA I -IGG	R$	153,95
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R$	153,95
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA	R$	98,53
02.02.03.131-4	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	R$	106,16
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R$	2,03
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R$	3,75
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R$	3,75
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R$	2,03
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$	2,03
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R$	2,03
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R$	2,03
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R$	2,03
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$	2,03
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$	2,03
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R$	2,03
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$	2,03
02.02.04.012-7	PARASITOLÓGICO DE FEZES (MIF)	R$	2,03
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$	12,62
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$	2,03
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$	2,03
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R$	2,03
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R$	2,03
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$	4,56
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$	4,33
02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R$	4,33
02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R$	4,33
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R$	2,52
02.02.05.006-8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R$	4,56
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R$	4,56
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R$	2,47
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$	10,00
02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R$	4,54
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$	2,52
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R$	3,75
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R$	4,56
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R$	4,56
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R$	2,52
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R$	4,56
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISULFIDURIA	R$	2,52
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R$	2,96
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$	2,52
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R$	2,52
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R$	4,56
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$	2,52
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R$	2,52
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R$	4,14
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R$	2,52
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$	2,52

02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R$	4,56
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R$	2,52
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R$	5,46
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R$	2,52
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R$	2,52
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R$	15,44
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R$	15,44
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R$	18,09
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$	12,56
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R$	8,27
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R$	8,27
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	R$	8,27
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R$	17,39
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R$	14,64
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	R$	14,78
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$	14,20
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R$	17,71
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$	12,15
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$	13,85
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R$	14,42
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$	12,51
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$	14,22
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R$	13,69
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R$	17,43
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R$	18,91
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$	9,66
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMÔNIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$	12,58
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$	9,72
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$	11,04
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R$	11,03
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$	12,53
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$	53,12
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R$	18,91
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$	12,59
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$	12,51
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R$	16,24
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$	18,91
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$	16,15
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$	12,84
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$	16,15
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$	18,91
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$	10,79
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$	14,28
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$	10,73
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R$	14,79
02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APÓS CLORPROMAZINA	R$	14,79
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTÍMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R$	14,79
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R$	14,79
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APÓS DEXAMETASONA	R$	14,79
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R$	14,79
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R$	10,38
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R$	14,97
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R$	2,54
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R$	2,75
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R$	4,54
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R$	2,52
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R$	19,27
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R$	4,33
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ÁLCOOL ETÍLICO	R$	2,47
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R$	33,87
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R$	12,32
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R$	12,32
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICÍCLICOS	R$	12,32

02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R$	16,17
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R$	16,60
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R$	8,06
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$	21,59
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R$	5,06
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R$	10,87
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R$	72,18
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R$	4,33
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R$	11,04
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R$	19,27
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R$	43,38
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R$	2,53
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R$	4,33
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$	2,77
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R$	2,52
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R$	5,06
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R$	12,32
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R$	12,32
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R$	12,32
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R$	2,47
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R$	4,33
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R$	19,27
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R$	4,54
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$	20,51
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$	6,14
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R$	16,42
02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R$	16,42
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$	5,17
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$	5,17
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R$	5,17
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$	3,45
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$	6,93
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	R$	6,93
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R$	5,34
02.02.08.011-0	CULTURA DE BARR	R$	6,94
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R$	12,62
02.02.08.013-7	CULTURA PARA FUNGOS	R$	5,16
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$	3,45
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R$	14,15
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R$	6,94
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R$	5,34
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R$	3,45
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLÍTICOS DO GRUPO A	R$	5,34
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R$	3,45
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R$	5,34
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R$	3,45
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R$	6,21
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R$	6,93
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,33
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R$	7,13
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R$	5,34
02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R$	5,34
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R$	2,33
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R$	2,33
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	8,08
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	2,33
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R$	2,47
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R$	2,47
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R$	2,47
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	R$	5,92
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,33
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R$	11,95
02.02.09.029-9	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	R$	2,33

02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$	2,33
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R$	2,33
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,33
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R$	2,33
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R$	5,78
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GÁSTRICO	R$	5,78
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	221,68
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	197,05
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	197,05
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R$	147,79
02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R$	177,64
02.02.10.022-7	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R$	207,49
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R$	221,68
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R$	10,84
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R$	81,28
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R$	81,28
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R$	6,78
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R$	14,91
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	25,74
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	6,78
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE /DIAGNOSTICO TARDIO)	R$	16,25
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	9,85
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	6,78
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R$	168,73
02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R$	81,28
02.02.11.013-3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R$	81,28
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R$	184,74
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R$	13,12
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R$	1,68
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R$	13,12
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R$	13,12
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R$	7,13
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R$	7,13
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R$	7,13
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$	1,68
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$	3,36
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R$	7,13
02.13.01.054-2	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R$	367,60
NÃO SUS	D-DÍMERO	R$	52,63
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	R$	5,40
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	R$	42,11
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	R$	42,11
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	R$	117,91
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	R$	9,47
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO NS1 PARA O VÍRUS DA DENGUE	R$	42,11
NÃO SUS	DENGUE IGG	R$	39,99
NÃO SUS	DENGUE IGM	R$	39,99
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B	R$	35,06
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3	R$	45,03
NÃO SUS	ANTÍGENO GIARDIA LAMBLIA	R$	81,06
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CÁLCIO (PROVA DE PAK)	R$	25,48
NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA	R$	45,76
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	R$	73,91
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMÓTICA	R$	14,74
NÃO SUS	CARIÓTIPO BANDA G	R$	168,42
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	R$	92,17
NÃO SUS	BIÓPSIA DE LINFONODOS	R$	175,79
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESAO	R$	89,56
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	R$	61,05
NÃO SUS	ANTI GAD	R$	93,83
NÃO SUS	ESPERMOGRAMA	R$	21,05
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÕES DE H63D e C282Y **(HEMOCROMATOSE)**	R$	239,76
NÃO SUS	DETECÇÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	R$	275,79

NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	R$	237,31
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA P	R$	34,37
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA C	R$	34,37
NÃO SUS	IGF BP3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	R$	73,91
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	R$	49,23
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	R$	49,23
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	R$	42,26
NÃO SUS	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R$	29,80
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	R$	210,89
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEÍNA S LIVRE	R$	69,59
NÃO SUS	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	R$	7,84
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	R$	1,95
NÃO SUS	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA (IST)	R$	4,34
NÃO SUS	DOSAGEM DA ATIVIDADE DO FATOR X	R$	55,79
NÃO SUS	PSA LIVRE	R$	17,28
NÃO SUS	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	R$	25,03
NÃO SUS	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	R$	25,03
NÃO SUS	MICOLÓGICO DIRETO PARA FUNGOS	R$	61,66
NÃO SUS	CULTURA DE SECRECAO URETRAL	R$	52,24
NÃO SUS	COPROCULTURA	R$	9,47
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA	R$	6,40
NÃO SUS	BIÓPSIA SIMPLES	R$	75,56
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA	R$	127,60
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL	R$	165,80
NÃO SUS	HISTOPATOLÓGICO DE PELE	R$	123,16
NÃO SUS	BIÓPSIA – PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORI	R$	75,56
NÃO SUS	BIÓPSIA – SIMPLES COM MÚLTIPLOS FRAGMENTOS	R$	75,56
NÃO SUS	BIÓPSIA – COM COLORAÇÃO ESPECIAL	R$	75,56
NÃO SUS	CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	R$	70,95
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	R$	166,01
NÃO SUS	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R$	12,32
NÃO SUS	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	12,32
NÃO SUS	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	12,32

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO				
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**	**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
3	AUXILIAR DE LABORATÓRIO - COLETOR	40HS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 10.238,25
3	AUXILIAR DE LABORATÓRIO - TRIAGISTA	40HS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 10.238,25
3	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40HS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 8.795,73
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 2.210,53	R$ 21.213,15
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO NOT	12X36	R$ 2.210,53	R$ 11.165,02
2	BIOMÉDICO	12X36	R$ 3.473,68	R$ 15.724,47
2	BIOMÉDICO NOT	12X36	R$ 3.473,68	R$ 16.602,03
1	BIOMÉDICO RT	40HS/SEM	R$ 4.000,00	R$ 8.977,42
TOTAL				**R$ 102.954,33**

SERVIÇO LOGISTICO		
FORNECIMENTO DE SERVIÇO LOGÍSTICO PARA COLETA DAS AMOSTRAS NAS UNIDADES PARA REALIZAÇÃO DE ROTAS ENTRE AS UNIDADES PARA O RECOLHIMENTO DAS AMOSTRAS BIOLÓGICAS CONFORME CRONOGRAMA (INCLUSO: CAIXA TÉRMICA PARA TRANSPORTE, TERMÔMETROS,SEGURO, APLICATIVOS DE LOCALIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL)	R$	15.883,66
FORNECIMENTO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DESTINADO AO DESLOCAMENTOS DE PESSOAS PARA COLETAR AMOSTRAS BIOLÓGICAS CONFORME O CRONOGRAMA	R$	4.210,53
TOTAL	**R$**	**20.094,19**
DESPESA ADMINISTRATIVA	**R$**	**35.477,32**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE FLORESTAL		
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS		
LABORATÓRIO		
PROCEDIMENTOS SUS		
CODIGO	**PROCEDIMENTO**	**VALOR ICISMEP**
02.02.01.078- 3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R$ 4,12
02.02.09.001- 9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 2,56

02.02.09.002- 7	ADENOGRAMA	R$	7,84
02.02.05.001- 7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$	5,01
02.02.08.001- 3	ANTIBIOGRAMA	R$	6,74
02.02.08.002- 1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R$	18,05
02.02.08.003- 0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R$	18,05
02.02.08.005- 6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$	5,69
02.02.08.006- 4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R$	5,69
02.02.08.004- 8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$	5,69
02.02.08.007- 2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$	3,79
02.02.09.003- 5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R$	5,86
02.02.09.004- 3	CITOLOGIA P/ HERPES VIRUS	R$	5,86
02.02.02.001- 0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R$	8,77
02.02.05.002- 5	CLEARANCE DE CREATININA	R$	4,75
02.02.05.003- 3	CLEARANCE DE FOSFATO	R$	4,75
02.02.05.004- 1	CLEARANCE DE UREIA	R$	4,75
02.02.01.001- 5	CLEARANCE OSMOLAR	R$	4,75
02.02.05.005- 0	CONTAGEM DE ADDIS	R$	2,76
02.02.03.001- 6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R$	20,31
02.02.03.002- 4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R$	20,31
02.02.03.003- 2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R$	20,31
02.02.02.002- 9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	3,70
02.02.02.003- 7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$	3,70
02.02.09.005- 1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R$	2,56
02.02.09.006- 0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R$	2,56
02.02.08.008- 0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$	7,61
02.02.08.009- 9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS- PASTEURIZAÇÃO)	R$	7,61
02.02.08.010- 2	CULTURA P/ HERPES VIRUS	R$	5,86
02.02.08.011- 0	CULTURA PARA BAAR	R$	7,62
02.02.08.012- 9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R$	13,88
02.02.08.013- 7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R$	5,67
02.02.03.004- 0	DETECCAO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R$	87,99
02.02.03.099- 7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R$	81,22
02.02.03.125- 0	DETECÇÃO DE RNA DO HTLV-1	R$	87,99
02.02.03.005- 9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R$	129,96
02.02.11.001- 0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R$	11,91
02.02.11.013- 3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R$	89,35
02.02.11.002- 8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R$	89,35
02.02.11.012- 5	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R$	89,35
02.02.11.003- 6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R$	89,35
02.02.12.001-	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R$	14,42
02.02.10.001- 4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	243,67
02.02.10.002- 2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	216,60
02.02.10.003- 0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$	216,60
02.02.03.006- 7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R$	12,52
02.02.01.077- 5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R$	2,07
02.02.01.003- 1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE	R$	21,19
02.02.02.004- 5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R$	3,70
02.02.01.004- 0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$	4,91
02.02.01.005- 8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/	R$	8,87
02.02.01.006- 6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR	R$	4,98
02.02.01.007- 4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5	R$	13,54
02.02.02.005- 3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R$	3,70
02.02.03.007- 5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R$	3,83
02.02.09.007- 8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA -	R$	8,88
02.02.06.001- 2	DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE (T4)	R$	16,98
02.02.05.006- 8	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	R$	5,01
02.02.01.008- 2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R$	4,75
02.02.06.002- 0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R$	16,98
02.02.02.006- 1	DETERMINACAO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R$	3,70
02.02.06.003- 9	DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R$	19,89
02.02.02.007- 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R$	3,70
02.02.02.008- 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R$	3,70
02.02.02.010- 0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R$	12,18

02.02.02.009- 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO - DUKE	R$	3,70
02.02.02.011- 8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R$	3,86
02.02.02.012- 6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R$	3,86
02.02.02.013- 4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	R$	7,81
02.02.02.014- 2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	3,70
02.02.02.015- 0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	R$	3,70
02.02.12.002- 3	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO	R$	1,85
02.02.03.008- 3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R$	12,52
02.02.11.010- 9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS	R$	7,45
02.02.03.119- 5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R$	23,23
02.02.11.009- 5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE	R$	10,83
02.02.06.004- 7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$	13,81
02.02.06.005- 5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R$	9,10
02.02.06.006- 3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R$	9,10
02.02.01.076- 7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$	20,63
02.02.01.009- 0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R$	4,75
02.02.01.010- 4	DOSAGEM DE ACETONA	R$	2,50
02.02.06.007- 1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO	R$	9,10
02.02.01.011- 2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R$	2,72
02.02.07.001- 8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R$	2,79
02.02.07.002- 6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R$	3,02
02.02.07.003- 4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R$	4,98
02.02.07.004- 2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R$	2,76
02.02.01.012- 0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$	2,50
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R$	21,19
02.02.01.013- 9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R$	12,18
02.02.06.008- 0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R$	19,11
02.02.07.006- 9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R$	4,75
02.02.07.007- 7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R$	2,72
02.02.01.014- 7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R$	4,98
02.02.06.009- 8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R$	16,10
02.02.01.015- 5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$	4,98
02.02.01.016- 3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R$	4,98
02.02.01.017- 1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$	4,98
02.02.03.009- 1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$	20,39
02.02.07.008- 5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R$	37,23
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$	3,05
02.02.07.009- 3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R$	13,54
02.02.01.019- 8	DOSAGEM DE AMONIA	R$	4,75
02.02.06.010- 1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R$	16,26
02.02.06.011- 0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$	15,61
02.02.07.010- 7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R$	13,54
02.02.02.016- 9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$	5,56
02.02.03.118- 7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE	R$	25,11
02.02.07.011- 5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R$	13,54
02.02.03.010- 5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	R$	22,23
02.02.02.017- 7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R$	8,77
02.02.07.012- 3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R$	17,77
02.02.07.013- 1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R$	18,25
02.02.03.011- 3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R$	18,34
02.02.01.020- 1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	2,72
02.02.07.014- 0	DOSAGEM DE CADMIO	R$	8,87
02.02.01.021- 0	DOSAGEM DE CALCIO	R$	2,50
02.02.01.022- 8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$	4,75
02.02.06.012- 8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R$	19,47
02.02.07.015- 8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$	23,73
02.02.07.016- 6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R$	5,56
02.02.01.023- 6	DOSAGEM DE CAROTENO	R$	2,72
02.02.01.025- 2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R$	4,98
02.02.07.017- 4	DOSAGEM DE CHUMBO	R$	11,95
02.02.07.018- 2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R$	79,34
02.02.05.008- 4	DOSAGEM DE CITRATO	R$	2,72
02.02.01.026- 0	DOSAGEM DE CLORETO	R$	2,50

02.02.11.014- 1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R$	203,06
02.02.07.019- 0	DOSAGEM DE COBRE	R$	4,75
02.02.01.027- 9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$	4,75
02.02.01.028- 7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$	4,75
02.02.01.029- 5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$	2,50
02.02.01.030- 9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R$	4,98
02.02.03.012- 1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$	23,23
02.02.03.013- 0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$	23,23
02.02.06.013- 6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$	13,35
02.02.01.031- 7	DOSAGEM DE CREATININA	R$	2,50
02.02.09.008- 6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	2,56
02.02.01.032- 5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	4,98
02.02.01.033- 3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO	R$	5,58
02.02.03.014- 8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R$	3,83
02.02.06.014- 4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$	15,23
02.02.01.034- 1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA	R$	4,75
02.02.01.035- 0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$	4,75
02.02.01.036- 8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$	4,98
02.02.01.037- 6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS	R$	4,98
02.02.07.020- 4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R$	12,14
02.02.06.015- 2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$	15,85
02.02.06.015- 2	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R$	2,23
02.02.06.016- 0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$	13,74
02.02.06.017- 9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$	15,64
02.02.06.018- 7	DOSAGEM DE ESTRONA	R$	15,05
02.02.07.021- 2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R$	21,19
02.02.02.018- 5	DOSAGEM DE FATOR II	R$	7,19
02.02.02.019- 3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$	10,30
02.02.02.020- 7	DOSAGEM DE FATOR V	R$	6,40
02.02.02.021- 5	DOSAGEM DE FATOR VII	R$	10,95
02.02.02.022- 3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$	8,98
02.02.02.023- 1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R$	20,31
02.02.02.024- 0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$	25,60
02.02.02.025- 8	DOSAGEM DE FATOR X	R$	9,02
02.02.02.026- 6	DOSAGEM DE FATOR XI	R$	12,33
02.02.02.027- 4	DOSAGEM DE FATOR XII	R$	14,23
02.02.02.028- 2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R$	9,02
02.02.11.004- 4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE /	R$	7,45
02.02.11.005- 2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R$	16,38
02.02.11.006- 0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA	R$	28,29
02.02.07.022- 0	DOSAGEM DE FENITOINA	R$	47,68
02.02.07.023- 9	DOSAGEM DE FENOL	R$	2,78
02.02.01.038- 4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$	21,10
02.02.01.039- 2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$	4,75
02.02.02.029- 0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$	6,23
02.02.01.040- 6	DOSAGEM DE FOLATO	R$	21,19
02.02.07.024- 7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R$	4,75
02.02.09.022- 1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R$	2,72
02.02.01.041- 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R$	2,72
02.02.01.042- 2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$	2,72
02.02.09.009- 4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R$	2,72
02.02.01.043- 0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$	2,50
02.02.01.044- 9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R$	2,72
02.02.09.010- 8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R$	2,72
02.02.09.011- 6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R$	2,72
02.02.01.045- 7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$	4,75
02.02.01.046- 5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$	4,75
02.02.06.019- 5	DOSAGEM DE GASTRINA	R$	19,16
02.02.01.047- 3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$	2,50
02.02.09.012- 4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,56
02.02.01.048- 1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO	R$	4,98
02.02.06.020- 9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R$	20,78
02.02.06.021- 7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$	10,63

02.02.04.002- 0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R$	4,12
02.02.01.049- 0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$	4,98
02.02.02.030- 4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$	2,07
02.02.02.031- 2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R$	3,70
02.02.02.032- 0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R$	3,70
02.02.01.050- 3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$	10,64
02.02.02.033- 9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R$	3,70
02.02.01.051- 1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R$	4,98
02.02.06.022- 5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$	13,82
02.02.06.023- 3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	R$	10,68
02.02.06.024- 1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$	12,14
02.02.06.025- 0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$	12,13
02.02.03.015- 6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R$	23,23
02.02.03.016- 4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$	12,52
02.02.03.018- 0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R$	23,23
02.02.03.019- 9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R$	12,52
02.02.06.026- 8	DOSAGEM DE INSULINA	R$	13,77
02.02.01.052- 0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R$	4,75
02.02.01.053- 8	DOSAGEM DE LACTATO	R$	4,98
02.02.01.054- 6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R$	4,75
02.02.01.055- 4	DOSAGEM DE LIPASE	R$	3,05
02.02.07.025- 5	DOSAGEM DE LITIO	R$	3,05
02.02.01.056- 2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$	2,72
02.02.07.026- 3	DOSAGEM DE MERCURIO	R$	2,76
02.02.07.028- 0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R$	13,54
02.02.07.027- 1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R$	5,56
02.02.07.027- 1	DOSAGEM DE METOTREXATO	R$	13,54
02.02.05.009- 2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$	10,99
02.02.01.057- 0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R$	2,72
02.02.05.010- 6	DOSAGEM DE OXALATO	R$	4,98
02.02.06.027- 6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$	58,39
02.02.06.028- 4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R$	20,78
02.02.01.058- 9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R$	4,98
02.02.02.034- 7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R$	4,75
02.02.01.059- 7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R$	4,75
02.02.01.060- 0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$	2,50
02.02.06.029- 2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$	13,84
02.02.06.030- 6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$	13,74
02.02.03.020- 2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R$	3,83
02.02.05.011- 4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$	2,76
02.02.09.013- 2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,56
02.02.01.061- 9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R$	1,90
02.02.01.062- 7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	2,50
02.02.07.030- 1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R$	13,54
02.02.06.031- 4	DOSAGEM DE RENINA	R$	17,86
02.02.07.031-	DOSAGEM DE SALICILATOS	R$	2,72
02.02.01.063- 5	DOSAGEM DE SODIO	R$	2,50
02.02.06.032- 2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$	20,78
02.02.06.033- 0	DOSAGEM DE SULFATO DE	R$	17,75
02.02.07.032- 8	DOSAGEM DE SULFATOS	R$	4,75
02.02.07.033- 6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R$	21,19
02.02.06.034- 9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$	14,12
02.02.06.035- 7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$	17,75
02.02.07.034- 4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R$	4,98
02.02.06.036- 5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$	20,78
02.02.06.037- 3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$	11,86
02.02.06.038- 1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$	15,70
02.02.01.064- 3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R$	2,72
02.02.01.065- 1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA	R$	2,72
02.02.01.066- 0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$	5,58
02.02.01.067- 8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$	4,75
02.02.06.039- 0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$	11,79
02.02.11.007- 9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$	7,45

02.02.01.068- 6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R$	4,75
02.02.03.120- 9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$	12,18
02.02.11.008- 7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE /	R$	17,87
02.02.01.069- 4	DOSAGEM DE UREIA	R$	2,50
02.02.01.070- 8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$	20,63
02.02.07.035- 2	DOSAGEM DE ZINCO	R$	21,19
02.02.03.121- 7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$	18,07
02.02.05.012- 2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R$	4,12
02.02.11.011- 7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R$	185,46
02.02.02.035- 5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$	7,32
02.02.01.071- 6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$	4,98
02.02.01.072- 4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$	7,08
02.02.09.015- 9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R$	7,08
02.02.02.036- 3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$	3,70
02.02.09.016- 7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	8,88
02.02.09.017- 5	ESPLENOGRAMA	R$	7,84
02.02.04.003- 8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R$	4,12
02.02.09.018- 3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R$	2,56
02.02.03.122- 5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R$	108,30
02.02.03.123- 3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R$	162,45
02.02.08.014- 5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$	3,79
02.02.05.013- 0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R$	5,01
02.02.12.003- 1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R$	14,42
02.02.01.073- 2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	R$	21,19
02.02.02.037- 1	HEMATOCRITO	R$	2,07
02.02.08.015- 3	HEMOCULTURA	R$	15,55
02.02.02.038- 0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	5,56
02.02.08.016- 1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R$	7,62
02.02.12.004- 0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS	R$	14,42
02.02.04.004- 6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R$	2,23
02.02.05.007- 6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA(CAMADA DELGADA)	R$	5,01
02.02.10.012- 0	IDENTIFICAÇÃO DE GLICOSAMINOGLICANOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA EM CAMADA DELGADA, ELETROFORESE E DOSAGEM	R$	779,19
02.02.03.022- 9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R$	23,23
02.02.03.023- 7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS	R$	108,30
02.02.02.039- 8	LEUCOGRAMA	R$	3,70
02.02.09.019- 1	MIELOGRAMA	R$	7,84
02.02.08.017- 0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R$	5,86
02.02.05.014- 9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R$	21,19
02.02.05.015- 7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R$	2,76
02.02.05.016- 5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R$	5,01
02.02.03.025- 3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$	13,54
02.02.03.026- 1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$	13,54
02.02.03.037- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R$	12,52
02.02.03.038- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R$	13,54
02.02.03.039- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R$	12,52
02.02.03.040- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$	5,01
02.02.03.041- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R$	7,89
02.02.03.042- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA	R$	13,54
02.02.03.126- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI- HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R$	115,07
02.02.03.043- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R$	23,23
02.02.03.027- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$	11,74
02.02.03.044- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R$	12,52
02.02.03.045- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R$	13,54
02.02.03.046- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$	13,13
02.02.09.021- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$	13,13
02.02.03.047- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$	3,83
02.02.03.048- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R$	13,54
02.02.03.050- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R$	13,54
02.02.03.028- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R$	23,23
02.02.03.029- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R$	115,07
02.02.03.030- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$	13,54
02.02.03.031- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R$	25,11
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R$	13,54

02.02.03.052- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$	23,23
02.02.03.053- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$	5,55
02.02.03.054- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R$	7,45
02.02.03.055- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$	23,23
02.02.03.056- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$	23,23
02.02.03.057- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R$	23,23
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$	23,23
02.02.03.059- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$	23,23
02.02.03.060- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R$	23,23
02.02.03.061- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R$	13,54
02.02.03.032- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI	R$	23,23
02.02.03.033- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R$	7,77
02.02.03.034- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$	23,23
02.02.03.035- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$	25,11
02.02.03.036- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$	25,11
02.02.03.062- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	23,23
02.02.03.063- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$	25,11
02.02.03.064- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	25,11
02.02.03.065- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R$	25,11
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R$	13,14
02.02.03.067- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$	25,11
02.02.03.068- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$	25,11
02.02.03.069- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R$	12,52
02.02.03.070- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R$	5,55
02.02.03.071- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R$	25,11
02.02.03.072- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$	23,23
02.02.03.073- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	3,83
02.02.03.074- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	14,89
02.02.03.075- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$	12,52
02.02.03.076- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$	22,97
02.02.03.077- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	12,52
02.02.03.079- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$	40,61
02.02.03.080- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$	25,11
02.02.03.081- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	23,23
02.02.03.082- 2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	23,23
02.02.03.083- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	23,23
02.02.03.084- 9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	23,23
02.02.03.078- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B	R$	25,11
02.02.03.085- 7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	15,72
02.02.03.086- 5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$	13,54
02.02.03.087- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$	25,11
02.02.03.088- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$	12,52
02.02.03.089- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$	25,11
02.02.03.090- 3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$	27,07
02.02.03.091- 1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$	25,11
02.02.03.092- 0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$	23,23
02.02.03.093- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	23,23
02.02.03.094- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	23,23
02.02.03.095- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$	23,23
02.02.12.005- 8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R$	7,84
02.02.12.006- 6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R$	7,84
02.02.12.007- 4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R$	7,84
02.02.03.096- 2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$	18,34
02.02.03.097- 0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B(HBSAG)	R$	25,11
02.02.03.098- 9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R$	25,11
02.02.02.040- 1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R$	33,84
02.02.08.018- 8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R$	3,79
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO- DISSULFIDURIA	R$	2,76
02.02.05.018- 1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R$	3,25
02.02.09.023- 0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R$	2,56
02.02.02.041- 0	PESQUISA DE CELULAS LE	R$	5,56
02.02.09.024- 8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R$	2,56
02.02.05.019- 0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$	2,76

02.02.05.020- 3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R$	2,76
02.02.02.042- 8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R$	3,70
02.02.03.100- 4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$	3,83
02.02.09.025- 6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R$	2,56
02.02.04.005- 4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$	2,23
02.02.04.006- 2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R$	2,23
02.02.05.021- 1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R$	5,01
02.02.09.026- 4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	R$	6,50
02.02.08.019- 6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA	R$	5,86
02.02.03.101- 2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER- ROSE)	R$	5,55
02.02.12.008- 2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$	1,85
02.02.05.022- 0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$	2,76
02.02.02.043- 6	PESQUISA DE FILARIA	R$	3,70
02.02.05.023- 8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R$	2,76
02.02.05.024- 6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R$	4,55
02.02.04.007- 0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R$	2,23
02.02.08.020- 0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R$	3,79
02.02.08.021- 8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R$	5,86
02.02.02.044- 4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R$	3,70
02.02.03.102- 0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R$	13,54
02.02.05.026- 2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R$	2,76
02.02.03.103- 9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$	12,52
02.02.05.027- 0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$	2,76
02.02.04.008- 9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R$	2,23
02.02.08.022- 6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R$	3,79
02.02.04.009- 7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$	2,23
02.02.04.010- 0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$	2,23
02.02.06.047- 0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R$	16,45
02.02.05.028- 9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R$	5,01
02.02.04.011- 9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM	R$	2,23
02.02.04.012- 7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$	2,23
02.02.05.029- 7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R$	2,76
02.02.05.030- 0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR	R$	6,01
02.02.09.027- 2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,56
02.02.04.013- 5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$	13,88
02.02.04.014- 3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$	2,23
02.02.04.015- 1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$	2,23
02.02.05.031- 9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R$	2,76
02.02.08.023- 4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R$	6,82
02.02.02.046- 0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R$	3,70
02.02.04.016- 0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R$	2,23
02.02.04.017- 8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R$	2,23
02.02.03.104- 7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR	R$	13,54
02.02.08.024- 2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO ORGANISMOS COLIFORMES	R$	7,61
02.02.01.074- 0	PROVA DA D-XILOSE	R$	4,98
02.02.02.048- 7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R$	5,56
02.02.05.032- 7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R$	2,76
02.02.09.028- 0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R$	13,13
02.02.02.049- 5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$	3,70
02.02.02.050- 9	PROVA DO LACO	R$	3,70
02.02.09.029- 9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA	R$	2,56
02.02.09.030- 2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$	2,56
02.02.03.105- 5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R$	2,40
02.02.03.106- 3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R$	2,40
02.02.03.107- 1	QUANTIFICACAO DE RNA DO HIV-1	R$	24,37
02.02.03.108- 0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R$	228,08
02.02.10.004- 9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R$	162,45
02.02.02.051- 7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS	R$	3,70
02.02.03.110- 1	REACAO DE MONTENEGRO ID	R$	3,83
02.02.09.031- 0	REACAO DE PANDY	R$	2,56
02.02.09.032- 9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,56
02.02.02.052- 5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R$	16,24
02.02.09.033- 7	TESTE DE CLEMENTS	R$	2,56

02.02.06.042- 0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R$	16,26
02.02.06.040- 3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R$	16,26
02.02.06.041- 1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS	R$	16,26
02.02.06.043- 8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R$	16,26
02.02.09.034- 5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R$	6,62
02.02.02.053- 3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R$	3,70
02.02.09.035- 3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R$	6,35
02.02.06.044- 6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R$	16,26
02.02.06.045- 4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R$	16,26
02.02.01.075- 9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA /	R$	2,71
02.02.02.054- 1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$	2,71
02.02.03.112- 8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	2,71
02.02.03.113- 6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	13,54
02.02.12.009- 0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$	3,70
02.02.03.111- 0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$	3,83
02.02.03.117- 9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	R$	3,83
02.02.06.046- 2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R$	11,41
02.02.03.109- 8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$	5,55
02.02.03.114- 4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R$	2,40
02.02.03.115- 2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R$	2,40
02.02.12.010- 4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R$	7,84
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$	2,72
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE DENGUE NS1	R$	44,40
NÃO SUS	DOSAGEM DÍMERO D	R$	117,66
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO COVID 19 (ANTICORPOS IGG/IGM PARA SARSCOV-2)	R$	44,40
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTÍGENO DE SARSCOV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	R$	35,00
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO DE VÍRUS DE ZIKA IGG/IGM	R$	49,95
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA FEBRE DE CHIKUNGUNHA IGG/IGM	R$	49,95

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO					
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**		**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 N	R$	1.800,00	R$ 8.644,41
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 D	R$	1.800,00	R$ 8.644,41
1	RECEPCIONISTA	40H/SEM	R$	1.600,00	R$ 3.124,00
1	BIOMEDICO/ BIOQUIMICO	40H/SEM	R$	4.000,00	R$ 8.486,41
TOTAL					**R$ 28.899,23**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR TOTAL**
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE AR CONDICIONADO (MENSAL)	R$	400,00
SERVIÇO LOGÍSTICO	R$	3.157,89
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	5.759,17
TOTAL	**R$**	**9.317,06**

DESPESAS DE PARCELA ÚNICA		
REFORMA PARA ADEQUAÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO	R$	94.943,77
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	4.510,22
AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE AR-CONDICIONADO 18.000 BTU'S	R$	7.900,00
TOTAL PARCELA ÚNICA	**R$**	**107.353,99**

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 . TABELA VIGENTE ATÉ DIA 31/10/2025

RECURSOS HUMANOS

QUANTIDADE	**CARGO**	**SALÁRIO**		**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
1	SUPERVISOR DE REGULAÇÃO - 40H/SEM	R$	2.642,50	R$ 4.594,76
SUB TOTAL ESTIMADO				**R$ 4.594,76**

DEMAIS SERVIÇOS

Descrição	**Valor Mensal**
LOCAÇÃO DE SISTEMA DE GESTÃO EM SAÚDE INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS, PARA ATENDIMENTO EM ATÉ 12 ESTABELECIMENTOS, COM O FORNECIMENTO DE TREINAMENTO E SUPORTE TÉCNICO EM HORÁRIO COMERCIAL PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS	R$ 9.578,97

DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	1.149,48
SUBTOTAL	**R$**	**10.728,45**

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 . TABELA VIGENTE A PARTIR DE 01/11/2025			
RECURSOS HUMANOS			
QUANTIDADE	**CARGO**	**SALÁRIO**	**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
1	SUPERVISOR DE REGULAÇÃO - 40H/SEM	R$ 2.642,50	R$ 4.594,76
SUB TOTAL ESTIMADO			**R$ 4.594,76**

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

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE 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 . Aguardando para entrar em vigência			
RECURSOS HUMANOS			
QUANTIDADE	**CARGO**	**SALÁRIO**	**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
1	SUPERVISOR DE REGULAÇÃO - 40H/SEM	R$ 2.642,50	R$ 5.296,20
CUSTOS INDIRETOS			**R$ 278,75**
DESPESAS ADMINISTRATIVA DE GESTÃO			**R$ 635,54**
VALOR ESTIMADO MENSAL FIXO			**R$ 6.210,49**
SUB TOTAL ESTIMADO			**R$ 5.296,20**

DEMAIS SERVIÇOS	
Descrição	**Valor Mensal**
LOCAÇÃO DE TABLERS DE 35 TABLETS	R$ 65.520,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 11.034,95**
VALOE ESTIMADO SALDO SOB EXECUÇÃO + DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 76.554,95**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICIPIO DE SAO 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. Vigente até 31/10/2025			
RECURSOS HUMANOS			
QUANTIDADE	**CARGO**	**SALARIO**	**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
1	COORDENADOR GERAL - 40H/SEM	R$ 7.963,55	R$ 15.855,27
2	EDUCADOR FISÍCO - 30H/SEM	R$ 7.183,85	R$ 28.866,68
3	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM	R$ 7.183,95	R$ 43.337,78
1	FONOAUDIOLOGO - 30H/SEM	R$ 6.837,85	R$ 13.814,75
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM	R$ 7.183,85	R$ 14.445,74
1	PSICOLOGO - 35H/SEM	R$ 7.183,85	R$ 14.445,74
1	RECEPCIONISTA - 40H/SEM	R$ 2.472,74	R$ 5.543,98
1	SUPERVISOR - 40H/SEM	R$ 3.677,10	R$ 7.917,79
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL - 30H/SEM	R$ 7.183,85	R$ 28.866,68
TOTAL MENSAL			**R$ 173.094,41**

ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS	
DESCRIÇÃO	**VALOR MENSAL**
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL, INCLUINDO: PINTURAS, ASSESSÓRIOS, FECHADURA, MANUTENÇÃO DE INTERFONE E PORTÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA COBERTURA DA PISCINA, MANUTENÇÃO DE PARTE ELÉTRICA CORRETIVA E PREVENTIVA INCLINDO INSUMOS, MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE BEBEDOURO COM TROCA DE FILTROS E EMISSÃO DE LAUDOS. MANUTENÇÃO ELÉTRICA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, LÂMPADAS, E DEMAIS ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS. MANUTENÇÃO DO JARDIM COM PODAS, CAPINAS, MANUTENÇÃO DA GRAMA. INCLUINDO MANUTENÇÃO DA PISCINA COM FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA LIMPEZA DIÁRIA.	R$ 7.560,00
LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL - MONOCROMÁTICA - (500 CÓPIAS MENSAL)	R$ 241,97
ESTIMATIVA DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.	R$ 6.557,89

ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO DE PAINEL FOTOVOTAICO (CORRETIVA E PREVENTIVA) COM FORNECIMENTO DE PEÇAS SE NECESSÁRIO ATE O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO	R$	5.384,21
MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, INSTALAÇÃO E FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA AR-CONDICIONADO.	R$	1.578,95
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS E FORNECIMENTO DE PEÇAS ATE O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO.	R$	1.684,21
ESTIMATIVA PARA CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$	1.884,21
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE 01 NOTEBOOK.	R$	221,05
DESPESA ADIMINISTRATIVA DE GESTÃO	R$	2.900,88
TOTAL MENSAL	**R$**	**28.013,37**

ESTIMATIVA DE INSUMOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR MENSAL**
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	R$	1.000,00
ESTIMATIVA DE GENERO ALIMENTICIOS E DESCARTÁVEIS	R$	938,45
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	800,00
ESTIMATIVA DE GÁS DE COZINHA	R$	157,89
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO	R$	1.000,00
TOTAL MENSAL	**R$**	**3.896,34**

ESTIMATIVA DE SALDOS - SOB EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR MENSAL**
ESTIMATIVA DE SALDO PARA AQUISIÇÃO (SALGADOS, BOLOS, DOCES, REFRIGERANTES, ENTRE OUTROS) ESPORADICO	R$	9.900,00
ESTIMATIVA DE SALDO PARA MATERIAIS E DESPESAS DESTINADAS A REALIZAÇÃO DE AÇOES DE PREVENÇÃO E PROMOÇÃO A SAUDE	R$	3.300,00
ESTIMATIVA DE SALDO PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS PARA OFICINA	R$	4.400,00
ESTIMATIVA DE SALDO PARA MATERIAL GRAFICO E COMUNICAÇÃO AUDIO VISUAL	R$	2.894,74
ESTIMATIVA DE SALDO PARA AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES	R$	55.000,00
TOTAL MENSAL	**R$**	**75.494,74**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICIPIO DE SAO 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. Vigente a partir de 01/11/2025

RECURSOS HUMANOS				
QUANTIDADE	**CARGO**	**SALARIO**		**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
1	COORDENADOR GERAL - 40H/SEM	R$	7.963,55	R$ 14.902,27
2	EDUCADOR FISÍCO - 30H/SEM	R$	7.183,85	R$ 27.175,58
4	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM	R$	7.183,95	R$ 54.398,96
1	FONOAUDIOLOGO - 30H/SEM	R$	6.837,85	R$ 13.016,26
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM	R$	7.183,85	R$ 13.599,56
1	PSICOLOGO - 35H/SEM	R$	7.183,85	R$ 13.599,56
1	RECEPCIONISTA - 40H/SEM	R$	2.472,74	R$ 4.962,68
1	SUPERVISOR - 40H/SEM	R$	3.677,10	R$ 7.155,70
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL - 30H/SEM	R$	7.183,85	R$ 27.175,58
1	MOTORISTA	R$	2.378,16	R$ 4.818,31
1	TÉCNICO DE INFORMÁTICA (T.I)	R$	3.500,00	R$ 6.861,91
CUSTO INDIRETO ICISMEP				**R$ 9.877,18**
TOTAL MENSAL				**R$ 197.543,55**

ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR MENSAL**
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL, INCLUINDO: PINTURAS, ASSESSÓRIOS, FECHADURA, MANUTENÇÃO DE INTERFONE E PORTÃO, MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA COBERTURA DA	R$	21.000,00
MANUTENÇÃO E MONITORAMENTO DE CÂMERAS DE SEGURANÇA	R$	2.800,00
LOCAÇÃO DE IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL - MONOCROMÁTICA - (500 CÓPIAS MENSAL)	R$	560,00
ESTIMATIVA DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE.	R$	8.100,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO DE PAINEL FOTOVOTAICO (CORRETIVA E PREVENTIVA) COM FORNECIMENTO DE PEÇAS SE NECESSÁRIO ATE O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO	R$	5.115,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, INSTALAÇÃO E FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA AR-CONDICIONADO.	R$	1.500,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E FORNECIMENTO DE PEÇAS ATE O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO.	R$	1.600,00
LOCAÇÃO DE 01 VAN - SPIN - 7 LUGARES - FRANQUIA DE 5.000 KM/MÊS	R$	8.000,00
FORNECIMENTO DE CONBUSTÍVEL	R$	5.751,00
TOTAL MENSAL	**R$**	**54.426,00**

ESTIMATIVA DE INSUMOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR MENSAL**
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	R$	950,00

ESTIMATIVA DE GENERO ALIMENTICIOS E DESCARTÁVEIS	R$	1.960,00
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	1.126,00
ESTIMATIVA DE GÁS DE COZINHA	R$	300,00
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO	R$	950,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$**	**10.056,76**
SUBTOTAL	**R$**	**15.342,76**
TOTAL MENSAL	**R$**	**267.312,31**

ESTIMATIVA DE SALDOS - SOB EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR MENSAL**	
ESTIMATIVA DE SALDO PARA AQUISIÇÃO DE UNIFORMES PERSONALIZADOS, INCLUINDO CAMISAS DE PROTEÇÃO UV, CALÇAS E PIJAMAS, CONFORME A ATIVIDADE DESEMPENHADA POR CADA	R$	7.000,00
ESTIMATIVA DE SALDO PARA MATERIAL GRÁFICO E COMUNICAÇÃO VISUAL	R$	10.000,00
ESTIMATIVA DE SALDO PARA AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES	R$	47.087,28
ESTIMATIVA DE SALDO PARA AQUISIÇÃO E INSTALAÇAO DE CÂMARES DE SEGURANÇA E ALARME:	R$	11.703,20
ESTIMATIVA DE SALDO PARA SUBSTITUIÇÃO DE TOLDOS POR ESTRUTURA EM POLI-CARBONATO	R$	24.167,51
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$**	**16.835,03**
TOTAL MENSAL	**R$**	**116.793,02**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANALISES CLINÍCAS DE URGÊNCIA.

LABORATÓRIO

PROCEDIMENTOS SUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP	
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$	2,17
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$	2,00
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$	2,44
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	2,17
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$	2,00
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$	3,79
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R$	2,00
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$	3,79
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$	3,79
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$	2,00
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$	2,00
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	3,98
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$	4,46
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$	3,98
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$	16,86
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$	3,79
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$	16,92
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$	2,17
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$	2,00
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$	3,79
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$	2,00
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$	3,98
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$	8,50
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$	3,98
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$	2,44
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$	2,17
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$	2,00
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R$	1,51
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	2,00
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$	2,00
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$	2,17
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	2,17
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$	4,46
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$	3,79
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$	2,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$	16,47
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$	36,80
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$	16,47
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$	2,95

02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$	2,95
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R$	3,08
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	6,24
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	2,95
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$	2,95
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$	4,98
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$	5,84
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	4,45
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$	2,95
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R$	3,06
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$	10,01
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$	16,28
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$	17,76
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$	18,55
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$	18,55
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R$	18,55
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$	10,81
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R$	6,20
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$	3,06
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$	4,44
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$	18,55
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	R$	18,55
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R$	10,81
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	18,55
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$	20,05
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	20,05
02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$	20,05
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$	10,01
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$	18,35
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$	20,05
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$	32,44
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$	20,05
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$	20,05
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$	20,05
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$	21,62
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM)	R$	20,05
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$	14,43
02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R$	20,05
02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	10,81
02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R$	10,81
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	R$	3,06
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$	9,73
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$	14,43
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$	1,79
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$	1,79
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$	1,79
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$	4,00
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$	8,78
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$	2,20
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$	2,20
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R$	2,20
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R$	15,27
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$	10,66
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$	8,49
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R$	9,69
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$	46,63
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$	10,98
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$	12,55
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$	9,41
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$	16,92
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$	5,39
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$	4,54
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$	3,03

02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$	6,08
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R$	12,42

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO					
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**		**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
2	BIOQUÍMICO/BIOMÉDICO	12X36 – DIURNO	R$	3.734,73	R$ 16.364,87
1	BIOQUÍMICO/BIOMÉDICO RT	12X36 – DIURNO	R$	4.316,08	R$ 9.307,63
2	BIOQUÍMICO//BIOMÉDICO	12X36 – NOTURNO	R$	3.734,73	R$ 17.179,72
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 – DIURNO	R$	2.100,00	R$ 20.807,55
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 – NOTURNO	R$	2.100,00	R$ 10.861,96
TOTAL					**R$ 74.521,73**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO					**R$ 3.922,20**
VALOR TOTAL DO RECURSOS HUMANOS					**R$ 78.443,93**
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO FIXA E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP					**R$ 6.429,27**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICIPIO DE MARIANA

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

DESPESAS DE EXECUÇÃO

1. RECURSOS HUMANOS

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

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

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

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

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

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

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

GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE MARIANA/MG				
1. RECURSOS HUMANOS				
QUANTITATIVO	**CARGO**	**JORNADA**	**SALÁRIO**	**TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)**
2	ANALISTA ADMINISTARTIVO	40H/SEM	R$ 3.480,00	R$ 15.149,95
TOTAL				**R$ 15.149,95**

DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM COM CESSÃO DE USO DE LICENÇA PARA GERENCIAMENTO,CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, COM FORNECIMENTO DE TREINAMENTO E SUPORTE TÉCNICO EM HORÁRIO COMERCIAL PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS	R$	29.000,00
DEPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS	R$	3.175,50
TOTAL	**R$**	**32.175,50**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
LOCAÇÃO DE 250 UNIDADES DE TABLETS	R$	492.631,58
DEPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS	R$	53.943,16
TOTAL	**R$**	**546.574,74**

PARCELA ÚNICA		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO	R$	71.579,95
DEPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS	R$	7.837,89
TOTAL	**R$**	**79.417,84**

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 (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
12	AUX. SERV.GERAIS	12X36	R$ 1.533,18	R$ 39.570,88
8	AUX. SERV.GERAIS NOT	12X36	R$ 1.533,18	R$ 26.380,59
1	AUX. DE ROUPARIA	40H/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.297,58
1	JARDINEIRO	40H/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.297,58
2	MAQUEIRO	12X36	R$ 1.533,18	R$ 6.595,15
2	VIGIA	12X36	R$ 1.533,18	R$ 6.595,15
3	MOTORISTA	12X36	R$ 1.610,01	R$ 10.388,46
2	MOTORISTA NOT	12X36	R$ 1.610,01	R$ 6.925,64
2	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.799,00	R$ 7.738,60
4	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.799,00	R$ 15.477,21
2	AUX. DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 1.799,00	R$ 7.738,60
2	AUX. DE LABORATÓRIO NOT	12X36	R$ 1.799,00	R$ 7.738,60
1	AUXILIAR DE TI	40H/SEM	R$ 1.800,00	R$ 3.871,45
4	RECEPCIONISTA	12X36	R$ 1.863,00	R$ 16.027,81
4	RECEPCIONISTA NOT	12X36	R$ 1.863,00	R$ 16.027,81
45	TEC. DE ENFERMAGEM	30H/SEM	R$ 2.267,05	R$ 219.419,39
6	AUX. ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 2.454,97	R$ 31.681,00
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 2.454,99	R$ 21.120,83
1	TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40H/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.452,42
1	TÉCNICO (A) PGRSS	40H/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.452,42
2	BIOMÉDICO	12X36	R$ 3.300,00	R$ 14.195,33
2	BIOMÉDICO NOT	12X36	R$ 3.300,00	R$ 14.195,33
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO RT	40H/SEM	R$ 4.000,00	R$ 8.603,23
1	SUPERVISOR DE RH	40H/SEM	R$ 4.000,00	R$ 8.603,23
7	ENFERMEIRA (O) ADM	24H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 65.708,86
12	ENFERMEIRA (O)	24H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 112.643,77
11	ENFERMEIRA (O) NOT	24H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 103.256,79
5	FISIOTERAPEUTA	24H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 46.934,91
1	NUTRICIONISTA	40H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 9.386,98
1	COORDENADOR DE PROJETO	40H/SEM	R$ 7.000,00	R$ 15.055,64
TOTAL				**R$ 861.381,24**

INSUMOS / MATERIAIS DE CONSUMO / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR TOTAL MENSAL**	
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	R$	61.052,63
ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$	83.157,89
ESTIMATIVA DE ALIMENTAÇÃO (CAFÉ, LEITE, PÃO, ALMOÇO E JANTAR)	R$	145.020,00
ESTIMATIVA DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$	24.105,26

ESTIMATIVA DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA.	R$	8.750,00
ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$	10.078,93
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**332.164,71**

MATERIAIS DE MANUTENÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR TOTAL MENSAL**	
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$	6.947,37
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR	R$	2.107,87
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS, LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA)	R$	5.682,63
SUBTOTAL MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	**R$**	**14.737,87**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR TOTAL MENSAL**	
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE LAVANDERIA	R$	36.842,10
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	2.368,42
ESTIMATIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$	11.894,73
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE SEGURANÇA NÃO ARMADA	R$	29.473,68
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO	R$	51.976,75
SUBTOTAL DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS	**R$**	**132.555,68**

ESTIMATIVA DE EXAMES LABORATORIAIS		
EXAME	**VALOR UNITÁRIO**	
DOSAGEM DE AMILASE	R$	3,79
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$	7,08
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R$	13,23
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	3,39
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	6,20
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$	6,94
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	9,72
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	4,60
DOSAGEM DE CREATININA	R$	3,12
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$	6,24
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$	3,39
DOSAGEM DE GAMA- GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$	5,92
DOSAGEM DE GLICOSE	R$	3,12
BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$	4,72
HEMOGRAMA COMPLETO	R$	6,93
DOSAGEM DE CLORETO	R$	3,12
DOSAGEM DE LACTATO	R$	6,20
DOSAGEM DE LIPASE	R$	3,79
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$	15,59
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	4,60
DOSAGEM DE POTASSIO	R$	3,12
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	3,12
DOSAGEM DE SODIO	R$	3,12
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$	3,39
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	3,39
DOSAGEM DE TROPONINA	R$	15,17
DOSAGEM DE UREIA	R$	3,12
DOSAGEM DE ALBUMINA	R$	8,76
D-DIMERO	R$	98,00
GASOMETRIA	R$	30,53

DESPESAS - PARCELA ÚNICA E SALDOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR TOTAL**	
IDENTIFICAÇÃO VISUAL (PLOTAGEM, SENDO R$ 90,00 O m²)	R$	50.526,32
INSTALAÇÃO AUTOCLAVE	R$	12.631,58
INSTALAÇÃO ELÉTRICA PARA 2 APARELHOS DE AR CONDICIONADO – MODELO SPLIT	R$	6.315,79
INSTALAÇÃO FOCO CIRURGICO	R$	15.789,47
SISTEMA DE SEGURANÇA – COM 16 CÂMARAS DE SEGURANÇA IP INTEBRAS – INCLUSO FORNECIMENTO, INSTALAÇÃO, COLOCAÇÃO EM OPERAÇÃO, TÉCNICO POR 12 MESES – GARANTIA DE 12	R$	21.052,63
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	10.631,58
VALOR TOTAL ESTIMADO	**R$**	**116.947,37**

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 - AGUARDANDO ENTRAR EM VIGENCIA

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
12	AUX. SERV.GERAIS	12X36	R$ 1.533,18	R$ 37.592,34
8	AUX. SERV.GERAIS NOT	12X36	R$ 1.533,18	R$ 25.061,56
1	AUX. DE ROUPARIA	40H/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.132,70
1	JARDINEIRO	40H/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.132,70
2	MAQUEIRO	12X36	R$ 1.533,18	R$ 6.265,39
2	VIGIA	12X36	R$ 1.533,18	R$ 6.265,69
3	MOTORISTA	12X36	R$ 1.610,01	R$ 9.869,04
2	MOTORISTA NOT	12X36	R$ 1.610,01	R$ 6.579,36
4	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.799,00	R$ 14.703,35
2	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.799,00	R$ 7.351,67
2	AUX. DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 1.799,00	R$ 7.351,67
2	AUX. DE LABORATÓRIO NOT	12X36	R$ 1.799,00	R$ 7.351,67
1	AUXILIAR DE TI	40H/SEM	R$ 1.800,00	R$ 3.677,88
4	RECEPCIONISTA	12X36	R$ 1.863,00	R$ 15.226,42
4	RECEPCIONISTA NOT	12X36	R$ 1.863,00	R$ 15.226,42
57	TEC. DE ENFERMAGEM	30H/SEM	R$ 2.267,05	R$ 264.034,67
6	AUX. ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 2.454,97	R$ 30.096,95
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 2.454,99	R$ 20.064,79
1	TEC. DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40H/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.129,80
1	TÉCNICO (A) PGRSS	40H/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.129,80
2	BIOMÉDICO	12X36	R$ 3.300,00	R$ 13.485,56
2	BIOMÉDICO NOT	12X36	R$ 3.300,00	R$ 13.485,56
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO RT	40H/SEM	R$ 4.000,00	R$ 8.173,07
1	SUPERVISOR DE RH	40H/SEM	R$ 4.000,00	R$ 8.173,07
7	ENFERMEIRA (O) ADM	24H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 62.423,42
28	ENFERMEIRA (O)	24H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 249.693,69
5	FISIOTERAPEUTA	24H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 44.588,16
1	NUTRICIONISTA	40H/SEM	R$ 4.364,40	R$ 8.917,63
1	COORDENADOR DE PROJETO	40H/SEM	R$ 7.000,00	R$ 14.302,86
SUBTOTAL				**R$ 918.486,89**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO				**R$ 48.341,40**
TOTAL ESTIMADO MENSAL DE RECURSOS HUMANOS				**R$ 966.828,29**

INSUMOS / MATERIAIS DE CONSUMO / GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL
ESTIMATIVA DE MATERIAL MÉDICO	R$ 58.000,00
ESTIMATIVA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 79.000,00
ESTIMATIVA DE ALIMENTAÇÃO (CAFÉ, LEITE, PÃO, ALMOÇO E JANTAR)	R$ 137.769,00
ESTIMATIVA DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$ 22.900,00
ESTIMATIVA DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA.	R$ 8.312,50
ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$ 9.574,98
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO	**R$ 315.556,48**

MATERIAIS DE MANUTENÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 6.600,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR	R$ 2.002,48
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS, LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA)	R$ 5.398,50
SUBTOTAL MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	**R$ 14.000,98**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE LAVANDERIA	R$ 35.000,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 2.250,00
ESTIMATIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 11.300,00
ESTIMATIVA DE SERVIÇO DE SEGURANÇA NÃO ARMADA	R$ 28.000,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	R$ 83.162,80

SUBTOTAL DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS	R$	159.712,80

ESTIMATIVA DE EXAMES LABORATORIAIS		
EXAME	**VALOR UNITÁRIO**	
DOSAGEM DE AMILASE	R$	3,60
BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$	6,73
DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG,BETA HCG)	R$	12,57
DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	3,22
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	5,89
DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$	6,59
DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	9,23
DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	4,37
DOSAGEM DE CREATININA	R$	2,96
ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$	5,93
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$	3,22
DOSAGEM DE GAMA- GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$	5,62
DOSAGEM DE GLICOSE	R$	2,96
BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$	4,48
HEMOGRAMA COMPLETO	R$	6,58
DOSAGEM DE CLORETO	R$	2,96
DOSAGEM DE LACTATO	R$	5,89
DOSAGEM DE LIPASE	R$	3,60
DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$	14,81
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	4,37
DOSAGEM DE POTASSIO	R$	2,96
DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	2,96
DOSAGEM DE SODIO	R$	2,96
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$	3,22
DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	3,22
DOSAGEM DE TROPONINA	R$	14,41
DOSAGEM DE UREIA	R$	2,96
DOSAGEM DE ALBUMINA	R$	8,32
D-DIMERO	R$	93,10
GASOMETRIA	R$	29,00

DESPESAS - PARCELA ÚNICA E SALDOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR TOTAL**	
IDENTIFICAÇÃO VISUAL (PLOTAGEM, SENDO R$ 90,00 O m²)	R$	48.000,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	R$	8.084,21
VALOR SALDO SOB EXECUÇÃO DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP TOTAL ESTIMADO PARCELA ÚNICA	**R$**	**56.084,21**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE JUATUBA

GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE JUATUBA/MG

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,
2	AGENTE ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 4.500,00	R$ 17.604,42
SUBTOTAL				**R$ 17.604,42**

ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM COM CESSAO DE USO DE LICENÇA PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA	R$	19.473,68
DESPESAS ADMINISTRATIVAS	R$	1.947,37
SUBTOTAL	**R$**	**21.421,05**
VALOR ESTIMADO MENSAL	**R$**	**39.025,47**

PARCELA ÚNICA		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO	R$	31.578,95
SUBTOTAL	**R$**	**31.578,95**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BONFIM MG

GERENCIAMENTO OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL REGIONAL, SEDIADO NO MUNICIPIO BONFIM

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.332,01
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 2.789,41
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.325,66
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 2.780,12
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.000,00	R$ 4.533,95
3	GERENTE	40HRS/SEM	R$ 2.550,00	R$ 5.043,43
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.873,47	R$ 6.390,43
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.477,38
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.477,38
SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO				**R$ 41.149,77**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE BONFIM - 57,27%				**R$ 23.566,47**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				**R$ 3.422,52**
VALOR MENSAL ESTIMADO PARA BONFIM – RECURSOS HUMANOS				**R$ 26.988,99**

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO BONFIM - 57,27%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 1.326,25
SUBTOTAL	**R$ 1.326,25**

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - BONFIM - 57,27%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICA E OFICINA	R$ 1.133,34
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CAFÉ, PÃO, MANTEIGA, AÇUCAR, ADOÇANTE, MARMITEX, GÁS GLP, MATERIAIS E UTENSÍLIOS DE COZINHA, ETC...	R$ 1.617,05
SUBTOTAL	**R$ 2.750,39**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS	**R$ 1.253,47**
VALOR ESTIMADO MENSAL - BONFIM	**R$ 32.319,10**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE RIO MANSO MG

GERENCIAMENTO OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NO CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL REGIONAL, SEDIADO NO MUNICIPIO BONFIM

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.332,01
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 2.789,41
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 3.325,66
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.533,18	R$ 2.780,12
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.000,00	R$ 4.533,95
3	GERENTE	40HRS/SEM	R$ 2.550,00	R$ 5.043,43
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.873,47	R$ 6.390,43
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.477,38
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.477,38
SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO				**R$ 41.149,77**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE RIO MANSO - 42,73%				**R$ 17.583,30**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				**R$ -**

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO RIO MANSO - 42,73%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 989,54
SUBTOTAL	**R$ 989,54**

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - RIO MANSO - 42,73%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICA E OFICINA	R$ 845,60
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CAFÉ, PÃO, MANTEIGA, AÇUCAR, ADOÇANTE, MARMITEX, GÁS GLP, MATERIAIS E UTENSÍLIOS DE COZINHA, ETC...	R$ 4.698,74
SUBTOTAL	**R$ 5.544,34**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS	**R$ 587,14**
VALOR ESTIMADO MENSAL - BONFIM	**R$ 24.704,32**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICIPIO DE BRUMADINHO MG

GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BRUMADINHO

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
2	AGENTE DE HIGIENIZAÇÃO	40HRS/SEM	R$ 1.700,00	R$ 8.449,39

2	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	40HRS/SEM	R$	2.200,00	R$	9.276,99
1	ENCARREGADO ADMINISTRATIVO	40HRS/SEM	R$	3.600,00	R$	7.135,30
SUBTOTAL					**R$**	**24.861,68**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO					**R$**	**1.308,51**

DEMAIS DESPESAS		
DESCRIÇÃO		**VALOR ICISMEP**
COLETA DE RESÍDUOS DE SAÚDE NA UNIDADE DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM RECOLHIMENTO DO LIXO INFECTANTE, PERFUROCORTANTE E RESÍDUOS QUÍMICOS.	R$	1.200,00
MATERIAL DE LIMPEZA, HIGIENE E DESCARTAVEL	R$	2.896,00
GÊNEROS ALIMENTICIOS (CAFÉ, AÇUCAR E ADOÇANTE)	R$	2.261,17
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	3.112,15
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	2.330,00
MANUTENÇÃO/MONITORAMENTO DE SISTEMA DE SEGURANÇA – COM 16 CÂMARAS DE SEGURANÇA IP INTEBRAS – INCLUSO FORNECIMENTO DOS EQUIPAMENTO EM COMODATO, CENTRAL DE MONITORAMENTO 24H, BACKUP NA NUVEM, ACESSO A PLATAFORMA DE GESTÃO DE MONITORAMENTO DE ALARMES E VISUALIZAÇÃO DE CÂMERAS ATRAVÉS DE APP.	R$	2.800,00
LOCAÇÃO DE ESPAÇO CENTRAL PARA MONTAGEM DO LABORATÓRIO.	R$	12.000,00
INTERNET	R$	550,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**27.149,32**
SERVIÇO LOGISTICO		
DESCRIÇÃO		**VALOR ICISMEP**
FORNECIMENTO DE SERVIÇO LOGÍSTICO ATRAVÉS DE VEÍCULO COM MOTORISTA TIPO MINI FURGÃO, PARA REALIZAÇÃO DE ROTAS ENTRE AS UNIDADES, RECOLHIMENTO DAS AMOSTRAS BIOLÓGICAS (INCLUSO: CAIXA TÉRMICA PARA TRANSPORTE, TERMÔMETROS, SEGURO, APLICATIVOS DE LOCALIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, MANUTENÇÃO E COMBUSTÍVEL).	R$	18.574,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**18.574,00**
DEMAIS DESPESAS VARIÁVEIS		
DESCRIÇÃO		**VALOR ICISMEP**
EXAMES	R$	224.890,36
TOTAL DO ITEM	**R$**	**224.890,36**
VALOR TOTAL DAS RUBRICAS	**R$**	**270.613,68**
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$**	**45.577,04**
VALOR ESTIMADO FIXO + VARIÁVEL + DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS	**R$**	**342.360,91**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR ICISMEP**
ITENS PERMANENTES (MESAS, CADEIRAS, LONGARINAS, COMPUTADOR, IMPRESSORA)	R$	75.863,57
ADAPTAÇÃO ESTRUTURAL (DIVISÓRIAS E PREDIAL), FACHADA EM ACM, IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$	104.374,66
FORNECIMENTO DE UNIFORME PARA COLABORADORES EFETIVOS/CONTRATADOS	R$	11.025,00
INSTALAÇÃO CÂMERAS DE SEGURANÇA COM MONITORAMENTO E ALARME	R$	7.200,00
AQUISIÇÃO PAINEL ELETRÔNICO PARA CHAMADO DE SENHA COM TOTEM PARA RETIRADA DE SENHA	R$	6.100,00
LICENCIAMENTO ANUAL PARA SISTEMA DE CHAMADOR DE SENHA	R$	5.300,00
ÁGUA E LUZ	R$	60.000,00
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO, COM FORNECIMENTO PEÇAS.	R$	27.000,00
VALOR ESTIMADO DO SALDO	**R$**	**296.863,23**
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$**	**49.998,02**
VALOR ESTIMADO SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO + DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$**	**346.861,25**

EXAMES LABORATORIAIS		
CÓDIGO SUS	**DESCRIÇÃO**	**VALOR ICISMEP**
02.02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R$ 3,13
02.02.09.001-9	ACIDO URICO NO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,95
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R$ 5,96
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS ESEDIMENTO DA URINA	R$ 3,81
02.02.03.128-4	ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	R$ 128,75
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 5,13
02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R$ 13,73
NÃO SUS	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R$ 13,73
02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R$ 4,33
02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	R$ 4,33
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$ 4,33
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$ 2,88
02.01.01.027-5	BIOPSIA DE MEDULA OSSEA	R$ 206,00
02.02.09.003-5	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	R$ 4,46

02.02.09.004-3	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	R$ 4,46
02.02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R$ 6,67
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 3,62
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R$ 3,62
02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R$ 2,10
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	R$ 15,45
02.02.03.002-4	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	R$ 15,45
02.02.03.003-2	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	R$ 15,45
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,81
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,81
02.02.09.005-1	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	R$ 1,95
02.02.09.006-0	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R$ 1,95
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,79
NÃO SUS	CULTURA DE BARR	R$ 5,80
02.02.08.009-9	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS- PASTEURIZAÇÃO)	R$ 5,79
02.02.08.010-2	CULTURA P/ HERPESVIRUS	R$ 4,46
02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R$ 10,56
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	R$ 4,32
NÃO SUS	D-DIMERO	R$ 161,08
NÃO SUS	DENGUE IGG	R$ 57,76
NÃO SUS	DENGUE IGM	R$ 57,76
02.02.03.004-0	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO	R$ 66,95
02.02.03.099-7	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	R$ 61,80
02.02.03.125-0	DETECÇÃO DE RNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	R$ 87,55
02.02.03.005-9	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R$ 96,00
02.02.11.001-0	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	R$ 9,06
02.02.11.013-3	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	R$ 67,98
02.02.11.002-8	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	R$ 67,98
02.02.11.012-5	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	R$ 67,98
02.02.11.003-6	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	R$ 67,98
02.02.12.001-5	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	R$ 10,97
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$ 2,07
02.02.10.001-4	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$ 185,40
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$ 164,80
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	R$ 164,80
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	R$ 9,53
02.02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R$ 9,53
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$ 16,12
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R$ 2,81
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 10,30
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R$ 3,79
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R$ 6,75
02.02.02.005-3	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITÁRIAS (CADA)	R$ 2,81
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,91
02.02.09.007-8	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$ 6,76
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R$ 12,92
02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R$ 3,81
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R$ 12,92
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R$ 2,81
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R$ 15,13
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$ 2,81
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R$ 2,81
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R$ 9,27
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,81
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R$ 5,96
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R$ 2,94
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$ 5,94
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 2,81
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,81
02.02.12.002-3	DETERMINACAO DIRETA EREVERSA DE GRUPO ABO	R$ 1,41
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	R$ 66,09
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$ 9,53
02.02.10.021-9	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	R$ 148,57

02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	R$ 82,40
02.02.11.010-9	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$ 5,67
02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	R$ 17,67
02.02.11.009-5	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$ 8,24
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA- HIDROXIPROGESTERONA	R$ 10,51
02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R$ 6,92
02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R$ 6,92
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 15,70
02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R$ 3,62
02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R$ 1,91
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL- ACETICO (SEROTONINA)	R$ 6,92
02.02.01.011-2	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	R$ 2,07
02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R$ 2,12
02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R$ 2,30
02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R$ 3,79
02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R$ 2,10
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,91
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R$ 16,12
02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R$ 13,45
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	R$ 13,45
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R$ 14,54
02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R$ 3,62
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	R$ 8,03
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R$ 2,07
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R$ 3,79
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R$ 12,25
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$ 3,79
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ACIDA	R$ 3,79
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$ 3,79
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$ 15,51
02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMÍNIO	R$ 28,33
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,32
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R$ 10,30
02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R$ 3,62
02.02.06.010-1	DOSAGEM DE AMP CICLICO	R$ 11,88
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R$ 11,88
02.02.07.010-7	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	R$ 10,30
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R$ 128,75
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$ 4,23
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R$ 10,30
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 16,91
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R$ 6,67
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R$ 13,52
02.02.07.013-1	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	R$ 13,88
02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R$ 13,96
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,07
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R$ 6,75
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,91
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$ 3,62
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R$ 14,81
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R$ 18,06
02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R$ 4,23
02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R$ 2,07
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R$ 3,79
02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R$ 9,09
02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R$ 60,37
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R$ 1,91
02.02.11.014-1	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	R$ 154,50
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R$ 3,62
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,62
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,91
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R$ 3,79
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$ 17,67

02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$ 17,67
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 10,16
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,91
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$ 1,95
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 1,95
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$ 4,24
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R$ 2,91
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$ 11,59
02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R$ 3,62
02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$ 3,62
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,79
02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R$ 3,79
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,79
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R$ 9,24
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	R$ 12,06
02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R$ 1,72
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R$ 10,45
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R$ 11,90
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R$ 11,45
02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R$ 16,12
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R$ 5,47
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$ 7,84
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V	R$ 4,87
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R$ 8,33
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$ 6,83
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R$ 15,45
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$ 19,48
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R$ 6,86
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R$ 9,38
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R$ 10,83
02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R$ 5,67
02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R$ 12,46
02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$ 21,53
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOÍNA	R$ 36,28
02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R$ 2,11
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 16,06
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,62
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$ 4,74
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 16,12
02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R$ 3,62
02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R$ 2,07
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R$ 2,07
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,07
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R$ 2,07
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,91
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R$ 2,07
02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R$ 2,07
02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R$ 2,07
02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$ 3,62
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,62
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R$ 14,57
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,91
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,95
02.02.01.048-1	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	R$ 3,79
02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R$ 15,81
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 8,09
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R$ 3,13
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$ 3,79
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R$ 2,81
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R$ 2,81
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 8,10
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R$ 2,81
02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R$ 3,79

02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R$ 10,52
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	R$ 8,13
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R$ 9,24
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 9,23
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 8,13
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIOLUTEINIZANTE (LH)	R$ 9,24
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIOTIREOESTIMULANTE (TSH)	R$ 9,23
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R$ 17,67
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R$ 9,53
02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R$ 17,67
02.02.03.019-9	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	R$ 9,53
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R$ 10,48
02.02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R$ 3,62
02.02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R$ 3,62
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,32
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$ 2,32
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,07
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R$ 2,10
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R$ 10,30
02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	R$ 4,23
02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R$ 10,30
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,36
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCOPROTEÍNAS	R$ 2,07
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 44,42
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R$ 15,81
02.02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R$ 27,81
02.02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R$ 3,79
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R$ 4,23
02.02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R$ 3,62
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,91
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R$ 10,53
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,45
02.02.02.055-0	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	R$ 77,25
02.02.02.056-8	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	R$ 128,75
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,10
02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,95
02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R$ 1,44
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,91
02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R$ 10,30
02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R$ 13,59
02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R$ 2,07
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R$ 1,91
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$ 15,81
02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R$ 13,50
02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R$ 3,62
02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R$ 16,12
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R$ 10,74
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R$ 13,50
02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R$ 3,79
02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R$ 15,81
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R$ 9,02
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,95
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,07
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA(TGP)	R$ 2,07
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,24
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R$ 3,62
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,97
02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	R$ 5,67
02.02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R$ 3,62
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$ 9,27
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R$ 13,60
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,91
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,70

02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 16,12
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$ 13,75
02.02.05.012-2	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	R$ 3,13
02.02.11.011-7	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	R$ 141,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 5,57
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$ 3,79
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 4,55
02.02.09.015-9	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	R$ 5,39
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$ 2,81
02.02.09.016-7	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$ 6,76
02.02.09.017-5	ESPLENOGRAMA	R$ 5,96
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R$ 3,13
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	R$ 1,95
02.02.03.122-5	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	R$ 82,40
02.02.03.123-3	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	R$ 123,60
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$ 2,88
02.02.05.013-0	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R$ 3,81
02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R$ 10,97
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	R$ 16,12
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$ 16,12
NÃO SUS	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R$ 1.133,64
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R$ 1,58
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R$ 11,83
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,23
02.02.08.016-1	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	R$ 5,80
02.02.12.004-0	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R$ 10,97
02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R$ 1,70
02.02.05.007-6	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	R$ 3,81
02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R$ 82,40
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R$ 2,81
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R$ 5,96
NÃO SUS	PARASITOLOGICO DE FEZES (MIF)	R$ 1,70
02.02.08.017-0	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	R$ 4,46
02.02.05.014-9	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	R$ 3,81
02.02.05.015-7	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	R$ 2,10
02.02.05.016-5	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	R$ 3,81
02.02.02.057-6	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	R$ 113,30
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,30
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$ 10,30
02.02.03.037-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	R$ 9,53
02.02.03.038-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	R$ 10,30
02.02.03.039-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	R$ 9,53
02.02.03.040-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	R$ 3,81
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	R$ 6,00
02.02.03.042-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R$ 10,30
02.02.03.043-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	R$ 17,67
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R$ 8,93
02.02.03.044-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	R$ 9,53
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R$ 10,30
02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$ 9,99
02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$ 9,99
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,91
02.02.03.048-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	R$ 10,30
02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R$ 10,30
02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R$ 17,67
02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R$ 87,55
NÃO SUS	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$ 87,55
NÃO SUS	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 HTLV-2	R$ 87,55
02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	R$ 10,30
02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$ 17,67
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$ 4,22
02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R$ 5,67
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$ 17,67

02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$ 17,67
02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R$ 17,67
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$ 17,67
02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R$ 17,67
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R$ 10,30
02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R$ 17,67
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R$ 5,91
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R$ 17,67
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$ 19,11
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R$ 19,11
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,67
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R$ 8,01
02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R$ 10,00
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$ 19,11
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R$ 9,53
02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R$ 4,22
NÃO SUS	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRAO VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$ 19,11
02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	R$ 19,11
02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R$ 17,67
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 2,91
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R$ 11,33
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$ 9,53
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 17,48
02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$ 9,53
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	R$ 19,11
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	R$ 30,90
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R$ 19,11
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$ 17,67
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$ 17,67
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 17,67
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,67
02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R$ 10,30
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R$ 19,11
02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R$ 9,53
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE	R$ 19,11
02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	R$ 20,60
02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV- IGM	R$ 19,11
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R$ 17,67
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$ 17,67
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$ 17,67
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R$ 17,67
02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R$ 5,96
02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	R$ 5,96
02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	R$ 5,96
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,75
NÃO SUS	PESQUISA DE ANTIGENO DESUPERFICIE DO VIRUS DAHEPATITE B (HBSAG)	R$ 19,11
02.02.02.040-1	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	R$ 25,75
02.02.08.018-8	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	R$ 2,88
02.02.05.017-3	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO- DISSULFIDURIA	R$ 2,10
02.02.05.018-1	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	R$ 2,47
02.02.09.023-0	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R$ 1,95
02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R$ 4,23
02.02.09.024-8	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	R$ 1,95
02.02.05.019-0	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	R$ 2,10
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	R$ 2,10
02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R$ 2,81
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R$ 2,91
02.02.09.025-6	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	R$ 1,95
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$ 1,70
02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R$ 1,70
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R$ 3,81
NÃO SUS	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	R$ 4,94
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA- HEMOLITICOS DO GRUPO A	R$ 4,46

NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B	R$ 36,15
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R$ 4,22
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$ 1,41
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$ 2,10
02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R$ 2,81
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	R$ 2,10
02.02.05.024-6	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	R$ 3,46
02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R$ 1,70
02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R$ 2,88
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R$ 4,46
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R$ 2,81
NÃO SUS	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R$ 9,79
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R$ 2,10
02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R$ 9,53
02.02.05.027-0	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	R$ 2,10
02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R$ 1,70
02.02.08.022-6	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	R$ 2,88
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$ 1,70
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R$ 1,70
02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R$ 12,51
02.02.05.028-9	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	R$ 3,81
02.02.10.023-5	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	R$ 185,40
02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA	R$ 1,70
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,70
02.02.05.029-7	PESQUISA DE PORFOBILINOGENIO NA URINA	R$ 2,10
02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	R$ 4,57
02.02.09.027-2	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,95
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R$ 10,56
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,70
02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$ 1,70
02.02.05.031-9	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	R$ 2,10
02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R$ 5,19
02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R$ 2,81
02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R$ 1,70
02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R$ 1,70
02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA	R$ 10,30
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTÍGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	R$ 180,00
02.02.08.024-2	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	R$ 5,79
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R$ 3,79
02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R$ 4,23
02.02.05.032-7	PROVA DE DILUICAO (URINA)	R$ 2,10
02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	R$ 9,99
02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,81
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R$ 2,81
02.02.09.029-9	PROVA DO LÁTEX P/ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE,	R$ 1,95
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	R$ 1,95
02.02.03.105-5	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	R$ 1,82
02.02.03.106-3	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	R$ 1,82
02.02.03.107-1	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	R$ 18,54
02.02.03.108-0	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	R$ 173,53
02.02.10.004-9	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	R$ 123,60
02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R$ 2,81
02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R$ 2,91
02.02.09.031-0	REACAO DE PANDY	R$ 1,95
02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,95
02.02.10.022-7	REAVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO	R$ 173,53
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	R$ 146,78
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	R$ 58,71
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	R$ 78,28
02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R$ 12,36
02.02.09.033-7	TESTE DE CLEMENTS	R$ 1,95
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	R$ 12,37
02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R$ 12,37

02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R$ 12,37
02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R$ 12,37
02.02.09.034-5	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	R$ 4,83
02.02.02.053-3	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	R$ 2,81
02.02.09.035-3	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	R$ 4,83
02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R$ 12,37
02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R$ 12,37
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R$ 6,75
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$ 2,81
02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R$ 2,81
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 2,91
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTES	R$ 2,91
02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R$ 8,68
02.14.01.012-0	TESTE RAPIDO PARA DENGUEIGG/IGM	R$ 141,88
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECÇAO PELO HIV	R$ 5,15
02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAODE SARS-COVID-2	R$ 259,30
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA DETERMINACAO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS	R$ 57,76
NÃO SUS	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$ 4,22
02.02.02.054-1	TESTEDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$ 2,81
02.02.03.114-4	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	R$ 1,82
02.02.03.115-2	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	R$ 1,82
02.02.12.010-4	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R$ 5,96

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICIPIO DE OURO PRETO MG				
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE SUPERVISÃO CLINICA INSTITUCIONAL PARA A REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL DO MUNICÍPIO DE OURO PRETO				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**	**CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)**
1	ENCARREGADO ADMINISTRATIVO	40HRS/SEM	R$ 2.800,00	R$ 5.408,17
SUBTOTAL				**R$ 5.408,17**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO				**R$ 284,64**
TOTAL				**R$ 5.692,81**

DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR**	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA CLÍNICA EDUCACIONAL E INSTITUCIONAL PARA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	R$	24.000,00
MATERIAIS DE ESCRITÓRIO, GRÁFICO E OFICINA	R$	12.000,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**36.000,00**
DESPESAS ADMNINISTRATIVAS DA GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**6.063,16**
VALOR MENSAL FIXO + DESPESAS ADMNINISTRATIVAS DA GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**47.755,97**