TABELA DE GERENCIAMENTO DE SERVIÇOS - SAÚDE

Atualização da Tabela de Gerenciamento de Serviços – Saúde do ICISMEP, realizada no mês de outubro, com publicação em outubro de 2026, para vigência a partir da competência de outubro de 2026, referente alteração dos municípios de Araújos, Barbacena (UPA), Esmeraldas e São Gonçalo do Rio Abaixo (Triagem). Retifico a data de vigência do município de Araújos, anteriormente estabelecida até 30/09/2026, para 18/10/2026, ratificando as demais informações.

Atualização da Tabela de Gerenciamento de Serviços – Saúde do ICISMEP, realizada no mês de abril, com publicação em abril de 2026, para vigência a partir da competência de abril de 2026, a presente atualização refere-se a correção da tabela do Município de Abaeté, uma vez que, por lapso administrativo, que foi colocado na tabela Demais Despesas Variáveis o valor dos exames de R$ 60.000,00 e valor correto é R$ 60.001,28, na publicação a tabela correspondente ao Contrato 40/2026. Esclarece-se que a documentação pertinente encontra-se inserida no Processo Administrativo nº 150/2024, Volume LXXXIV. Ressalta-se, ainda, que o referido instrumento observou todos os trâmites legais exigidos pelo Consórcio Público, tendo sua publicação oficial sido efetivada em 01/04/2026, no Órgão Oficial, Ano 08, nº 1.088. Aproveito a oportunidade para realizar, a retificação referente à competência de abril a outubro de 2026, a fim de assegurar que a próxima publicação ocorra em estrita observância aos termos contratuais vigentes, refletindo fielmente as condições regularmente pactuadas e formalizadas no âmbito deste Consórcio.

TABELA DE GERENCIAMENTO DE SERVIÇOS - SAÚDE

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's, CENTRO DE ESPECIALIDADES (CEMADI) E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS - VIGENTE ATÉ 18/10/2026				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS
2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	R$1.769,70	R$ 8.353,20
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$1.814,49	R$ 4.356,51
1	MOTORISTA CATEGORIA B	40H/SEM	R$2.035,62	R$ 4.602,14
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$2.446,35	R$ 4.820,81
1	FISIOTERAPEUTA	20H/SEM	R$2.613,31	R$ 5.546,29
3	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$3.191,71	R$ 18.772,45
2	PORTEIRO	12X36	R$1.870,57	R$ 7.782,33
1	ANALISTA TÉCNICO EM LICITAÇÕES	40H/SEM	R$4.500,00	R$ 8.562,41
1	FARMACÊUTICO	40H/SEM	R$3.080,94	R$ 6.092,46
1	ENFERMEIRO	40H/SEM	R$4.944,75	R$ 9.883,19
2	DENTISTA	40H/SEM	R$4.684,50	R$ 18.888,88
2	ENFERMEIRO NOTURNO	24X72	R$5.044,87	R$ 20.103,97
1	FISIOTERAPEUTA	40H/SEM	R$5.226,60	R$ 10.240,77
1	ENFERMEIRO FERISTA	12X36	R$5.226,60	R$ 10.358,35
1	ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$5.226,60	R$ 10.358,35
1	ASSISTENTE SOCIAL	20H/SEM	R$2.377,47	R$ 4.708,40
SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA				**R$ 153.430,51**
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM				**R$ 1.631,35**

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$ 3.700,00
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E AR-CONDICIONADO (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$ 7.350,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIO X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME.	R$ 1.250,00
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE RAIO X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 3 TÉCNICOS DE RAIO - X	R$ 3.000,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE GERADOR DE ENERGIA, SEM O FORNECIMENTO DE PEÇAS.	R$ 2.500,00
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$ 2.500,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$ 11.376,71
SUBTOTAL ESTIMADO	**R$ 31.676,71**

ESTIMATIVA SALDO SOB EXECUÇÃO - ANUAL	
INSUMO PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$ 15.000,00
SALDO PARA TESTE DE CONSTANCIA E LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO (LAUDOS)	R$ 2.200,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$ 2.797,26
TOTAL	**R$ 19.997,26**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS				
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's, CENTRO DE ESPECIALIDADES (CEMADI) E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS - AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS
2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	R$1.769,70	R$ 8.353,20
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$1.814,49	R$ 4.356,51
1	MOTORISTA CATEGORIA B	40H/SEM	R$2.035,62	R$ 4.602,14
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$2.446,35	R$ 4.820,81
1	FISIOTERAPEUTA	20H/SEM	R$2.613,31	R$ 5.546,29
3	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$3.191,71	R$ 18.772,45
2	PORTEIRO	12X36	R$1.870,57	R$ 7.782,33
1	ANALISTA TÉCNICO EM LICITAÇÕES	40H/SEM	R$4.500,00	R$ 8.562,41
1	FARMACÊUTICO	40H/SEM	R$4.400,00	R$ 8.412,85
1	ENFERMEIRO	40H/SEM	R$4.944,75	R$ 9.883,19
2	DENTISTA	40H/SEM	R$4.684,50	R$ 18.888,88
2	ENFERMEIRO NOTURNO	24X72	R$5.044,87	R$ 20.103,97
1	FISIOTERAPEUTA	40H/SEM	R$5.226,60	R$ 10.240,77
1	ENFERMEIRO FERISTA	12X36	R$5.226,60	R$ 10.358,35
1	ENFERMEIRO II	40H/SEM	R$5.611,72	R$ 10.566,00
1	ASSISTENTE SOCIAL	20H/SEM	R$2.377,47	R$ 4.708,40
1	TECNICO DE ENFERMAGEM FERISTA	44H/SEM	R$1.814,49	R$ 4.356,51
SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA				**R$ 160.315,05**
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM				**R$ 3.262,69**

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$	3.700,00
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$	6.200,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIO X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME.	R$	1.250,00
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE RAIO X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 3 TÉCNICOS DE RAIO - X	R$	3.000,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE GERADOR DE ENERGIA, SEM O FORNECIMENTO DE PEÇAS.	R$	2.500,00
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$	2.500,00
MANUTENÇÃO DE AR-CONDICIONADO	R$	1.200,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	11.271,75
SUBTOTAL ESTIMADO	**R$**	**31.621,75**

ESTIMATIVA SALDO SOB EXECUÇÃO - ANUAL		
INSUMO PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	15.000,00
SALDO PARA TESTE DE CONSTANCIA E LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO (LAUDOS)	R$	2.200,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	2.752,00
TOTAL	**R$**	**19.952,00**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's, CENTRO DE ESPECIALIDADES (CEMADI) E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS - VIGENTE A PARTIR DO DIA 01/10/2026

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS	
2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	R$1.769,70	R$	8.113,14
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$1.814,49	R$	4.243,12
1	MOTORISTA CATEGORIA B	40H/SEM	R$2.035,62	R$	4.496,04
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$2.446,35	R$	4.739,24
1	FISIOTERAPEUTA	20H/SEM	R$2.613,31	R$	5.471,25
3	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$3.191,71	R$	17.986,82
2	PORTEIRO	12X36	R$1.870,57	R$	7.558,18
1	ANALISTA TÉCNICO EM LICITAÇÕES	40H/SEM	R$4.500,00	R$	8.200,86
1	FARMACÊUTICO	40H/SEM	R$5.000,00	R$	9.062,80
1	ENFERMEIRO	40H/SEM	R$4.944,75	R$	9.519,46
2	DENTISTA	40H/SEM	R$4.684,50	R$	18.161,56
2	ENFERMEIRO NOTURNO	24X72	R$5.044,87	R$	19.376,45
1	FISIOTERAPEUTA	40H/SEM	R$5.226,60	R$	9.876,20
1	ENFERMEIRO FERISTA	12X36	R$5.226,60	R$	9.994,54
1	ENFERMEIRO II	40H/SEM	R$5.611,72	R$	10.204,96
1	ASSISTENTE SOCIAL	20H/SEM	R$2.377,47	R$	4.623,14
1	TECNICO DE ENFERMAGEM FERISTA	44H/SEM	R$1.814,49	R$	4.243,12
SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA				**R$**	**155.870,89**
COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM				**R$**	**3.262,69**

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$	3.700,00
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$	6.200,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIO X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME.	R$	1.250,00
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE RAIO X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 3 TÉCNICOS DE RAIO - X	R$	3.100,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE GERADOR DE ENERGIA, SEM O FORNECIMENTO DE PEÇAS.	R$	2.500,00
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$	2.500,00
MANUTENÇÃO DE AR-CONDICIONADO	R$	1.500,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	11.113,54
SUBTOTAL ESTIMADO	**R$**	**31.863,54**

ESTIMATIVA SALDO SOB EXECUÇÃO - ANUAL		
INSUMO PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	15.000,00
SALDO PARA TESTE DE CONSTANCIA E LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO (LAUDOS)	R$	2.200,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	2.752,00
TOTAL	**R$**	**19.952,00**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE DESENVOLVIDAS NAS UNIDADES DE ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA -ESF's, CENTRO DE ESPECIALIDADES (CEMADI) E PRONTO ATENDIMENTO NO MUNICÍPIO DE ARAÚJOS - VIGENTE A PARTIR DO DIA 19/10/2026

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS	
2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	R$1.769,70	R$	8.113,14
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$1.814,49	R$	4.243,12
1	MOTORISTA CATEGORIA B	40H/SEM	R$2.035,62	R$	4.496,04
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$2.446,35	R$	4.739,24
1	FISIOTERAPEUTA	20H/SEM	R$2.613,31	R$	5.471,25
3	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$3.191,71	R$	17.986,82
2	PORTEIRO	12X36	R$1.870,57	R$	7.558,18
1	ANALISTA TÉCNICO EM LICITAÇÕES	40H/SEM	R$4.500,00	R$	8.200,86
1	FARMACÊUTICO	40H/SEM	R$5.000,00	R$	9.062,80
1	ENFERMEIRO	40H/SEM	R$4.944,75	R$	9.519,46
2	DENTISTA	40H/SEM	R$4.684,50	R$	18.161,56
2	ENFERMEIRO NOTURNO	24X72	R$5.044,87	R$	19.376,45
1	FISIOTERAPEUTA	40H/SEM	R$5.226,60	R$	9.876,20
1	ENFERMEIRO FERISTA	12X36	R$5.226,60	R$	9.994,54
1	ENFERMEIRO II	40H/SEM	R$5.611,72	R$	10.204,96
1	ASSISTENTE SOCIAL	20H/SEM	R$2.377,47	R$	4.623,14
1	TECNICO DE ENFERMAGEM	44H/SEM	R$1.814,49	R$	4.243,12
SUBTOTAL ESTIMADO - ATENÇÃO PRIMÁRIA				**R$**	**155.870,89**

COMPLEMENTO DO PISO DA ENFERMAGEM	R$	3.262,69

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$	3.700,00
MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS (INCLUINDO OS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS E O FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O LIMITE FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$	6.200,00
ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO DE IMPRESSÃO DE EXAMES DE RAIO X E SISTEMA PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS PARA ATÉ 11 CONSULTÓRIOS MÉDICOS DENTRO DA UNIDADE DE REALIZAÇÃO DO EXAME.	R$	1.250,00
FORNECIMENTO DE MATERIAIS (FILMES DE RAIO X CR 25X30 CM) E DOSÍMETROS PARA 3 TÉCNICOS DE RAIO - X	R$	3.100,00
ESTIMATIVA DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE GERADOR DE ENERGIA, SEM O FORNECIMENTO DE PEÇAS.	R$	2.500,00
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$	2.500,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	10.873,54
SUBTOTAL ESTIMADO	R$	30.123,54

ESTIMATIVA SALDO SOB EXECUÇÃO - ANUAL		
INSUMO PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	15.000,00
SALDO PARA TESTE DE CONSTANCIA E LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO (LAUDOS)	R$	2.200,00
DESPESA ADMINISTRATIVA	R$	2.752,00
TOTAL	R$	19.952,00

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 - LABORATÓRIO					
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**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS		
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS - AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA		
LABORATÓRIO		
PROCEDIMENTOS SUS		
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP
02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R$ 3,51
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$ 2,01
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$ 15,65
02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 3,63
02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R$ 6,55
02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ 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 ÁCIDA	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 CÁLCIO	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 SÉRICO	R$ 3,51
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R$ 2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85
02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ÁCIDA	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 SÓDIO	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 PROTEÍNAS	R$ 4,42
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$ 15,65
02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R$ 3,68
02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / 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 PÉPTIDOS 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 RETICULÓCITOS	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 ERITROCITARIAS (CADA)	R$	2,73
02.02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$	2,73
02.02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R$	2,73
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$	2,73
02.02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R$	9,00
02.02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R$	5,79
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$	2,73
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$	4,11
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R$	6,48
02.02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R$	5,31
02.02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$	7,61
02.02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	R$	4,73
02.02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R$	8,09
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$	6,63
02.02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R$	15,00
02.02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$	18,91
02.02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R$	6,66
02.02.02.027-4	DOSAGEM DE FATOR XII	R$	10,51
02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R$	6,66
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$	4,60
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$	1,53
02.02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA – INSTABILIDADE A 37OC	R$	2,73
02.02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R$	2,73
02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R$	2,73
02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R$	4,11
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$	5,41
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$	2,73
02.02.02.037-1	HEMATÓCRITO	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 DERISTOCETINA	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 LÚPICO	R$	110,00
02.02.03.001-6	CONTAGEM DE LINFÓCITOS 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-FETOPROTEÍNA	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
02.02.03.023-7	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
02.02.03.150-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO	R$	10,00
02.02.03.153-5	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	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 ANTIGENO 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
02.02.03.147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU	R$	18,55
02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R$	18,55
02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS 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 CONTRAANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$	18,55
02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRAARBOVIRUS	R$	30,00
02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS 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 VÍRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	17,16
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS 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 VÍRUS 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 VÍRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R$	17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16
02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	R$	17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$	13,35
02.02.03.144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU	R$	18,55
02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VÍRUS 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
02.02.03.103-9	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
02.02.03.138-1	TESTE TREPONÊMICO LABORATORIAL PARA DETECÇÃO DE SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	4,10
02.02.03.110-1	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	R$	2,83
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	2,83
02.02.03.141-1	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	20,00
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
02.02.03.156-0	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	65,00
02.02.03.159-4	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + ANTI-HTLV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU	R$	85,00
02.02.03.127-6	DOSAGEM DE ADENOSINA-DEAMINASE (ADA)	R$	13,06
02.02.03.128-4	ANTI BETA2 GLICOPROTEINA I -IGG	R$	125,00
02.02.03.129-2	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	R$	125,00
02.02.03.130-6	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA 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 24HORAS)	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 CÍCLICO	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 DIHIDROTESTOSTERONA (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 CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$	7,85
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMÔNIO 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 DEHIDROEPIANDROSTERONA (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 / TSHAPOS 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 ESTÍMULO 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 ÁLCOOL ETÍLICO	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 TRICÍCLICOS	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 FENITOINA	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 SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	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- HEMOLÍTICOS 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	ESPERMOGRAMA	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 GÁSTRICO	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 ROMOSSOMA	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	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 37OC	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	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA	R$	200,00
NÃO SUS	D-DÍMERO	R$	93,10
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	R$	4,75
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGA PARA SARS-COV-2)	R$	57,00
NÃO SUS	SOROLOGIA PARA COVID-19 (ANTICORPOS IGM, IGG PARA SARS-COV-2)	R$	76,00
NÃO SUS	RT-PCR PARA SARS-COV-2 EM SWAB COMBINADO DE NASOFARINGE	R$	142,50
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	R$	39,90
NÃO SUS	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	R$	86,20
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENO NS1 PARA O VÍRUS DA DENGUE	R$	61,66
NÃO SUS	DENGUE IGG	R$	19,00
NÃO SUS	DENGUE IGM	R$	19,00
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B	R$	28,50
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEINA LIGADORA IGF1 TIPO 3	R$	42,78
NÃO SUS	ANTÍGENO GIARDIA LAMBLIA	R$	24,97
NÃO SUS	TESTE DE SOBRECARGA ORAL DE CÁLCIO (PROVA DE PAK)	R$	23,00

NÃO SUS	DOSAGEM DE HOMOCISTEÍNA	R$	55,96
NÃO SUS	DOSAGEM DE GLOBULINA LIGADORA DE HORMÔNIOS SEXUAIS (SHBG)	R$	40,38
NÃO SUS	CURVA DE FRAGILIDADE OSMÓTICA	R$	11,34
NÃO SUS	CARIÓTIPO BANDA G	R$	160,00
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	R$	149,00
NÃO SUS	BIÓPSIA DE LINFONODOS	R$	193,00
NÃO SUS	BIOPSIA DE LESAO	R$	85,08
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS) / ANTI TIROSINA FOSFATASE	R$	151,05
NÃO SUS	ANTI GAD	R$	106,78
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÕES DE H63D e C282Y (HEMOCROMATOSE)	R$	277,77
NÃO SUS	DETECÇÃO DA MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK2	R$	315,12
NÃO SUS	PCR PARA GENE BCR-ABL	R$	225,44
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA P	R$	37,43
NÃO SUS	ANTINEUTROFILOS ANCA C	R$	36,07
NÃO SUS	IGF BP3 PROTEINA LIGADORA DOS FATORES DE CRESCIMENTO INSULIN LIKE	R$	54,89
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGA	R$	46,77
NÃO SUS	ANTI ENDOMISIO IGG	R$	46,77
NÃO SUS	TRAB - ANTICORPO ANTI	R$	40,15
NÃO SUS	TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	R$	48,34
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE DO FATOR V DE LEIDEN	R$	200,35
NÃO SUS	DOSAGEM DE PROTEÍNA S LIVRE	R$	124,05
NÃO SUS	GLICOSE PÓS DEXTROSOL	R$	5,47
NÃO SUS	GLICOSE PÓS PRANDIAL	R$	4,70
NÃO SUS	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA (IST)	R$	11,27
NÃO SUS	*KIT TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-	R$	30,00
NÃO SUS	*KIT DENGUE TESTE RAPIDO	R$	30,00
NÃO SUS	PSA LIVRE	R$	16,42
NÃO SUS	PARASITOLÓGICO DE FEZES (MIF)	R$	35,00
NÃO SUS	IGE ESPECIFICA ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	R$	9,25
NÃO SUS	IMUNOFIXAÇÃO DE PROTEÍNAS SÉRICAS	R$	210,00
NÃO SUS	MICOLÓGICO DIRETO PARA FUNGOS	R$	5,46
NÃO SUS	CULTURA DE SECRECAO URETRAL	R$	5,62
NÃO SUS	COPROCULTURA	R$	5,62
NÃO SUS	ESPERMOCULTURA	R$	5,62
NÃO SUS	BIÓPSIA SIMPLES	R$	56,91
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA	R$	103,55
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA POR ÓRGÃO ADICIONAL	R$	74,10
NÃO SUS	HISTOPATOLÓGICO DE PELE	R$	80,75
NÃO SUS	BIÓPSIA – PESQUISA PARA HELICOBACTER PYLORI	R$	56,91
NÃO SUS	BIÓPSIA – SIMPLES COM MÚLTIPLOS FRAGMENTOS	R$	59,76
NÃO SUS	BIÓPSIA – COM COLORAÇÃO ESPECIAL	R$	58,43
NÃO SUS	CITOLOGIA DE PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	R$	129,11
NÃO SUS	PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA	R$	106,55
NÃO SUS	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R$	298,48

RECURSOS HUMANOS - LABORATORIO						
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO		VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,	
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$	1.637,21	R$	3.225,36
6	AUXILIAR DE LABORATORIO - COLETOR	40H/SEM	R$	1.800,00	R$	23.745,84
4	AUXILIAR DE LABORATORIO - TRIAGISTA	40H/SEM	R$	1.800,00	R$	15.830,56
9	TÉCNICO DE LABORATORIO	12X36	R$	2.500,00	R$	47.237,39
5	BIOMÉDICO	12X36	R$	3.800,00	R$	37.199,36
1	BIOMÉDICO II	40H/SEM	R$	4.400,00	R$	8.451,23
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40H/SEM	R$	4.000,00	R$	7.267,29
TOTAL					**R$**	**142.957,02**

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 ECOMBUSTÍVEL)	R$	15.089,47
TRANSPORTE AREA RURAL (COLETA DOMICILIAR)	R$	4.000,00
TOTAL	**R$**	**19.089,47**

DIVERSOS		
ESTIMATIVA DE ALIMENTAÇÃO (KIT LANCHE - SUCO + BISCOITO) ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO	R$	6.550,00
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITORIO	R$	895,00
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$	700,00
TOTAL	**R$**	**8.145,00**
SUB TOTAL ESTIMADO FIXO	**R$**	**27.234,47**
DESPESAS ADMINISTRATIVA + 1% PASEP	**R$**	**11.505,37**
VALOR TOTAL ESTIMADO MENSAL FIXO	**R$**	**181.696,86**

DEMAIS DESPESAS VARIÁVEIS		
EXAMES SUS	R$	130.859,14
EXAMES NÃO SUS	R$	52.841,48
TOTAL	**R$**	**183.700,62**
DESPESAS ADMINISTRATIVA + 1% PASEP	**R$**	**29.392,10**
VALOR ESTIMADO MENSAL VARIÁVEL	**R$**	**213.092,72**
TAXA DE OPERACIONALIZAÇÃO SOBRE EXAMES SUS 22%	**R$**	**28.789,01**
TOTAL ESTIMADO VARIAVEL + TAXA OPERACIONAL	**R$**	**241.881,73**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE FLORESTAL		
GERENCIAMENTO DOS SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS		
LABORATÓRIO		
PROCEDIMENTOS SUS		
CODIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP
11016183	PRIMIDONA	R$ 17,50

202010023	CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$	2,50
202010031	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$	20,00
202010031	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (PERFIL QUALITATIVO)	R$	20,00
202010058	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS INDUCAO POR CORTISONA	R$	8,40
202010074	CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS-ORAL	R$	12,80
202010104	ACETONA	R$	2,35
202010120	ACIDO URICO	R$	2,35
202010120	ACIDO URICO EM URINA AMOSTRA ISOLADA/ URICOSURIA	R$	2,35
202010139	ACIDO VANILMANDELICO	R$	11,50
202010147	ALDOLASE	R$	4,70
202010155	ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$	4,70
202010163	MUCOPROTEINAS - ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R$	4,70
202010171	ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$	4,70
202010180	AMILASE	R$	2,90
202010180	AMILASE EM LIQUIDOS CAVITARIOS	R$	2,90
202010198	AMONIA	R$	4,50
202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	2,55
202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES DE LIQUIDOS CAVITARIOS	R$	2,55
202010210	CALCIO	R$	2,35
202010210	CALCIO EM URINA- AMOSTRA ISOLADA	R$	2,35
202010210	CALCIO URINARIO / URINA DE 24 HORAS	R$	2,35
202010228	CALCIO IONIZAVEL	R$	4,50
202010236	CAROTENO	R$	2,55
202010252	CERULOPLASMINA	R$	4,75
202010260	CLORO	R$	2,35
202010260	CLORO EM AMOSTRA UNICA	R$	2,35
202010260	CLORO EM LIQUOR	R$	2,35
202010279	COLESTEROL HDL	R$	4,50
202010287	COLESTEROL LDL	R$	4,50
202010295	COLESTEROL TOTAL	R$	2,30
202010309	COLINESTERASE (PARA CARMAMATOS ORGANOSFOSFORADOS)	R$	4,70
202010317	CREATININA	R$	3,50
202010317	CREATININA EM URINA / AMOSTRA ISOLADA	R$	3,50
202010317	SUS EXAME CREATINA	R$	3,50
202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	4,70
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE - FRACAO MB/ CKMB	R$	5,30
202010341	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R$	4,50
202010350	DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$	4,50
202010368	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH), L PERICÁRDICO	R$	4,70
202010368	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH), L PLEURAL	R$	4,70
202010368	DESIDROGENASE LATICA (DHL)	R$	4,70
202010368	DHL EM LIQUOR	R$	4,70
202010368	LDH EM LIQUIDOS E DERRAMES	R$	4,70
202010376	DESIDROGENASE LACTICA (LDH), ISOENZIMAS, SANGUE	R$	4,70
202010384	FERRITINA	R$	20,00
202010392	FERRO SERICO	R$	4,50
202010406	ACIDO FOLICO	R$	20,00
202010422	FOSFATASE ALCALINA - FA	R$	2,50
202010430	FOSFORO	R$	2,30
202010449	FOSFATASE ACIDA-FRACAO PROSTATICA	R$	2,50
202010457	GALACTOSE (ENZIMATICA)	R$	4,50
202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT - GGT	R$	4,50
202010473	GLICEMIA,APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	R$	2,30
202010473	GLICOSE / GLICEMIA	R$	2,30
202010473	GLICOSE POS PRANDIAL	R$	2,30
202010473	GLICOSE URINARIA	R$	2,30
202010481	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD)	R$	4,70
202010490	HAPTOGLOBINA	R$	4,70
202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$	10,10
202010538	LACTATO	R$	4,70
202010538	LACTATO / ACIDO LATICO	R$	4,70
202010554	LIPASE	R$	2,90
202010562	MAGNESIO	R$	2,50
202010589	ACIDO PIRUVICO	R$	4,70
202010597	PORFIRINAS	R$	4,50
202010600	POTASSIO	R$	3,50
202010600	POTASSIO EM URINA - AMOSTRA ISOLADA	R$	3,50
202010600	POTASSIO EM URINA DE 24 HORAS	R$	3,50
202010619	PROTEINAS TOTAIS	R$	1,80
202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	2,30
202010635	SODIO	R$	3,50
202010635	SODIO EM URINA - AMOSTRA ISOLADA	R$	3,50
202010635	SODIO EM URINA DE 24 HORAS	R$	3,50
202010643	TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R$	2,50
202010651	TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	2,50
202010660	TRANSFERRINA	R$	5,20
202010678	CURVA DE TRIGLICERIDEOS - 03 DOSAGENS	R$	4,50
202010678	TRIGLICERIDEOS	R$	4,50
202010694	UREIA	R$	3,50
202010694	UREIA EM AMOSTRA ISOLADA - URINA	R$	3,50
202010694	UREIA POS	R$	3,50
202010694	UREIA PRE	R$	3,50

202010708	VITAMINA B12	R$	19,50
202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$	4,70
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$	6,70
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS EM LIQUOR (INCLUI BANDAS OLIGOCLONAIS)	R$	6,70
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS LIQUOR	R$	6,70
202010740	PROVA DA D-XILOSE	R$	4,70
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	3,50
202020029	PLAQUETAS, CONTAGEM	R$	3,50
202020037	RETICULOCITOS - CONTAGEM	R$	3,50
202020053	ENZIMAS ERITROCITARIAS DETERMINACAO - CADA	R$	3,50
202020061	SULFO-HEMOGLOBINA	R$	3,50
202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$	3,50
202020118	HEMACIAS, CONTAGEM	R$	3,60
202020118	TESTE DE FALCIZACAO	R$	3,60
202020126	TEMPO DE TROMBINA	R$	3,60
202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	7,40
202020142	TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	3,50
202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$	3,50
202020169	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$	5,25
202020185	FATOR II	R$	6,80
202020193	FATOR IX	R$	9,50
202020207	FATOR V	R$	6,00
202020223	FATOR VIII, DOSAGEM DO	R$	8,50
202020231	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO NO	R$	19,00
202020231	FATOR VIII (INIBIDOR)	R$	19,00
202020266	FATOR XI	R$	11,50
202020274	FATOR XII	R$	13,00
202020282	FATOR XIII	R$	8,50
202020290	FIBRINOGENIO	R$	5,90
202020290	PRODUTOS DE DEGRADACAO FIBRINA - PDF PESQUISA	R$	5,90
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$	1,95
202020320	HEMOGLOBINA FETAL - DOSAGEM POR DESNATURACAO ALCALINA	R$	3,50
202020347	PLASMINOGENIO	R$	4,50
202020355	HEMOGLOBINA - ELETROFORESE GEL AMINO/ACETATO CELULOSE	R$	6,90
202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$	3,50
202020371	HEMATOCRITO	R$	1,90
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	8,00
202020398	LEUCOGRAMA	R$	3,50
202020410	CELULAS LE	R$	5,20
202020428	HEINZ - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE	R$	3,50
202020436	FILARIA	R$	3,50
202020436	FILARIOSE, ELISA	R$	3,50
202020444	HEMOGLOBINA S, SCRENING FETAL	R$	3,50
202020495	RETRACAO DO COAGULO	R$	3,50
202020509	PROVA DO LACO	R$	3,50
202020517	ENZIMAS ERITROCITARIAS - RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE	R$	3,50
202020525	PLAQUETAS - TESTE DE ADESIVIDADE	R$	15,20
202020525	PLAQUETAS - TESTE DE AGREGACAO POR AGENTE AGREGANTE	R$	15,20
202020541	COOMBS DIRETO	R$	2,50
202020541	COOMBS INDIRETO - INCLUI O QUANTITATIVO	R$	2,50
202030016	DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LB	R$	19,25
202030024	CD (LINFOCITOS, CADA DETERMINACAO)	R$	19,25
202030032	LINFOCITOS T E B, CONTAGEM DE (ROSETA E/OU IFI)	R$	19,25
202030040	HIV - QUANTITATIVO	R$	83,50
202030040	HIV EM LIQUOR	R$	83,50
202030067	COMPLEMENTO (CH50)	R$	11,80
202030075	FATOR REUMATOIDE	R$	3,60
202030091	ALFA FETO PROTEINA (LIQ AMNIOTICO)	R$	19,30
202030091	ALFA-FETOPROTEINA	R$	19,30
202030105	PSA LIVRE	R$	21,10
202030105	PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	R$	21,10
202030113	BETA-2-MICROGLOBULINA	R$	17,40
202030121	COMPLEMENTO C3	R$	21,50
202030130	COMPLEMENTO C4	R$	21,00
202030156	IGA -IMUNOGLOBULINA	R$	22,00
202030156	IMUNOGLOBULINA NO LIQUOR	R$	22,00
202030180	IGM - IMUNOGLOBULINA	R$	22,00
202030199	INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	R$	11,00
202030202	PROTEINA C	R$	5,20
202030202	PROTEINA C REATIVA	R$	5,20
202030237	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICACAO DE LEUCEMIAS	R$	100,00
202030253	ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$	12,50
202030261	ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$	12,80
202030270	ANTICORPOS ANTI-DNA	R$	11,10
202030270	ANTICORPOS CONTRA DNA DUPLA HELICE - DNADH	R$	11,10
202030288	HELICOBACTER PYLORI, ELISA	R$	22,00
202030296	ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R$	107,00
202030300	ANTICORPO ANTI HIV-1 OU HIV2	R$	12,50
202030300	ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$	12,50
202030318	HTLVI E HTLVII, CADA	R$	22,00
202030326	ANTICORPOS RNP	R$	22,00
202030326	ANTI-RNP, ELISA	R$	22,00

202030342	ANTICORPOS ANTI-ENA (HA)	R$	22,00
202030342	ANTICORPOS ANTI-SM	R$	22,00
202030350	ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$	23,00
202030369	ANTI- LA/SSB, ELISA	R$	23,00
202030377	ADENOVIRUS -IGM	R$	11,50
202030393	ASPERGILUS , RFC	R$	11,50
202030407	BRUCELA - IGG + IGM	R$	4,70
202030407	BRUCELA - IGM	R$	4,70
202030415	CISTICERCOSE	R$	7,50
202030415	CISTICERCOSE, IF	R$	7,50
202030415	WEINBERG (CISTICERCOSE) , REACAO DE	R$	7,50
202030423	CLAMIDIA, CITOLOGIA	R$	12,60
202030423	CLAMIDIA, RFC	R$	12,60
202030431	ANTICORPOS ANTI-CORTEX SUPRARENAL , IFI	R$	22,00
202030440	EQUINOCOCOSE , RFC	R$	11,00
202030458	ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R$	12,00
202030466	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$	12,00
202030474	ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$	3,60
202030482	ANTICORPOS ANTIFIGADO	R$	12,50
202030504	ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R$	12,50
202030504	ANTIMEMBRANA BASAL IFI (RIM HUMANO)	R$	12,50
202030520	ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$	22,00
202030539	LEPTOSPIROSE- IFI OU ELISA -IGG	R$	5,20
202030539	LEPTOSPIROSE- IFI OU ELISA -IGM	R$	5,20
202030547	LISTERIA , IFD	R$	7,00
202030555	ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAL (TIREOIDEANO) - IFI	R$	22,00
202030563	ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$	22,00
202030563	ANTIMITOCONDRIA - M2 ELISA	R$	22,00
202030571	ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R$	22,00
202030580	ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$	22,00
202030598	FATOR ANTINUCLEO - FAN HEP2 -IFI	R$	22,00
202030601	ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R$	22,00
202030610	PLASMODIUM,PESQUISA DE	R$	12,50
202030628	ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	22,00
202030636	ANTI HBS - ANTICORPOS CONTRA ANTIGENOS "S" DA HEPATITE B	R$	23,00
202030644	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	23,00
202030652	HISTOPLASMOSE , AGLUTINACAO PELO LATEX	R$	23,00
202030679	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$	23,00
202030695	SARAMPO, ANTICORPOS IGG	R$	11,50
202030695	SARAMPO, ANTICORPOS IGM	R$	11,50
202030709	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	R$	5,20
202030733	ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	3,60
202030733	PAUL-BUNELL-DAVIDSHON (MONONUCLEOSE) REACAO DE	R$	3,60
202030741	CITOMEGALOVIRUS IGG	R$	14,15
202030768	TOXOPLASMOSE IGG	R$	21,50
202030768	TOXPLASMOSE IGG	R$	21,50
202030784	ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R$	23,00
202030792	*KIT DENGUE TESTE RAPIDO	R$	38,00
202030792	DENGUE, SOROLOGIA IGG	R$	38,00
202030792	SOROLOGIA POR ELISA PARA ARBOVIRUS	R$	38,00
202030806	HAV- IGG ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R$	23,00
202030814	RUBEOLA , ANTICORPOS IGG	R$	22,00
202030822	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS , IGG	R$	22,00
202030822	VARICELA IGG -ELISA	R$	22,00
202030830	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DE EPSTEIN-BARR , IFI	R$	22,00
202030830	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	22,00
202030830	EPSTEIN BARR, PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS IGG OU IGM,MONONUCLEOSE	R$	22,00
202030849	HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG	R$	22,00
202030857	CITOMEGALOVIRUS IGM	R$	14,50
202030865	LEISCHMANIOSE ,REACAO SOROLOGICA (IGG)	R$	12,50
202030865	LEISCHMANIOSE, REACAO SOROLOGICA (IGM)	R$	12,50
202030873	TOXOPLASMOSE IGM	R$	23,00
202030890	ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$	23,00
202030903	DENGUE, SOROLOGIA IGM	R$	25,00
202030911	HAV-IGM ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R$	23,00
202030920	RUBEOLA , ANTICORPOS IGM	R$	22,00
202030938	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGM	R$	22,00
202030938	VARICELA - IGM -ELSA	R$	22,00
202030946	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	22,00
202030946	MONONUCLEOSE- EPSTEIN BARR	R$	22,00
202030946	MONONUCLEOSE-EPSTEIN BARR-PCR	R$	22,00
202030954	HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGM	R$	22,00
202030962	CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO)	R$	17,40
202030970	ANTIGENO AUSTRALIA (HBSAG)	R$	23,00
202030970	ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R$	23,00
202030989	HBEAG - ANTIGENO "E" DA HEPATITE B	R$	23,00
202031004	CRIOGLOBULINA - DOSAGEM	R$	3,60
202031012	FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R$	5,20
202031039	IGE POR ALEGENO ESPECIFICO	R$	11,50
202031047	CHAGAS , IFI	R$	12,50
202031047	CHAGAS, ELISA TOTAL	R$	12,50
202031110	REACAO DE VDRL (LIQUOR)	R$	3,50

202031110	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$	3,50
202031110	WASSERMAN	R$	3,50
202031128	FTA-ABS	R$	2,50
202031136	TREPONEMA PALLIDUM , REACAO DE HEMAGLUTINACAO	R$	12,50
202031187	ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGA, IGG + IGM	R$	23,00
202031187	ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG	R$	23,00
202031187	ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGM	R$	23,00
202031209	TROPONINA	R$	11,20
202031217	CA 125 / MARCADOR TUMORAL	R$	17,10
202040011	ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R$	2,10
202040038	COPROLOGICO FUNCIONAL	R$	3,90
202040046	EXAME DE FRAGMENTOS/PARTES DE HELMINTOS PARA IDENTIFICACAO	R$	2,10
202040054	ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$	2,10
202040062	CITOGRAMA NASAL	R$	2,10
202040070	GORDURA, PESQUISA NAS FEZES	R$	2,10
202040070	OOGRAMA NAS FEZES	R$	2,10
202040089	PESQUISA DE LARVAS - (METODO DE BAERMANN OU RUGAI)	R$	2,10
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	R$	2,10
202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS	R$	2,10
202040127	CRIPTOSPORIDIUM, PESQUISA DE	R$	2,10
202040127	PARASITOLOGICO / PROTOPARASITOLOGICO	R$	2,10
202040127	PARASITOLOGICO - COLETA MULTIPLA - COM FORN. LIQ. CONSERVAN	R$	2,10
202040127	PESQUISA DE CRIPTOSPORIDIUM NAS FEZES	R$	2,10
202040127	PESQUISA DE ISOSPORA BELLI NAS FEZES	R$	2,10
202040127	PROTOPARASITOLOGICO 2º AMOSTRA	R$	2,10
202040127	PROTOPARASITOLOGICO 3º AMOSTRA	R$	2,10
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$	2,10
202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$	2,10
202040160	ALFA 1 ANTITRIPSINA (CLEARENCE FECAL)	R$	2,10
202050017	PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA /UI	R$	4,70
202050017	PH - URINARIO	R$	4,70
202050017	PH DE LIQUIDOS	R$	4,70
202050017	ROTINA DE URINA - URINA I	R$	4,70
202050017	UROBILINOGENIO	R$	4,70
202050025	CLEARANCE DE CREATININA URINA 24HS	R$	4,50
202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R$	4,50
202050041	CLEARANCE DE UREIA	R$	4,50
202050050	CONTAGEM DE ADDIS	R$	2,60
202050068	OSMOLALIDADE	R$	4,70
202050092	MICROALBUMINURIA	R$	10,20
202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS	R$	2,60
202050114	PROTEINURIA URINA- AMOSTRA ISOLADA	R$	2,60
202050130	CALCULO URINARIO - ANALISE QUIMICA	R$	4,60
202050149	AMINOACIDOS TOTAIS , PESQUISA	R$	20,00
202050190	CISTINURIA , PESQUISA	R$	2,60
202050203	COPROPORFIRINA III, DOSAGEM	R$	2,60
202050211	ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R$	4,70
202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (INCLUI AMINOACIDOS,	R$	4,70
202050220	FENIL-CETONA NA URINA	R$	2,60
202050238	FRUTOSURIA , PESQUISA	R$	2,60
202050246	GALACTOSE (URINA)	R$	4,30
202050246	GALACTOSURIA , PESQUISA	R$	4,30
202050262	HOMOCISTINA, PESQUISA (URINA)	R$	2,60
202050270	LACTOSURIA , PESQUISA	R$	2,60
202050289	MUCOPOLISSACARIDEOS	R$	4,70
202050300	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS COM CONCENTRACAO	R$	5,70
202050300	PROTEINA DE BENCE JONES, PESQUISA	R$	5,70
202060012	ITL - INDICE DE TIROXINA LIVRE	R$	16,10
202060020	RETENCAO DE T3	R$	16,10
202060047	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$	13,10
202060055	17-CETOSTEROIDES (17 CTS - CROMATOGRAFIA)	R$	8,60
202060055	17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R$	8,60
202060063	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R$	8,60
202060080	ACTH BASAL	R$	18,10
202060080	ACTH POS DEXAMETAZONA	R$	18,10
202060098	ALDOSTERONA URINARIA	R$	15,20
202060098	ALDOSTERONA	R$	15,20
202060110	ANDROSTENEDIONA	R$	14,80
202060128	CALCITONINA	R$	18,30
202060136	CORTISOL	R$	12,50
202060136	CORTISOL AS 00:00HS	R$	12,50
202060136	CORTISOL BASAL	R$	12,50
202060136	CORTISOL EM URINA DE 24HS	R$	12,50
202060136	CORTISOL LIVRE	R$	12,50
202060136	CORTISOL LIVRE URINARIO	R$	12,50
202060136	CORTISOL POS 1MG DE DEXAMETAZONA (08:00HS)	R$	12,50
202060136	CORTISOL POS DEXAMETAZONA - 48HS	R$	12,50
202060136	CORTISOL POS DEXAMETAZONA 2MG/DIA 48HS	R$	12,50
202060136	CORTISOL POS DEXAMETAZONA 8MG/DIA 48 HS	R$	12,50
202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$	14,00
202060160	ESTRADIOL	R$	12,50
202060160	ESTROGENOS TOTAIS E FRACOES	R$	12,50

202060195	GASTRINA	R$	18,00
202060209	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA	R$	19,50
202060209	TBG - GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA	R$	19,50
202060217	DOSAGEM DE GONATROFINA CARIONICA HUMANA (HCG - BETA HCG) QUANTITATIVO	R$	10,00
202060217	GONADOTROFINA CORIONICA - BETA HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	R$	10,00
202060225	HORMONIO DE CRESCIMENTO- HGH	R$	13,00
202060225	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON DOS. DO HGH (4 D) AP	R$	13,00
202060233	HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$	10,15
202060233	PROVA DO LH-HR : DOS. FSH (6D) DOS. LH (6D)	R$	10,15
202060241	LUTEINIZANTE, HORMONIO - LH (CADA)	R$	11,50
202060241	PROVA DO LH-RH DOSAGEM DO LH (CADA AMOSTRA)	R$	11,50
202060250	HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$	11,50
202060250	PROVA TRH : DOS. PROLACTINA (4D) DOS. DO TSH (4 D)	R$	11,50
202060268	INSULINA	R$	13,00
202060276	PARATORMONIO - DOSAGEM	R$	55,00
202060284	PEPTIDEO C	R$	19,50
202060292	PROGESTERONA	R$	13,00
202060306	PROLACTINA	R$	13,00
202060306	TESTE DE ESTIMULO PELA CLORPROMAZINA DOSAGEM PROLACTINA (6D	R$	13,00
202060314	RENINA	R$	16,90
202060322	SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$	19,50
202060330	DEHIDROEPIANDROSTERONA -SULFATO DE	R$	16,70
202060349	TESTOSTERONA	R$	13,40
202060357	TESTOSTERONA LIVRE	R$	16,50
202060365	TIREOGLOBULINA	R$	19,30
202060373	TIROXINA (T4)	R$	11,20
202060381	T4 LIVRE	R$	14,80
202060381	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$	14,80
202060390	TRIIODOTIRONINA (T3)	R$	11,00
202070026	ACIDO HIPURICO	R$	2,85
202070042	ACIDO METIL-HIPURICO	R$	2,60
202070050	ACIDO VALPROICO	R$	20,10
202070077	ALCOOL ETILICO (ETANOL)	R$	2,50
202070085	ALUMINIO	R$	35,30
202070115	ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R$	12,50
202070123	BARBITURATOS	R$	16,85
202070123	FENOBARBITAL	R$	16,85
202070131	DIAZEPAN E SIMILARES	R$	17,30
202070140	CADMIO (SANGUE)	R$	8,40
202070140	CADMIO (URINA)	R$	8,40
202070158	CARBAMAZEPINA	R$	22,50
202070174	CHUMBO	R$	11,30
202070182	CICLOSPORINA	R$	75,35
202070190	COBRE	R$	4,50
202070190	COBRE (SORO)	R$	4,50
202070204	DIGITOXINA	R$	11,20
202070204	DIGITOXINA	R$	11,20
202070204	DIGOXINA	R$	11,20
202070212	ETOSSUXIMIDA	R$	20,00
202070220	FENITOINA	R$	45,00
202070239	FENOL	R$	2,60
202070247	FORMALDEIDO	R$	4,50
202070255	LITIO	R$	2,90
202070263	MERCURIO	R$	2,60
202070263	MERCURIO, PESQUISA (URINA)	R$	2,60
202070271	META HEMOGLOBINA	R$	5,20
202070310	SALICILATOS (PESQUISA)	R$	2,70
202070328	SULFATOS	R$	4,50
202070328	SULFATOS ORGANICOS OU INORGANICOS,PESQUSA	R$	4,50
202070336	TEOFILINA	R$	20,10
202070344	TIOCIANATO	R$	4,70
202070352	ZINCO	R$	20,00
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE ASPIRADO TRAQUEAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE DERRAME PLEURAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LAVADO BRONCO ALVEOLAR/MINI BALL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO ASCITICO (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO PERITONIAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LIQUOR (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE SECRECAO DE ESCARA (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE SECRECAO DE FERIDA OPERATORIA (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA DE SEQUESTRO OSSEO (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA EM LIQUIDO PLEURAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA EM LIQUIDO SINOVIAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080021	ANTIBIOGRAMA EM PONTA DE CATETER/SONDAS (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	17,10
202080064	PESQUISA DE BAAR - 2º AMOSTRA - (BK)	R$	5,40
202080064	PESQUISA DE BAAR - 3º AMOSTRA (BK)	R$	5,40
202080064	PESQUISA DE BAAR (BK)	R$	5,40
202080064	PESQUISA DE BK (BAAR) LIQUOR/URINA24HORAS/LIQUIDOS	R$	5,40
202080072	BACTERIOSCOPIA - SECRECOES	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPIA (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) - CADA LAMINA	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE LAVADO BRONCO ALVEOLAR/MINI BALL	R$	3,60

202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE LIQUIDO ASCITICO	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE LIQUIDO PERITONIAL	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE ULCERA DE CORNEA/SECRECAO OCULAR	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM DERRAME PLEURAL	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM LIQUIDO PLEURAL	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM LIQUIDO SINOVIAL	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM PONTA DE CATETER	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) SECRECAO DE ESCARA	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM0 DE FERIDA OPERATORIA	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO DE SEQUESTRO OSSEO	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO EM ASPIRADO TRAQUEAL	R$	3,60
202080072	BACTERIOSCOPICO EM LIQUOR (GRAM)	R$	3,60
202080072	BACTEROSCOPIA - URINA (GRAM DE GOTA)	R$	3,60
202080072	MICOLOGICO DIRETO	R$	3,60
202080080	CULTURA DE URINA (TSA S/N)	R$	7,20
202080080	CULTURA PARA BK	R$	7,20
202080080	CULTURAS EM GERAL (INCLUI TSA S/N)	R$	7,20
202080110	ANTIBIOGRAMA PARA BAAR - CULTURA	R$	7,20
202080137	CULTURA DE FUNGOS	R$	5,35
202080137	CULTURA PARA FUNGOS (MICOSES PROFUNDAS)	R$	5,35
202080137	CULTURA PARA FUNGOS EM LIQUOR	R$	5,35
202080145	FUNGOS, EXAME DIRETO (LIQUOR)	R$	3,60
202080145	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO TINTA DA CHINA)	R$	3,60
202080145	MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$	3,60
202080145	TRICHOMONAS SP, PESQUISA	R$	3,60
202080153	HEMOCULTURA 1º AMOSTRA (INCLUI ANTIBIOGRAMA SE NECESSARIO)	R$	14,50
202080153	HEMOCULTURA 2º AMOSTRA (INCLUI ANTIBIOGRAMA SE NECESSARIO)	R$	14,50
202080153	HEMOCULTURA 3º AMOSTRA (INCLUI ANTIBIOGRAMA SE NECESSARIO)	R$	14,50
202080170	PNEMOCYSTI CARINI , PESQUISA	R$	5,50
202080188	DIFTERICO - CULTURA E PESQUISA DE TOXINA DO BACILO	R$	3,60
202080196	ESTREPTOCOCOS - A TESTE RAPIDO	R$	5,50
202080218	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA (UREASE)	R$	5,50
202080234	TREPONEMA (PALLIDUM), PESQUISA	R$	6,40
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$	2,40
202090078	FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	8,40
202090124	GLICOSE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R$	2,65
202090124	GLICOSE EM LIQUIDOS/LAVADOS	R$	2,40
202090124	GLICOSE EM LIQUOR	R$	2,40
202090132	PROTEINA TOTAL EM LIQUIDOS/LAVADOS	R$	2,40
202090132	PROTEINA TOTAL EM LIQUOR	R$	2,40
202090132	PROTEINAS (LIQUIDOS CAVITARIOS, DERRAMES..)	R$	2,40
202090167	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO (CITOLOGIA,GL,PTF,AUR,FR, BAC)	R$	8,40
202090191	MIELOGRAMA	R$	7,40
202090213	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$	12,00
202090213	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FISICOS, MOBILIDADE, CONTAGEM E MOR	R$	12,43
202090230	BIOQUIMICA DE LCR (PT/PANDY/GLI/CLO)	R$	2,40
202090230	CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R$	2,40
202090230	PESQUISA DE FUNGOS EM LIQUOR	R$	2,40
202090230	ROTINA DO LIQUOR (CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA/CLO/GLI/PTF/VDRL)	R$	2,40
202090299	NEISSERIA MENINGIDITIS, EIE, PESQUISA	R$	2,40
202090299	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, EIE PESQUISA	R$	2,40
202090310	PANDY , REACAO DE	R$	2,40
202090329	RIVALTA , REACAO DE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R$	2,40
202090337	CLEMENTS	R$	2,40
202100014	CAROTIPO COM BANDAS(LIQUIDO AMNIOTICO/PELE/EMBRIONARIO OU FETAL	R$	230,00
202100022	CARIOTIPO DE ASPIRADO MEDULAR (MEDULA OSSEA)	R$	200,00
202100030	CARIOTIPO DE BANDAS (SANGUE PERIFERICO)	R$	200,00
202110044	FENILALANINA, DOSAGEM	R$	7,00
202110079	TRIPSINA, PROVA DE	R$	7,00
202110141	IONTOFORESE (SODIO E CLORO NO SUOR)	R$	190,00
202120023	GRUPO SANGUINEO ABO	R$	1,75
202120082	FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$	1,70
202120082	FATOR RHO	R$	1,70
203010035	CITOLOGIA DE LIQUIDOS	R$	13,10
203010035	CITOLOGIA DE LIQUOR	R$	13,10
214010163	*KIT TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-	R$	60,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP		**R$**	**8.499,73**

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO					
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**		**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
1	RECEPCIONISTA	40H/SEM	R$ 1.665,60	R$	3.617,12
3	BIOMÉDICO/BIOQUIMICO	12X36	R$ 3.800,00	R$	23.056,49
1	BIOMÉDICO/BIOQUIMICO RT	12X36	R$ 4.164,00	R$	8.416,94
TOTAL				**R$**	**35.090,55**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR TOTAL**
MANUTENÇÃO PREVENTIVA DE AR CONDICIONADO (MENSAL)	R$	380,00
SERVIÇO LOGÍSTICO	R$	3.000,00
ESTIMATIVA DE MATERIAL DE ESCRITÓRIO	R$	650,00
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	R$	350,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	R$	2.559,20

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE FLORESTAL				
GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE FLORESTAL/MG				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,
1	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	20H/SEM	R$ 1.700,00	R$ 3.620,94
SUBTOTAL				R$ 3.620,94
CUSTOS INDIRETOS				R$ 190,58

ESTIMATIVA MENSAL DOS DEMAIS SERVIÇOS	
DESCRIÇÃO	VALOR ICISMEP
SISTEMA DE SOFTWARE DE GESTÃO	R$ 4.700,00
SISTEMA PACS	R$ 1.800,00
SUBTOTAL	R$ 6.500,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO + 1% PASEP	R$ 1.057,11
VALOR ESTIMADO MENSAL	R$ 7.557,11

SALDO MEDIANTE A EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	VALOR ICISMEP
IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO	R$ 6.000,00
HORAS TÉCNICAS	R$ 14.400,00
SUBTOTAL	R$ 20.400,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO + 1% PASEP	R$ 3.317,68

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO RIO ABAIXO			
Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos no Centro de Atenção Multiprofissionais em Saúde – CAMPS, no município de São Gonçalo do Rio Abaixo - Vigente até 30/06/2026			
RECURSOS HUMANOS			
QUANTIDADE	CARGO	SALARIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS, BENEFICIOS E EPI
1	ENCARREGADO DE PREOJETO - 40H/SEM	R$ 8.290,05	R$ 15.531,09
2	EDUCADOR FISÍCO - 35H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 27.442,19
4	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM	R$ 7.478,49	R$ 56.698,70
1	FONOAUDIOLOGO - 30H/SEM	R$ 7.118,20	R$ 13.567,27
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 14.174,49
1	PSICOLOGO - 35H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 14.174,49
1	RECEPCIONISTA - 40H/SEM	R$ 2.574,13	R$ 5.176,83
1	ANALISTA ADMINISTRATIVO - 40H/SEM	R$ 3.827,86	R$ 7.455,30
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL - 30H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 28.325,43
1	MOTORISTA	R$ 2.475,66	R$ 5.026,13
1	TÉCNICO DE INFORMÁTICA (T.I)	R$ 3.643,50	R$ 7.149,47
TOTAL MENSAL			R$ 194.721,39

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$ 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$ 19.933,94
SUBTOTAL	R$ 25.219,94
TOTAL MENSAL	R$ 274.367,33

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 PROFISSIONAL.	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
SALDO DO DISSÍDIO RETROATIVO DE JANEIRO A MAIO DE 2026	R$ 35.275,15
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	R$ 16.256,33
TOTAL MENSAL	R$ 151.489,47

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO RIO ABAIXO
Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos no Centro de Atenção Multiprofissionais em Saúde – CAMPS, no município de São Gonçalo do Rio Abaixo - Vigente a partir do dia 01/07/2026

RECURSOS HUMANOS			
QUANTIDADE	CARGO	SALARIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,
1	ENCARREGADO DE PREOJETO - 40H/SEM	R$ 8.290,05	R$ 15.531,09
3	EDUCADOR FISÍCO - 35H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 41.163,28
4	FISIOTERAPEUTA - 30H/SEM	R$ 7.478,49	R$ 56.698,70
1	FONOAUDIOLOGO - 30H/SEM	R$ 7.118,20	R$ 13.567,27
1	NUTRICIONISTA - 35H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 14.174,49
1	PSICOLOGO - 35H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 14.174,49
1	RECEPCIONISTA - 40H/SEM	R$ 2.574,13	R$ 5.176,83
1	ANALISTA ADMINISTRATIVO - 40H/SEM	R$ 3.827,86	R$ 7.455,30
2	TERAPEUTA OCUPACIONAL - 30H/SEM	R$ 7.478,38	R$ 28.325,43
1	MOTORISTA	R$ 2.475,66	R$ 5.026,13
1	TÉCNICO DE INFORMÁTICA (T.I)	R$ 3.643,50	R$ 7.149,47
TOTAL MENSAL			**R$ 208.442,48**

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	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 + 1 % PASEP	**R$ 20.681,71**
SUBTOTAL	**R$ 25.967,71**
TOTAL MENSAL	**R$ 288.836,19**

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 PROFISSIONAL.	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
ESTIMATIVA DE SALDO PARA LANCHE (EVENTOS)	R$ 5.000,00
ESTIMATIVA DE SALDO PARA MATERIAIS/INSUMOS PARA OFICINAS	R$ 5.000,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$ 17.882,64**
TOTAL MENSAL	**R$ 127.840,63**

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos no pronto Atendimento no município de São Gonçalo do Rio Abaixo.

RECURSOS HUMANOS				
QUANTIDADE	CARGO	CH	SALARIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,
5	COZINHEIRO	12x36	R$ 1.637,21	R$ 18.676,49
9	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12x36	R$ 1.637,21	R$ 37.871,90
8	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	12x37	R$ 2.194,09	R$ 36.453,11
4	AUXILIAR DE FARMÁCIA	12X36	R$ 2.594,00	R$ 20.910,71
1	TÉCNICO DE T.I	12X36	R$ 3.500,00	R$ 6.911,41
8	MOTORISTA CARTEIRA D	12x36	R$ 3.530,74	R$ 55.780,44
1	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 3.677,71	R$ 7.206,22
1	ENCARREGADO DE SERVIÇOS	40H/SEM	R$ 3.000,00	R$ 6.139,87
6	TECNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 3.879,48	R$ 49.348,65
1	TÉCNICO DE RAIO-X	12X36	R$ 2.939,25	R$ 6.257,17
17	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$ 3.879,48	R$ 139.821,16
1	FARMACÊUTICO RT	40 H/SEM	R$ 6.000,00	R$ 11.247,75
4	FARMACÊUTICO	12X36	R$ 5.172,20	R$ 39.408,73
1	FISIOTERAPEUTA	30 H/SEM	R$ 4.578,96	R$ 9.286,42
1	ASSISTENTE SOCIAL	30/HS	R$ 6.000,00	R$ 11.670,34
1	ENCARREGADO ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 4.578,96	R$ 9.204,38
1	NUTRICIONISTA	40H/SEM	R$ 6.000,00	R$ 11.682,12
2	ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO	40 H/SEM	R$ 4.750,00	R$ 20.009,72
10	ENFERMEIRO	12X36	R$ 6.000,00	R$ 121.122,06
TOTAL MENSAL				**R$ 619.008,65**

MATERIAL/MEDICAMENTO - GENEROS ALIMENTICIOS - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 95.000,00
3.1. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$ 16.050,00
3.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$ 3.700,00
TOTAL	**R$ 114.750,00**

MATERIAL E MANUTENÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
4.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA (AR-CONDICIONADO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 5.360,00
4.2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR (1 UNIDADE)	R$ 2.100,00
4.3. MANUTENÇÃO PREDIAL (PEQUENOS REPAROS)	R$ 16.800,00
4.4. MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE REDE DE GASES	R$ 6.400,00
4.5. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ELEVADORES 2 UNIDADES (COM FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$ 1.900,00
4.6. ENGENHARIA CLÍNICA (MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA)	R$ 18.416,00
TOTAL	**R$ 50.976,00**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS e LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
5.1. MONITORAMENTO DE 16 CÂMERAS DE SEGURANÇA	R$ 2.800,00
5.2. IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA PACS PARA ARMAZENAMENTO, DISTRIBUIÇÃO E VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS MÉDICAS EM FORMATO DICOM, PERMITINDO ACESSO SEGURO E CENTRALIZADO.	R$ 1.700,00
5.3. COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS	R$ 3.325,00
5.4. SISTEMA DE SOFTWARE DE GESTÃO EM SAÚDE COM REGISTRO ELETRÔNICO	R$ 6.000,00
5.5. DOSIMETROS 5 P/MÊS	R$ 350,00
5.6. SERVIÇO DE SEGURANÇA NÃO ARMADA (1 DIA E 2 NOITE)	R$ 51.600,00
5.7. SERVIÇO DE TELEFONIA E INTERNET	R$ 1.200,00
6.1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 3.100,00
6.2. LOCAÇÃO DE VEÍCULOS 5 LUGARES - 3.000 KM/MÊS	R$ 3.150,00
6.3. LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO D	R$ 19.000,00
TOTAL	**R$ 92.225,00**
SUBTOTAL FIXO	**R$ 876.959,65**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 74.530,38**
TOTAL	**R$ 951.490,03**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
7.1. SALDO PARA CAPACITAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA E OPERACIONAL	R$ 80.000,00
7.2. SALDO PARA MANUTENÇÃO DE 10 EXTINTORES	R$ 12.000,00
8.3. SALDO PARA ITENS PERMANTENS	R$ 118.651,65
8.4. SALDO PARA FORNECIMENTO DE LAUDO DE CONSTÂNCIA (1 POR ANO) E LAUDO RADIOMÉTRICO	R$ 2.200,00
8.5. SALDO PARA IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$ 30.000,00
8.6. SALDO PARA PAGAMENTO DE HORA EXTRA	R$ 60.000,00
8.7. SALDO PARA FORNECIMENTO DE COMBUSTÍVEL (ESTIMATIVA DIESEL L E GASOLINA 33000L GASOLINA 16500 DIESEL)	R$ 300.000,00
8.8.SALDO PARA FORNECIMENTO DE UNIFORMES PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$ 45.000,00
8.9. SALDO PARA ENXOVAL E REPOSIÇÃO	R$ 60.000,00
8.10. SALDO PARA LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA 50.000 LITROS	R$ 14.670,00
8.11. SALDO PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 12.000,00
8.12. SALDO PARA PEÇAS DE ENGENHARIA CLINICA	R$ 60.000,00
8.13. SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DE SOFTWARE EM GESTÃO	R$ 6.000,00
8.14. SALDO PARA GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 150.000,00
8.15. SALDO PARA GASES MEDICINAIS	R$ 80.000,00
8.16. SALDO PARA ENERGIA ELÉTRICA	R$ 230.000,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 205.000,63**
TOTAL	**R$ 1.465.522,28**

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos no pronto Atendimento (TRIAGEM) no município de São Gonçalo do Rio Abaixo. VIGENTE ATÉ DIA 30/09/2026				
RECURSOS HUMANOS				
QUANTIDADE	**CARGO**	**CH**	**SALARIO**	**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
8	RECEPCIONISTA	12x36	R$ 2.472,74	R$ 42.511,00
4	ENFERMEIRO	12x36	R$ 4.750,00	R$ 40.019,46
1	ENFERMEIRO LIDER	40H/SEM	R$ 5.200,00	R$ 10.763,51
1	ASSISTENTE SOCIAL	30H/SEM	R$ 3.500,00	R$ 7.218,91
1	TÉCNICO DE T.I	40H/SEM	R$ 3.500,00	R$ 7.218,91
1	RECEPCIONISTA FERISTA	44H/SEM	R$ 2.472,74	R$ 5.313,87
1	ENFERMEIRO FERISTA	44H/SEM	R$ 4.750,00	R$ 10.004,86
5	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$ 3.325,00	R$ 37.487,59
TOTAL MENSAL				**R$ 160.538,11**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
2.1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 5.800,00
2.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$ 600,00
2.3. 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$ 6.000,00
2.4. SISTEMA PACS	R$ 2.200,00
TOTAL	**R$ 14.600,00**
SUBTOTAL FIXO	**R$ 175.138,13**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 10.823,80**
TOTAL	**R$ 185.961,93**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
3.1. SALDO PARA ITENS PERMANENTES	R$ 38.000,00
3,2. IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$ 15.000,00
3.3. IMPLANTAÇÃO DE SOFTWARE EM GESTÃO	R$ 6.000,00
3.4.SALDO PARA UNIFORMES PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$ 7.800,00
3.5. SALDO PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE TRIAGEM	R$ 15.000,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 13.303,26**

TOTAL	**R$**	**95.103,26**

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos no pronto Atendimento (TRIAGEM) no município de São Gonçalo do Rio Abaixo - Aguardando entrar em vigência					
1. RECURSOS HUMANOS					
QUANTIDADE	**CARGO**	**CH**	**SALARIO**		**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
8	RECEPCIONISTA	12x36	R$	2.472,74	R$ 42.511,00
4	ENFERMEIRO	12x36	R$	4.750,00	R$ 40.019,46
1	ENFERMEIRO LIDER	40H/SEM	R$	5.200,00	R$ 10.763,51
1	ASSISTENTE SOCIAL	30H/SEM	R$	3.500,00	R$ 7.218,91
1	TÉCNICO DE T.I	40H/SEM	R$	3.500,00	R$ 7.218,91
1	RECEPCIONISTA FERISTA	44H/SEM	R$	2.472,74	R$ 5.313,87
1	ENFERMEIRO FERISTA	44H/SEM	R$	4.750,00	R$ 10.004,86
5	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$	3.325,00	R$ 37.487,59
TOTAL MENSAL					**R$ 160.538,13**

2. DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
2.1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	5.800,00
2.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$	600,00
2.3. 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	R$	6.000,00
2.4. SISTEMA PACS	R$	2.200,00
TOTAL	**R$**	**14.600,00**

3. MANUTENÇÃO		
3.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO, SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$	27.500,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**27.500,00**
SUBTOTAL	**R$**	**42.100,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO + 1% PASEP	**R$**	**14.762,91**
TOTAL	**R$**	**217.401,03**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
4.1. SALDO PARA ITENS PERMANENTES	R$	38.000,00
4,2. IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$	15.000,00
4.3. IMPLANTAÇÃO DE SOFTWARE EM GESTÃO	R$	6.000,00
4.4.SALDO PARA UNIFORMES PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$	7.800,00
4.5. SALDO PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE TRIAGEM	R$	15.000,00
4.6. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA AR CONDICIONADO	R$	90.000,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**171.800,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**27.488,00**
TOTAL	**R$**	**199.288,00**

Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde desenvolvidos no pronto Atendimento (TRIAGEM) no município de São Gonçalo do Rio Abaixo - VIGENTE A PARTIR DO DIA 01/10/2026					
1. RECURSOS HUMANOS					
QUANTIDADE	**CARGO**	**CH**	**SALARIO**		**VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,**
8	RECEPCIONISTA	12x36	R$	2.472,74	R$ 42.511,00
4	ENFERMEIRO	12x36	R$	4.750,00	R$ 40.019,46
1	ENFERMEIRO LIDER	40H/SEM	R$	5.200,00	R$ 10.763,51
1	ASSISTENTE SOCIAL	30H/SEM	R$	3.500,00	R$ 7.218,91
1	TÉCNICO DE T.I	40H/SEM	R$	3.500,00	R$ 7.218,91
1	RECEPCIONISTA FERISTA	44H/SEM	R$	2.472,74	R$ 5.313,87
1	ENFERMEIRO FERISTA	44H/SEM	R$	4.750,00	R$ 10.004,86
6	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$	3.325,00	R$ 44.985,11
1	ENCARREGADO DE PROJETOS	40H/SEM	R$	10.452,87	R$ 19.107,06
TOTAL MENSAL					**R$ 187.142,70**

2. DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
2.1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	5.800,00
2.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$	820,00
2.3. 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	R$	6.000,00
2.4. SISTEMA PACS	R$	2.200,00
TOTAL	**R$**	**14.820,00**

3. MANUTENÇÃO		
3.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO, SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$	27.500,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**27.500,00**
SUBTOTAL	**R$**	**42.320,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO + 1% PASEP	**R$**	**16.128,34**
TOTAL	**R$**	**245.591,04**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
4.1. SALDO PARA ITENS PERMANENTES	R$	38.000,00
4,2. IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$	15.000,00
4.3. IMPLANTAÇÃO DE SOFTWARE EM GESTÃO	R$	6.000,00
4.4.SALDO PARA UNIFORMES PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$	7.800,00
4.5. SALDO PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE TRIAGEM	R$	15.000,00
4.6. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA AR CONDICIONADO	R$	90.000,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**171.800,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**27.488,00**
TOTAL	**R$**	**199.288,00**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS		
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANALISES CLINÍCAS DE URGÊNCIA. - VIGENTE ATÉ 30/09/2026		
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$ 3.887,85	R$	16.662,48
1	BIOQUÍMICO/BIOMÉDICO RT	12X36 – DIURNO	R$ 4.493,04	R$	9.471,66
2	BIOQUÍMICO//BIOMÉDICO	12X36 – NOTURNO	R$ 3.887,85	R$	16.662,48
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 – DIURNO	R$ 2.186,10	R$	21.251,77
2	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36 – NOTURNO	R$ 2.186,10	R$	10.625,89
TOTAL				**R$**	**74.674,28**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO				**R$**	**3.930,22**
VALOR TOTAL DO RECURSOS HUMANOS				**R$**	**78.604,50**
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO FIXA E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP				**R$**	**6.208,26**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
SALDO DISSIDIO RETROATIVO DE JANEIRO A MAIO DE 2026	R$	4.529,30
TOTAL	**R$**	**4.529,30**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANALISES CLINÍCAS DE URGÊNCIA. - VIGENTE A PARTIR DO DIA 01/10/2026

LABORATÓRIO

PROCEDIMENTOS SUS

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR ICISMEP
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R$ 3,70
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R$ 4,98
02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R$ 4,20
02.02.08.007-2	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	R$ 2,80
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R$ 2,73
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R$ 5,62
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$ 2,01
02.02.03.007-5	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R$ 2,83
02.02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,73
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R$ 2,85
02.02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$ 5,77
02.02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 2,73
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R$ 2,73
02.02.03.008-3	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R$ 9,25
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 15,24
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	R$ 13,35
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,85
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R$ 14,12
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R$ 15,06
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,25
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 16,42
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CÁLCIO	R$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R$ 3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R$ 1,85
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,85
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R$ 17,16
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R$ 17,16

02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R$ 9,86
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R$ 4,12
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,68
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 15,59
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,51
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$ 4,60
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R$ 15,65
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R$ 1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL- TRANSFERASE (GAMA GT)	R$ 3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R$ 7,85
02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$ 3,68
02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$ 7,86
02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE TSH	R$ 8,96
02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R$ 3,68
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R$ 2,01
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,12
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R$ 43,13
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R$ 1,85
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R$ 10,15
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R$ 2,04
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
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$ 11,60
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
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R$ 8,71
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA	R$ 9,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,85
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R$ 15,24
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R$ 15,65
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 5,41
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R$ 11,49
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11
02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R$ 17,16
02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI- SCHISTOSOMAS	R$ 5,74
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$ 2,83
02.02.03.150-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-HIV-2 PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO	R$ 10,00
02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R$ 4,10
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R$ 17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO (FAN)	R$ 17,16
02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R$ 10,00
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$ 17,16
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$ 18,55
02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTÍGENO E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$ 18,55
02.02.03.147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 18,55
02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R$ 9,25
02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R$ 16,97
02.02.03.079-2	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
02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	R$ 18,55
02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	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
02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$ 18,55
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R$ 13,35
02.02.03.144-6	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 18,55
02.02.05.022-0	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	R$ 2,04
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R$ 2,04
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R$ 1,65
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R$ 1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$ 1,65
02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R$ 2,73
02.02.03.141-1	TESTE FTA-ABS TOTAL PARA DIAGNÓSTICO DA SÍFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$ 20,00
02.02.03.117-9	TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS EM GESTANTES (VDRL GESTANTE)	R$ 2,83

PROCEDIMENTOS COM VALOR DIFERENCIADO		
CÓDIGO	**PROCEDIMENTO**	**VALOR ICISMEP**

02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$ 36,80

RECURSOS HUMANOS - LABORATÓRIO				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,
7	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	44 H/SEM - 12X36	R$ 2.100,00	R$ 35.520,53
5	BIOQUÍMICO/BIOMÉDICO	44 H/SEM - 12X36	R$ 3.734,73	R$ 39.149,26
1	BIOQUÍMICO/BIOMÉDICO RT	40 H/SEM	R$ 4.316,08	R$ 8.809,77
TOTAL				**R$ 83.479,57**

DESPESAS VARIÁVEIS	
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
2.1 EXAMES SIGTAP	R$ 30.768,13
2.2 EXAMES SIGTAP (VALOR DIFERENCIADO	R$ 11.334,40
TOTAL DO ITEM	**R$ 42.102,53**
DESPESA ADMINISTRATIVA + 1% PASEP	**R$ 10.910,38**
TAXA DE OPERACIONALIZAÇÃO	**R$ 2.461,45**
VALOR ESTIMADO VARIÁVEL	**R$ 55.474,36**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
3.1. SALDO PARA MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO	R$ 10.800,00
3.2. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS DE AR CONDICIONADO	R$ 3.500,00
3.3. SALDO PARA CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$ 5.000,00
3.4. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES	R$ 9.700,00
3.5. SALDO PARA REFORMA / ADEQUAÇÕES	R$ 26.647,08
3.6. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$ 1.200,00
TOTAL DO ITEM	**R$ 56.847,08**
DESPESA ADMINISTRATIVA + 1% PASEP	**R$ 9.095,53**
VALOR ESTIMADO VARIÁVEL	**R$ 65.942,61**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO 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 ADMINISTRATIVO	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	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 MARIANA

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

DESPESAS DE EXECUÇÃO

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
4	COPEIRO HOSPITALAR	44 HS/SEM	R$ 1.757,80	R$ 19.218,03
12	CONTROLADOR DE ACESSO	44 HS/SEM	R$ 1.757,80	R$ 57.654,10
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	44 HS/SEM	R$ 2.167,78	R$ 22.569,55
4	BIOMÉDICO	44 HS/SEM	R$ 2.584,18	R$ 25.464,84
16	AGP VIGILANTE	44 HS/SEM	R$ 1.757,80	R$ 77.166,80
1	COORDENADOR DO LABORATÓRIO	44 HS/SEM	R$ 5.725,50	R$ 12.196,97
TOTAL				**R$ 214.270,30**

MANUTENÇÃO FIXA	
PROCEDIMENTO	**VALOR UNITÁRIO**
2.1 LIMPEZA DE PISO INTERNO (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R$ 126.622,94
2.2 LIMPEZA DE ESQUADRIAS DE ALUMINIO E VIDROS (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R$ 11.807,55
2.3 LIMPEZA DE PÁTIOS E ACESSOS INTERNOS (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R$ 15.957,66
2.4 MANUTENÇÃO DE JARDINS (CORTE, PODA, LIMPEZA) INSUMOS E EQUIPAMENTOS	R$ 21.902,06
2.5 MANUTENÇÃO ELETRICA (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 26.643,66
2.6 MANUTENÇÃO HIDROSSANITARIAS (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 25.438,58
2.7 MANUTENÇÃO TELECOM (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 13.321,83
2.8 MANUTENÇÃO VRF (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 12.919,35
2.9 MANUTENÇÃO PINTURA (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 28.043,84
2.10 MANUTENÇÃO BIOETE E CAIXAS SEPARADORAS	R$ 12.719,29
2.11 MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS CLÍNICOS	R$ 30.961,80
TOTAL	**R$ 326.338,58**
MANUTENÇÃO VARIÁVEL	
3.1 LIMPEEZA E HIGIENIZAÇÃO VEÍCULOS	R$ 7.397,01
3.2 MANUTENÇÃO MONTA CARGA (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 4.737,10
3.3 MANUTENÇÃO ESQUADRIAS METÁLICAS E MADEIRA (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 13.043,52
3.4 MANUTENÇÃO PISO SINTÉTICO E CERAMICAS (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 13.120,98
3.5 MANUTENÇÃO MOVEIS SOB BANCADAS (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$ 13.373,47
3.6 VISITAS TECNICAS	R$ 15.092,27
3.7 REVISÃO DE EQUIPAMENTOS	R$ 2.168,24
3.8 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 5.241,53
3.9 REPOSIÇÃO DE MATERIAL DE HIGIENE	R$ 57.660,60
TOTAL	**R$ 131.834,72**
SERVIÇO DE REPOSIÇÃO/TROCA DE ENXOVAL	
4.1 SERVIÇO REPOSIÇÃO/TROCA DE ENXOVAL	R$ 15.154,21
TOTAL	**R$ 15.154,21**
LABORATÓRIO E RAIO X	
5.1 SERVIÇO DE SADT (RAIO X) - GEINFRA INTS	R$ 105.263,16
5.2 SERVIÇO DE LABORATÓRIO	R$ 36.842,11
TOTAL	**R$ 142.105,26**
SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	
6.1 SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA - PLANILHA DIMENSIONADA AO LADO CONSIDERANDO COPEIROS + ALIMENTAÇÃO PARA PACIENTES E ACOMPANHANTES (PEDIATRIA E IDOSO) 3 REFEIÇÕES: CAFÉ + ALMOÇO E JANTAR.	R$ 86.758,23
TOTAL	**R$ 86.758,23**
OUTRAS DESPESAS SOB DEMANDA - VARIÁVEL	
7.1 EQUIPAMENTOS DIVERSOS, TI E INTERNET	R$ 52.631,58
7.2 LOCAÇÃO DE PROVAVEIS EQUIPAMENTOS MÉDICOS ADICIONAIS	R$ 21.052,63
7.3 ADEQUAÇÃO DE ESPAÇO PEDIATRIA	R$ 10.526,32
7.4 MÓVEIS	R$ 31.578,95
7.5 EQUIPAMENTOS	R$ 25.684,21
DISSIDIO RETROATIVO REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO À AGOSTO DE 2026	R$ 95.958,00
TOTAL	**R$ 237.431,68**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO	**R$ 92.304,61**
VALOR ESTIMADO MENSAL	**R$ 1.008.765,91**
VALOR TOTAL DE DESPESA SOBRE EXECUÇÃO	**R$ 237.431,68**
TOTAL	**R$ 1.246.197,60**

GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE MARIANA/MG - AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
2	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 3.622,68	R$ 14.964,85
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO				R$ 787,62
TOTAL				**R$ 15.752,47**

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	R$ 27.550,00
DEPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS	R$ 4.480,50
TOTAL	**R$ 32.030,50**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
LOCAÇÃO DE 250 UNIDADES DE TABLETS	R$ 468.000,00
SALDO PARA AQUISIÇÃO DE SMARTPHONE	R$ 66.000,00
SALDO DISSIDIO RETROATIVO DE JANEIRO A MAIO DE 2026	R$ 2.862,00
DEPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS	R$ 86.845,26
TOTAL	**R$ 623.707,26**

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**

GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE MARIANA/MG - AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
2	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 3.622,68	R$ 14.964,85
TOTAL				**R$ 14.964,85**

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	R$ 27.550,00
DEPESA ADMINISTRATIVA + 1% PASEP	R$ 5.156,24
TOTAL FIXO EXTIMADO	**R$ 47.671,10**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
LOCAÇÃO DE 250 UNIDADES DE TABLETS	R$ 468.000,00
SALDO PARA AQUISIÇÃO DE SMARTPHONE	R$ 66.000,00
SALDO DISSIDIO RETROATIVO DE JANEIRO A AGOSTO DE 2026	R$ 4.579,20
DEPESA ADMINISTRATIVA 1% PASEP	R$ 85.440,00
TOTAL	**R$ 624.019,20**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO 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. AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA

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$ 13.915,84
12	CONTROLADOR DE ACESSO	44 HS/SEM	R$ 1.688,57	R$ 40.745,36
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 2.082,40	R$ 16.613,56
4	BIOMÉDICO	12X36	R$ 2.482,40	R$ 20.034,40
22	VIGILANTE	12X36	R$ 1.688,57	R$ 74.699,83
1	ENCARREGADO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 5.500,00	R$ 10.177,34
16	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$ 3.325,00	R$ 102.502,25
1	FARMACÊUTICO RT	40 HS/SEM	R$ 5.500,00	R$ 10.067,00
1	ENCARREGADO ASSISTENCIAL	40 HS/SEM	R$ 4.750,00	R$ 8.842,42
1	ENCARREGADO DE SERVICOS	40 HS/SEM	R$ 4.100,00	R$ 7.746,60
1	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R$ 3.300,25	R$ 6.238,04
1	ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 8.184,94
4	FARMACÊUTICO	12X36	R$ 4.918,25	R$ 36.344,97
1	TÉCNICO DE RADIOLOGIA	24 HS/SEM	R$ 2.945,00	R$ 5.924,70
1	ODONTOLOGO	24 HS/SEM	R$ 4.100,00	R$ 7.817,11
1	GESTOR DE PROJETO I	40 HS/SEM	R$ 5.016,19	R$ 8.685,79
SUBTOTAL				**R$ 378.540,15**
CUSTOS INDIRETOS RH				R$ 19.923,17
TOTAL				**R$ 398.463,32**

MANUTENÇÃO E DEMAIS SERVIÇOS

PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
LIMPEZA DE PISO INTERNO (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R$ 120.291,79
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA MONTA CARGA (COM FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO)	R$ 4.500,25
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE GERADOR (COM FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO)	R$ 2.200,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA NA REDE DE GASES (COM FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO)	R$ 6.860,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS CLÍNICOS (COM FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO)	R$ 29.413,71
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO, E CENTRAL (COM FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$ 18.750,00
MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 12.000,00
GÊNEROS ALIMENTICIOS (CAFÉ, AÇUCAR, LEITE, MARMITEX PARA PACIENTES E COLABORADORES)	R$ 82.420,32
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO VEÍCULOS	R$ 7.027,16
TOTAL	**R$ 283.463,23**

MATERIAIS DE CONSUMO

PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
MATERIAL DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTAVEIS	R$ 55.977,57
TOTAL	**R$ 55.977,57**

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO DIÉTETICA

PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
ESTIMATIVA PARA FORNECIMENTO DE DIETA ENTERAL E PARENTERAL	R$ 4.320,00
TOTAL	**R$ 4.320,00**
VALOR ESTIMADO FIXO EXCETO O RECURSOS HUMANOS + VARIÁVEL	**R$ 343.760,80**
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	**R$ 55.906,36**
VALOR ESTIMADO FIXO + RECURSOS HUMANOS + DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	**R$ 798.130,48**

DESPESAS SOB EXECUÇÃO

PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO
LIMPEZA DE ESQUADRIAS DE ALUMINIO E VIDROS (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R$ 11.217,17

LIMPEZA DE PÁTIOS E ACESSOS INTERNOS (INSUMOS E EQUIPAMENTOS)	R$	15.159,78
MANUTENÇÃO DE JARDINS (CORTE, PODA, LIMPEZA) INSUMOS E EQUIPAMENTOS	R$	20.265,00
MANUTENÇÃO ELETRICA (INSUMOS E SERVIÇOS ELÉTRICOS)	R$	25.311,48
MANUTENÇÃO HIDROSSANITARIAS (INSUMOS E SERVIÇOS HIDRAULICOS)	R$	24.166,65
MANUTENÇÃO REDE DE TELECOMUNICAÇÃO (COM FORNECIMENTO DE PEÇAS ATÉ O TETO FINANCEIRO ESTABELECIDO)	R$	12.655,74
MANUTENÇÃO PINTURA (INSUMOS E SERVIÇOS)	R$	26.641,65
MANUTENÇÃO BIOETE E CAIXAS SEPARADORAS	R$	12.083,33
MANUTENÇÃO ESQUADRIAS METÁLICAS E MADEIRA	R$	12.391,34
MANUTENÇÃO PISO SINTÉTICO E CERAMICAS	R$	12.464,93
MANUTENÇÃO DE MOBILIARIO (LONGARINAS, POLTRONAS, CAMAS, MACAS, ETC...)	R$	12.704,80
DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA DÁGUA	R$	6.570,00
REPOSIÇÃO DE ENXOVAL	R$	14.396,50
ITENS PERMANENTES	R$	80.000,00
INTERNET E SERVIÇOS DE T.I	R$	5.000,00
LOCAÇÃO DE PROVÁVEIS EQUIPAMENTOS MÉDICOS ADICIONAIS	R$	20.000,00
AQUISIÇÃO DE ITENS PARA BRINQUEDOTECA	R$	1.000,00
EDUCAÇÃO PERMANENTE (PROTOCOLOS, TREINAMENTOS, ETC)	R$	39.000,00
ESTIMATIVA DE MATERIAIS DE APOIO E ALIMENTAÇÃO PARA AÇÕES/EVENTOS	R$	8.000,00
ESTIMATIVA PARA AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO	R$	10.000,00
SALDO PARA ADEQUAÇÃO DE ESPAÇO (PAGO EM ÚNICA VEZ, SALDO ANUAL)	R$	50.000,00
SUBTOTAL	**R$**	**419.028,37**
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	R$	68.147,25
TOTAL	**R$**	**487.175,62**

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 - VIGENTE A PARTIR DE 01/03/2026

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
12	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	12X36	R$ 1.637,21	R$ 46.080,54
8	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS NOTURNO	12X36	R$ 1.637,21	R$ 30.720,36
1	AUXILIAR DE ROUPARIA	40H/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.776,34
1	JARDINEIRO	40H/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.439,66
2	MAQUEIRO	12X36	R$ 1.637,21	R$ 7.508,29
2	VIGIA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 6.604,89
3	MOTORISTA	12X36	R$ 1.676,02	R$ 12.131,78
2	MOTORISTA NOTURNO	12X36	R$ 1.676,02	R$ 8.087,85
4	ATENDENTE DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.872,76	R$ 16.849,90
2	ATENDENTE DE FARMÁCIA NOTURNO	12X36	R$ 1.872,76	R$ 8.424,95
2	AUX. DE LABORATÓRIO NOTURNO	12X36	R$ 1.872,76	R$ 9.308,19
2	AUX. DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 1.872,76	R$ 9.308,19
1	AUXILIAR DE TI	40H/SEM	R$ 1.873,80	R$ 4.195,76
4	RECEPCIONISTA	12X36	R$ 1.939,38	R$ 17.211,14
4	RECEPCIONISTA NOTURNO	12X36	R$ 1.939,38	R$ 17.211,14
57	TECNICO DE ENFERMAGEM	30H/SEM	R$ 2.360,00	R$ 316.694,50
6	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 2.555,62	R$ 31.850,67
4	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 2.555,62	R$ 23.501,16
1	TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40H/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.620,70
1	TÉCNICO (A) PGRSS	40H/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.620,70
2	BIOMÉDICO	12X36	R$ 3.435,30	R$ 15.079,61
2	BIOMÉDICO NOTURNO	12X36	R$ 3.435,30	R$ 15.079,61
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO RT	40H/SEM	R$ 4.164,00	R$ 8.876,25
1	SUPERVISOR DE RH	40H/SEM	R$ 4.164,00	R$ 8.305,27
7	ENFERMEIRA (O) ADM	24H/SEM	R$ 4.543,34	R$ 66.610,41
28	ENFERMEIRA (O)	24H/SEM	R$ 4.543,34	R$ 266.441,63
5	FISIOTERAPEUTA	24H/SEM	R$ 4.543,34	R$ 46.990,93
1	NUTRICIONISTA	40H/SEM	R$ 4.543,34	R$ 8.956,56
1	COORDENADOR DE PROJETO	40H/SEM	R$ 7.287,00	R$ 13.582,03
4	FARMACEUTICO	12X36	R$ 5.100,00	R$ 39.609,09
SUBTOTAL				**R$ 1.075.678,10**

INSUMOS / MATERIAIS DE CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL	
ESTIMATIVA DE HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$	14.817,00
ESTIMATIVA DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA.	R$	8.312,50
GASES MEDICINAIS	R$	55.500,00
SUBTOTAL INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO	**R$**	**78.629,50**

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$	8.500,00
SUBTOTAL MATERIAIS DE MANUTENÇÃO	**R$**	**17.102,48**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL MENSAL	
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
4.4. SERVIÇO DE MONITORAMENTO DE CAMERAS DE SEGURANÇA	R$	980,00
4.5.MATERIAIS DE INFORMATICA	R$	1.550,00

4.6. LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM COM CESSAO 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$	19.900,00
4.7. INTERNET	R$	1.400,00
4.8. LOCAÇÃO DE CONTAINER	R$	2.350,00
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	R$	83.198,72
SUBTOTAL DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS	**R$**	**150.928,72**

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
HEMOCULTURA	R$	84,00
UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	R$	68,00

DESPESAS - PARCELA ÚNICA E SALDOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR TOTAL**	
5.1. AQUISIÇÃO DE EXTINTORES	R$	10.000,00
5.2. AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES	R$	80.000,00
5.3. SALDO PARA DEDETIZAÇÃO E LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA	R$	33.440,00
5.4. SALDO PARA IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$	48.000,00
5.5. EXAMES LABORATORIAIS	R$	1.308.888,60
5.6. SALDO PARA ALIMENTAÇÃO (CAFÉ, LEITE, PÃO, ALMOÇO E JANTAR)	R$	1.704.000,00
5.7. SALDO PARA MATERIAL MÉDICO E MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$	1.404.599,04
5.8. SERVIÇO DE LAVANDERIA (LOCAÇÃO E LAVAGEM DE ENXOVAL)	R$	342.000,00
5.9. ESTIMATIVA DE FORNECIMENTO DE UNIFORME PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$	9.574,98
5.10. SALDO REFERENTE AO PAGAMENTO DE DISSIDIO RETROATIVO REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO E FEVEREIRO DE 2026	R$	207.010,90
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	R$	826.252,94
VALOR SALDO SOB EXECUÇÃO DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP TOTAL ESTIMADO PARCELA ÚNICA	**R$**	**5.973.766,46**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE JUATUBA				
GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE JUATUBA/MG VIGENTE ATÉ 31/05/2026				
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 ATENDIMENTO DE ATÉ 18 ESTABELECIMENTOS, COM FORNECIMENTO DE TREINAMENTO E SUPORTE TÉCNICO EM HORÁRIO COMERCIAL PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS. (SEM FORNECIMENTO DE MÁQUINAS)	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 JUATUBA
GERENCIAMENTO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE NO MUNICÍPIO DE JUATUBA/MG VIGENTE A PARTIR DE 01/06/2026
RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	VALOR TOTAL COM ENCARGOS SOCIAIS, TRABALHISTAS,
2	AGENTE ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 4.684,50	R$ 17.446,91
	CUSTOS INDIRETOS			R$ 918,26
	SUBTOTAL			**R$ 18.365,17**

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 ATENDIMENTO DE ATÉ 18 ESTABELECIMENTOS, COM FORNECIMENTO DE TREINAMENTO E SUPORTE TÉCNICO EM HORÁRIO COMERCIAL PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS. (SEM FORNECIMENTO DE MÁQUINAS)	R$ 18.500,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + CUSTOS INDIRETOS +1% PASEP	R$ 3.008,68
SUBTOTAL	**R$ 21.508,68**
VALOR ESTIMADO MENSAL	**R$ 39.873,85**

PARCELA ÚNICA	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO	R$ 31.578,95
DISSIDIO RETROATIVO REFERENTE A JANEIRO À MAIO DE 2026	R$ 3.613,55
SUBTOTAL	**R$ 35.192,50**

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- VIGENTE ATÉ 31/08/2026				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.386,66
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.843,13
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.380,63
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.834,31
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.082,00	R$ 4.517,84
1	GERENTE	40HRS/SEM	R$ 2.654,55	R$ 5.010,58
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.991,28	R$ 6.343,91
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13
SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO				**R$ 41.187,32**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE BONFIM - 57,27%				**R$ 23.587,98**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				**R$ 3.163,76**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO				**R$ 1.241,47**
VALOR MENSAL ESTIMADO PARA BONFIM – RECURSOS HUMANOS				**R$ 27.993,21**

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO BONFIM - 57,27%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 1.259,94
SUBTOTAL	**R$ 1.259,94**

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - BONFIM - 57,27%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICA E OFICINA	R$ 1.076,68
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CAFÉ, PÃO, MANTEIGA, AÇUCAR, ADOÇANTE, MARMITEX, GÁS GLP, MATERIAIS E UTENSÍLIOS DE COZINHA, ETC...	R$ 1.436,20
SUBTOTAL	**R$ 2.512,88**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS	**R$ 613,58**
VALOR ESTIMADO MENSAL - BONFIM	**R$ 32.379,61**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO - BONFIM - 57,27%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
DISSIDIO RETROATIVO REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO A MARÇO DE 2026	R$ 3.599,48
SUBTOTAL	**R$ 3.599,48**

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 - VIGENTE NO PERÍODO DE 01/09/2026 À 30/09/2026				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.386,66
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.843,13
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.380,63
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.834,31
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.082,00	R$ 4.517,84
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40HRS/SEM	R$ 2.654,55	R$ 5.010,58
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.991,28	R$ 6.343,91
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13
SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO				**R$ 41.187,32**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE BONFIM - 57,27%				**R$ 23.587,98**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				**R$ 2.929,41**
VALOR MENSAL ESTIMADO PARA BONFIM – RECURSOS HUMANOS				**R$ 26.517,39**

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO BONFIM - 57,27%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 1.259,94
SUBTOTAL	**R$ 1.259,94**

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - BONFIM - 57,27%	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**

MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICA E OFICINA	R$	1.076,68
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CAFÉ, PÃO, MANTEIGA, AÇUCAR, ADOÇANTE, MARMITEX, GÁS GLP, MATERIAIS E UTENSÍLIOS DE COZINHA, ETC...	R$	1.436,20
SUBTOTAL	**R$**	**2.512,88**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS	**R$**	**1.858,51**
VALOR ESTIMADO MENSAL - BONFIM	**R$**	**32.148,71**

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 - VIGENTE A PARTIR DO DIA 01/10/2026				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**	**CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)**
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.794,29
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.235,74
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.787,32
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.225,36
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.082,00	R$ 4.413,83
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40HRS/SEM	R$ 2.654,55	R$ 4.999,41
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.991,28	R$ 6.076,70
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.168,54
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.180,39
SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO				**R$ 41.881,57**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE BONFIM - 57,27%				**R$ 23.985,58**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				**R$ 2.929,41**
VALOR MENSAL ESTIMADO PARA BONFIM – RECURSOS HUMANOS				**R$ 26.914,99**

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO BONFIM - 57,27%		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$	1.259,94
SUBTOTAL	**R$**	**1.259,94**

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - BONFIM - 57,27%		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICA E OFICINA	R$	1.076,68
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CAFÉ, PÃO, MANTEIGA, AÇUCAR, ADOÇANTE, MARMITEX, GÁS GLP, MATERIAIS E UTENSÍLIOS DE COZINHA, ETC...	R$	1.436,20
SUBTOTAL	**R$**	**2.512,88**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS	**R$**	**1.802,93**
VALOR ESTIMADO MENSAL - BONFIM	**R$**	**32.490,73**

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 - VIGENTE ATÉ 31/08/2026				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**	**CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)**
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.386,66
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.843,13
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.380,63
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.834,31
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.082,00	R$ 4.517,84
1	GERENTE	40HRS/SEM	R$ 2.654,55	R$ 5.010,58
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.991,28	R$ 6.343,91
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13
SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO				**R$ 41.187,32**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE RIO MANSO - 42,73%				**R$ 17.599,34**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				**R$ -**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO				**R$ 926,28**
VALOR MENSAL ESTIMADO PARA BONFIM – RECURSOS HUMANOS				**R$ 18.525,62**

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$**	**24.720,36**

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 - VIGENTE NO PERÍODO DE 01/09/2026 ÀS 30/09/2026				
RECURSOS HUMANOS				
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**	**CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)**
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.386,66
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.843,13
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.380,63
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 2.834,31
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.082,00	R$ 4.517,84
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40HRS/SEM	R$ 2.654,55	R$ 5.010,58
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.991,28	R$ 6.343,91
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.435,13

SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO	**R$**	**41.187,31**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE RIO MANSO - 42,73%	**R$**	**17.599,34**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)	**R$**	**-**
VALOR MENSAL ESTIMADO PARA BONFIM – RECURSOS HUMANOS	**R$**	**17.599,34**

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO RIO MANSO - 42,73%		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$	940,06
SUBTOTAL	**R$**	**940,06**

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - RIO MANSO - 42,73%		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICA E OFICINA	R$	803,32
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CAFÉ, PÃO, MANTEIGA, AÇUCAR, ADOÇANTE, MARMITEX, GÁS GLP, MATERIAIS E UTENSÍLIOS DE COZINHA, ETC...	R$	4.563,80
SUBTOTAL	**R$**	**5.367,12**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS	**R$**	**2.015,26**
VALOR ESTIMADO MENSAL - BONFIM	**R$**	**25.921,71**

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 - VIGENTE A PARTIR DE 01/10/2026

RECURSOS HUMANOS

QUANT.	DESCRIÇÃO	CARGA HORÁRIA	SALÁRIO	CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)
1	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.794,29
1	PORTEIRO	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.235,74
1	AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.787,32
1	RECEPCIONISTA	40HRS/SEM	R$ 1.637,21	R$ 3.225,36
1	OFICINEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.082,00	R$ 4.413,83
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40HRS/SEM	R$ 2.654,55	R$ 4.999,41
1	ENFERMEIRO	40HRS/SEM	R$ 2.991,28	R$ 6.076,70
1	ASSISTENTE SOCIAL	30HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.168,54
1	PSICOLOGO	40HRS/SEM	R$ 3.123,00	R$ 6.180,39
SUBTOTAL PARA BONFIM E RIO MANSO				**R$ 41.881,57**
SUBTOTAL ESTIMADO PARA O MUNICIPIO DE RIO MANSO - 42,73%				**R$ 17.895,99**
ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR (PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM)				**R$ -**
VALOR MENSAL ESTIMADO PARA BONFIM – RECURSOS HUMANOS				**R$ 17.895,99**

INSUMOS E MATERIAIS DE CONSUMO RIO MANSO - 42,73%		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$	940,06
SUBTOTAL	**R$**	**940,06**

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO - RIO MANSO - 42,73%		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO, GRÁFICA E OFICINA	R$	803,32
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS: CAFÉ, PÃO, MANTEIGA, AÇUCAR, ADOÇANTE, MARMITEX, GÁS GLP, MATERIAIS E UTENSÍLIOS DE COZINHA, ETC...	R$	4.563,80
SUBTOTAL	**R$**	**5.367,12**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS E CUSTOS INDIRETOS	**R$**	**1.903,95**
VALOR ESTIMADO MENSAL - BONFIM	**R$**	**26.107,13**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO 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	R$	2.800,00
LOCAÇÃO DE ESPAÇO CENTRAL PARA MONTAGEM DO LABORATÓRIO.	R$	12.000,00
INTERNET	R$	550,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**27.149,32**
SERVIÇO LOGISTICO		
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**	
FORNECIMENTO DE SERVIÇO LOGÍSTICO ATRAVÉS DE VEÍCULO COM MOTORISTA TIPO MINI FURGÃO, PARA REALIZAÇÃO DE ROTAS ENTRE AS UNIDADES, RECOLHIMENTO DAS AMOSTRAS BIOLÓGICAS (INCLUSO: CAIXA TÉRMICA PARA TRANSPORTE,	R$	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**
02.01.078-3	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	R$ 3,13
02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,95
02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R$ 5,96
202050017	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
02.02.08.003-0	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
02.02.001-0	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	R$ 6,67
202050025	CLEARANCE DE CREATININA	R$ 3,62
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
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,81
202020037	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
02.02.08.011-0	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 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 DO HTLV-1	R$ 87,55
	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
202010023	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	R$ 185,40
02.02.10.002-2	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/	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
02.01.077-5	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	R$ 1,58
02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$ 16,12
02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	R$ 2,81
202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R$ 10,30
02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICÊMICA C/ INDUÇÃO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R$ 3,79
02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R$ 6,75
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	R$ 6,76
02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R$ 12,92
02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R$ 3,81
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R$ 12,92
02.02.006-1	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	R$ 2,81
02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R$ 15,13
02.02.007-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	R$ 2,81
02.02.008-8	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	R$ 2,81

02.02.010-0	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R$ 9,27
02.02.009-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$ 2,81
02.02.011-8	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	R$ 5,96
02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	R$ 2,94
02.02.013-4	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$ 5,94
02.02.014-2	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 2,81
202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$ 2,81
202120023	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	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	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	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
202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R$ 15,70
02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R$ 3,62
02.01.011-2	DOSAGEM DE ACETONA	R$ 1,91
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL- ACETICO (SEROTONINA)	R$ 6,92
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
202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R$ 1,91
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R$ 16,12
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
02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R$ 3,79
02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R$ 12,25
02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$ 3,79
02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ACIDA	R$ 3,79
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
202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R$ 2,32
02.02.07.009-3	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	R$ 10,30
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
02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$ 4,23
02.02.07.011-5	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R$ 10,30
202030105	DOSAGEM DE ANTIGENOPROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R$ 16,91
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
202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,07
02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R$ 6,75
202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R$ 1,91
202010228	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
02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R$ 2,07
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
202010260	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
202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R$ 3,62
202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R$ 1,91
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
202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R$ 1,91
02.02.09.008-6	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$ 1,95
202010325	DOSAGEM DE CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	R$ 1,95
202010333	DOSAGEM DE CREATINO FOSFOQUINASE 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

02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R$ 3,62
02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$ 3,62
02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R$ 3,79
02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R$ 3,79
202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASELATICA	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
02.02.018-5	DOSAGEM DE FATOR II	R$ 5,47
02.02.019-3	DOSAGEM DE FATOR IX	R$ 7,84
02.02.020-7	DOSAGEM DE FATOR V LEIDEN	R$ 4,87
02.02.021-5	DOSAGEM DE FATOR VII	R$ 8,33
02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII	R$ 6,83
02.02.023-1	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	R$ 15,45
02.02.024-0	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	R$ 19,48
02.02.025-8	DOSAGEM DE FATOR X	R$ 6,86
02.02.02.026-6	DOSAGEM DE FATOR XI	R$ 9,38
02.02.027-4	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	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
202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R$ 16,06
202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R$ 3,62
202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R$ 4,74
202010406	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
02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R$ 2,07
202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R$ 2,07
02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R$ 2,07
202010430	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
02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R$ 3,62
202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMAGT)	R$ 3,62
02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R$ 14,57
202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R$ 1,91
02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R$ 1,95
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
02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R$ 3,79
02.02.031-2	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	R$ 2,81
02.02.032-0	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	R$ 2,81
202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINAGLICOSILADA	R$ 8,10
02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R$ 2,81
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
202060233	DOSAGEM DE HORMONIOFOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$ 8,13
202060241	DOSAGEM DE HORMONIOLUTEINIZANTE (LH)	R$ 9,24
202060250	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
02.01.052-0	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	R$ 3,62
02.01.054-6	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	R$ 3,62
02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R$ 2,32
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R$ 2,32
202010562	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
202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R$ 8,36
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
02.01.079-1	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	R$ 27,81
02.01.058-9	DOSAGEM DE PIRUVATO	R$ 3,79

02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R$ 4,23
02.01.059-7	DOSAGEM DE PORFIRINAS	R$ 3,62
202010600	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
202050114	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
02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	R$ 1,44
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
202010635	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
202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,07
202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA(TGP)	R$ 2,07
202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R$ 4,24
202010678	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
02.01.068-6	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	R$ 3,62
202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	R$ 9,27
02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	R$ 13,60
202010694	DOSAGEM DE UREIA	R$ 1,91
202010708	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
02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R$ 5,57
02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$ 3,79
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
02.02.036-3	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
211080020	GASOMETRIA	R$ 2,78
02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$ 16,12
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R$ 1.100,62
02.02.037-1	HEMATOCRITO	R$ 1,58
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R$ 11,83
202020380	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
02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R$ 2,81
02.02.09.019-1	MIELOGRAMA	R$ 5,96
02.02.04.012-7	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
202030474	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
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$ 87,55
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R$ 87,55
02.02.03.031-8	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
202030679	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
202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DESUPERFICIE DO VIRUS DAHEPATITE B (HBSAG)	R$ 19,11
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
02.02.041-0	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
02.02.042-8	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
02.02.09.026-4	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
02.02.043-6	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
02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R$ 2,81
02.02.03.102-0	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
202040127	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
202040143	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
02.02.046-0	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
02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R$ 3,79
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
02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R$ 2,81
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
02.02.051-7	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
02.02.052-5	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
02.01.075-9	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
202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECCAO DE SIFILIS	R$ 2,91
202031179	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
214010120	TESTE RAPIDO PARA DENGUEIGG/IGM	R$ 141,88
214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECÇAO PELO HIV	R$ -
214010163	TESTE RAPIDO PARA DETECCAODE SARS-COVID-2	R$ 259,30
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA DETERMINACAO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	R$ 57,76
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$ 4,22
202020541	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

BIOPSIA		
CÓDIGO SUS	**DESCRIÇÃO**	**VALOR ICISMEP**
02.03.02.003-0	ANÁTOMO PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA- EXCETO PARA COLO UTERINO E MAMA – PEÇA CIRÚRGICA	R$ 40,78
02.03.02.008-1	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE COLO UTERINO / CONE CERVICAL – BIÓPSIA	R$ 40,78
02.03.02.002-2	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE COLO UTERINO – PEÇA CIRÚRGICA	R$ 61,77
02.03.02.003-0	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE ESTÔMAGO – BIÓPSIA	R$ 40,78
02.03.02.003-0	ANÁTOMO PATOLÓGICO BIÓPSIA DE FÍGADO/ RIM/ CÓLON/ RETO/ PÓLIPOS INTESTINAIS / INTESTINOS/ PULMÕES/ OUVIDO/ DENTE/ LÍNGUA/ BOCA/ ORELHA E OUTROS SÍTIOS BIÓPSIA.	R$ 40,78
02.03.02.007-3	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE MAMA – PEÇA CIRÚRGICA	R$ 61,77
02.03.02.007-3	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE MAMA / NÓDULO MAMÁRIO/ CORE BIOPSY BIÓPSIA	R$ 61,77
02.03.02.003-0	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE PELE / LESÃO VERRUGOSA/ LIPOMA SUBCUTÂNEO E OUTROS SÍTIOS BIÓPSIA	R$ 40,78
02.03.02.003-0	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE PRÓSTATA BIÓPSIA	R$ 40,78
02.03.02.003-0	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE TIREÓIDE BIÓPSIA	R$ 40,78
02.03.02.003-0	ANÁTOMO PATOLÓGICO DE RESTOS OVULARES/ RESTOS PLACENTÁRIOS/ PLACENTA/ TROMPAS/ FETOS BIÓPSIA	R$ 40,78
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS POR MARCADORES	R$ 131,52
02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI EM MATERIAL DE BIÓPSIA (POR COLORAÇÃO)	R$ 4,33
02.03.01.010-8	REVISÃO DE LÂMINA	R$ 65,00
02.03.02.003-0	ÚTERO E ANEXOS	R$ 40,78

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO 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 - AGUARDANDO ENTRAR EM VIGÊNCIA

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$ 8.252,36
2	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	40HRS/SEM	R$ 2.200,00	R$ 9.337,57
1	ENCARREGADO ADMINISTRATIVO	40HRS/SEM	R$ 3.600,00	R$ 7.242,71
SUBTOTAL				**R$ 24.832,64**

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	R$ 2.800,00
LOCAÇÃO DE ESPAÇO CENTRAL PARA MONTAGEM DO LABORATÓRIO.	R$ 12.000,00
INTERNET	R$ 2.971,08
LICENCIAMENTO MENSAL DE SOFTWARE DE INTEGRAÇÃO	R$ 296,21
TOTAL DO ITEM	**R$ 29.866,61**
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,	R$ 18.574,00
TOTAL DO ITEM	**R$ 18.574,00**
VALOR TOTAL DAS RUBRICAS	**R$ 48.440,61**
DESPESA ADMINISTRATIVA + 1 % PASEP	**R$ 8.992,13**
VALOR ESTIMADO FIXO + VARIÁVEL + DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS	**R$ 82.265,38**

DEMAIS DESPESAS VARIÁVEIS	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
EXAMES	R$ 400.936,01
TOTAL DO ITEM	**R$ 400.936,01**
DESPESA ADMINISTRATIVA + 1 % PASEP	**R$ 64.149,76**
VALOR ESTIMADO FIXO + VARIÁVEL + DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS	**R$ 547.351,15**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR ICISMEP**
ITENS PERMANENTES (MESAS, CADEIRAS, LONGARINAS, COMPUTADOR, IMPRESSORA)	R$ 77.653,57
ADAPTAÇÃO ESTRUTURAL (DIVISÓRIAS E PREDIAL), FACHADA EM ACM, IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$ 118.715,69
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
SALDO PARA DESMOBILIZAÇÃO DO PROJETO	R$ 50.000,00
SALDO PARA MANUTENÇÃO PREDIAL CORRETIVA COM FORNECIMENTO DE INSUMOS	R$ 12.000,00
SALDO PARA CONTROLE DE PRAGAS VETORES	R$ 2.000,00
SALDO PARA PROJETO ARQUITETONICO	R$ 7.090,00
SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DA INTEGRAÇÃO MATRIXV7	R$ 30.000,00
VALOR ESTIMADO DO SALDO	**R$ 414.084,26**
DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$ 66.253,48**
VALOR ESTIMADO SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO + DESPESA ADMINISTRATIVA DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1 % PASEP	**R$ 480.337,74**

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 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
02.02.08.003-0	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
02.02.08.011-0	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
02.02.03.004-0	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 DO HTLV-1	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$	1,58
02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$	16,12
02.02.02.004-5	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR (OU CURVA DE FRAGILIDADE OSMÓTICA)	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 E REVERSA DE GRUPO ABO	R$	1,41
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
02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R$	2,07
02.02.01.0174-7	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
02.02.016-9	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 ANTIGENOPROSTATICO 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 CREATINO FOSFOQUINASE (CPK)	R$	1,95
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINO FOSFOQUINASE 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
02.02.07.020-4	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 LEIDEN	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 (GAMAGT)	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 HEMOGLOBINAGLICOSILADA	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
02.02.03.015-6	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
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	R$	14,13
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R$	3,13
02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS, CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CÉLULAS NO LIQUOR	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$	2,78
02.02.01.073-2	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$	16,12
02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R$	1.100,62
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
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
02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$	87,55
02.02.03.126-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	R$	87,55
02.02.03.031-8	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
02.02.03.067-9	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 B (ANTI-HBC-IGG	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 B (ANTI-HBC-TOTAL)	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
02.02.03.097-0	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
02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APÓS VASECTOMIA)	R$	4,94
02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA- HEMOLITICOS DO GRUPO A	R$	4,46
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
02.02.03.102-0	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
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, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	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 POR TÉCNICA MOLECULAR	R$	173,53
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
02.02.03.117-9	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
02.14.01.005-8	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECÇAO PELO HIV	R$	5,15
02.14.01.016-3	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE SARS-COVID-2	R$	259,30
02.02.03.109-8	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$	4,22
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
02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R$	19,11
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R$	11,96
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R$	17,67
02.02.03.147-0	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	19,11
02.02.03.148-9	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM GESTANTE	R$	19,11
02.02.03.149-7	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	19,11
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	R$	21,59
02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	R$	4,32
02.02.03.111-0	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	2,91
NÃO SUS	D-DIMERO	R$	161,08
NÃO SUS	DENGUE IGG	R$	57,76
NÃO SUS	DENGUE IGM	R$	57,76
NÃO SUS	DETERMINAÇÃO QUALITATIVA DE TROPONINA I	R$	66,09
NÃO SUS	DOSAGEM DE ALBUMINA	R$	8,03
NÃO SUS	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS TIPO B	R$	36,15
NÃO SUS	PESQUISA DO ANTÍGENO DE SARS-COV-2 (TESTE RÁPIDO COVID-19 AG)	R$	180,00
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
NÃO SUS	TESTE RAPIDO PARA DETERMINACAO QUALITATIVA DE ANTIGENO NS1 PARA O VIRUS DA DENGUE	R$	57,76
NÃO SUS	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE B	R$	410,00
NÃO SUS	ANTI-DNA DE DUPLA HÉLICE (ANTI-DSDNA)	R$	28,53
NÃO SUS	ANTI-ENDOMÍSIO, OU EMA	R$	66,62
NÃO SUS	EXAME DE ANTI-TRANSGLUTAMINASE (ANTI-TG) TOTAL	R$	74,62
NÃO SUS	EXAME DE ANTI-TRANSGLUTAMINASE (ANTI-TG) IGA	R$	19,10
NÃO SUS	CEA 19.9	R$	65,00
NÃO SUS	IMUNOFIXAÇÃO SÉRICA	R$	66,09
NÃO SUS	MTHFR	R$	215,12
NÃO SUS	P-ANCA	R$	49,62
NÃO SUS	C-ANCA	R$	49,62
NÃO SUS	ANGIOTENSINA	R$	106,71
NÃO SUS	ANTI CCP	R$	20,80
NÃO SUS	ANTI CÉLULA PARIENTAL	R$	23,74
NÃO SUS	ANTI CENTROMERO	R$	23,74
NÃO SUS	ANTI FATOR INTRISECO	R$	36,15

NÃO SUS	ANTI J01	R$	36,15
NÃO SUS	ANTI MICROSSOMAL	R$	49,62

NÃO SUS	ANTI-GLIADINA	R$	49,62
NÃO SUS	APOLIPROTEÍNA A	R$	20,80
NÃO SUS	APOLIPROTEÍNA B	R$	20,80
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	R$	149,00
NÃO SUS	DISMORFISMO ERITOCITÁRIO	R$	16,66
NÃO SUS	ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOSTENSINA	R$	106,71
NÃO SUS	FRUTOSAMINA	R$	14,35
NÃO SUS	HLAB27	R$	39,00
NÃO SUS	HOMA BETA	R$	31,36
NÃO SUS	HOMA IR	R$	31,36
NÃO SUS	HOMOCISTEINA	R$	66,09
NÃO SUS	IMUNOGLOBULINA IGG	R$	40,89
NÃO SUS	SHBG	R$	106,71
NÃO SUS	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	R$	43,06
NÃO SUS	TRAB	R$	135,55
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) PARA POPULAÇÃO GERAL (EXCETO GESTANTE, PARCEIRO OU PARCERIA)	R$	21,55
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B - HBV (HBSAG) EM GESTANTE	R$	21,55
NÃO SUS	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DO ANTÍGENO DE SUPERFÍCIE DO VÍRUS DA HEPATITE B (HBV) (HBSAG) EM PARCEIRO OU PARCERIA DE GESTANTE	R$	21,55
NÃO SUS	LIQUOR – PCR HERPES	R$	459,00
NÃO SUS	LIQUOR – TINTA NANQUIM	R$	14,35
NÃO SUS	PESQUISA DE ESQUIZÓCITO	R$	5,20
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE H63D, C282Y, S65C (HEMOCROMATOSE)	R$	598,00
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE H63D, C282Y, S65C (HEMOCROMATOSE)	R$	20,00
NÃO SUS	SELÊNIO SÉRICO OU SELÊNIO PLASMÁTICO	R$	28,59
NÃO SUS	RT PCR VÍRUS INFLUENZA A/B	R$	360,00
NÃO SUS	TRANSLOCAÇÃO BCR-ABL QUALITATIVO	R$	594,92
NÃO SUS	DOSAGEM DE TRIPTASE SÉRICA	R$	255,00
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO NO GENE JAK2 (V617F).	R$	185,40
NÃO SUS	LIQUIDO PLEURAL ONCÓTICO	R$	78,00
NÃO SUS	PESQUISA DE MUTAÇÃO DE PCR PARA BCR - ABL	R$	265,00
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTI LKM1	R$	57,76
NÃO SUS	ANTIGENO CA 15-3	R$	65,00
NÃO SUS	DOSAGEM DE CISTATINA C	R$	140,00
NÃO SUS	ESQUISTOSSOMOSE IGM	R$	28,53
NÃO SUS	LIQUIDO PLEURAL QUIMICITOLOGICO	R$	195,00

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE MÁRIO CAMPOS MG					
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS DE URGÊNCIA PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÁRIO CAMPOS.					
RECURSOS HUMANOS					
QUANT.	**DESCRIÇÃO**	**CARGA HORÁRIA**	**SALÁRIO**		**CUSTO MENSAL ESTIMADO (BENEFICIOS, EPI E ENCARGOS)**
4	BIOQUÍMICO	12X36	R$	3.550,00	R$ 28.026,57
SUBTOTAL					**R$ 28.026,57**
CUSTOS INDIRETOS DA GESTÃO					**R$ 1.475,08**
TOTAL					**R$ 29.501,65**

DEMAIS DESPESAS		
MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM AR CONDICIONADO 12.000 BTU'S (SEM FONECIMENTO DE PEÇAS)	R$	450,00
EXAMES FIXOS MENSAIS (ATÉ 1500 PACIENTES)	R$	23.000,00
TOTAL	**R$**	**23.450,00**
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	**R$**	**3.813,71**
VALOR ESTIMADO FIXO + RECURSOS HUMANOS + DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	**R$**	**56.765,37**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
AQUISIÇÃO DE AR CONDICIONADO - 12.000 BTU'S	R$	3.500,00
REFORMA E ADAPTAÇÃO ESTRUTURAL	R$	86.864,03
SUBTOTAL	**R$**	**90.364,03**
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	**R$**	**14.696,04**
TOTAL	**R$**	**105.060,07**

VALOR TOTAL FIXO + VARIÁVEL + SALDO	**R$**	**161.825,44**

EXAMES LABORATORIAIS		
CÓDIGO SUS	**DESCRIÇÃO**	**VALOR ICISMEP**
202010120	ACIDO URICO	R$ 1,85
202010180	AMILASE	R$ 2,25
202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$ 2,01
202010317	CREATININA	R$ 1,85
202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$ 3,68
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE - FRACAO MB/ CKMB	R$ 4,12
202010422	FOSFATASE ALCALINA - FA	R$ 2,01
202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT - GGT	R$ 3,51
202010473	GLICOSE / GLICEMIA	R$ 1,85
202010538	LACTATO	R$ 3,68
202010554	LIPASE	R$ 2,25
202010600	POTASSIO	R$ 1,85
202010619	PROTEINAS TOTAIS	R$ 1,40
202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$ 1,85
202010635	SODIO	R$ 1,85

202010643	TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R$ 2,01
202010651	TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$ 2,01
202010694	UREIA	R$ 1,85
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$ 2,73
202020126	TEMPO DE TROMBINA	R$ 2,85
202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$ 5,77
202020142	TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$ 2,73
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R$ 4,11
202030202	PROTEINA C REATIVA	R$ 2,83
202030792	DENGUE TESTE RAPIDO*	R$ 30,00
202031209	TROPONINA	R$ 9,00
202050017	PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA /UI	R$ 3,70
202060217	DOSAGEM DE GONATROFINA CARIONICA HUMANA (HCG - BETA HCG) QUANTITATIVO	R$ 7,85
202080072	BACTEROSCOPIA - URINA (GRAM DE GOTA)	R$ 2,80
214010058	HIV -TESTE RAPIDO*	R$ 30,00
214010163	KIT TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV*	R$ 30,00
TAXA DE OPERACIONALIZAÇÃO - 4,2847% SOB O EXECUTADO		

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE OURO PRETO

Gerenciamento, Operacionalização de Ações e Suporte Técnico, incluindo a aquisição de material de consumo para oficinas terapêuticas, na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) de Ouro Preto/MG.

DESPESAS DE EXECUÇÃO

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
1	ENCARREGADO ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R$ 2.800,00	R$ 5.304,90
TOTAL				**R$ 5.304,90**

DEMAIS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	TOTAL ESTIMADO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA CLÍNICA EDUCACIONAL E INSTITUCIONAL PARA REDE DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	R$ 18.000,00
MATERIAIS DE ESCRITÓRIO, GRÁFICO E OFICINA	R$ 12.000,00
SUBTOTAL	**R$ 30.000,00**
DESPESAS ADMNINISTRATIVAS DA GESTÃO + 1% PASEP	**R$ 5.065,25**
VALOR MENSAL FIXO + DESPESAS ADMNINISTRATIVAS DA GESTÃO + 1% PASEP	**R$ 40.370,15**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO PARÁ

GERENCIAMENTO E OPERACIONALIZAÇÃO DO SERVIÇO DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE DO MUNICIPIO DE SÃO GONÇALO DO PARÁ.

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
1	ANALISTA DE SISTEMA DE INFORMAÇÃO	20H/SEM	R$ 5.000,00	R$ 9.205,04
TOTAL				**R$ 9.205,04**
CUSTOS INDIRETOS				**R$ 484,48**

DEMAIS DESPESAS

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	R$ 8.000,00
DEPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS	R$ 1.301,05
TOTAL	**R$ 9.301,05**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO EM 11 ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE	R$ 8.000,00
HORAS TÉCNICAS	R$ 17.250,00
DEPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS	R$ 4.106,45
TOTAL	**R$ 29.356,45**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ITABIRA

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E E SERVIÇOS DE SAÚDE, ESPECIALIZADOS EM PROTESES DENTÁRIAS DO MUNICIPIO DE ITABIRA.

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
1	AUXILIAR DE SAUDE BUCAL	30H/SEM	R$ 1.805,53	R$ 4.685,07
TOTAL				**R$ 4.685,07**
CUSTOS INDIRETOS				**R$ 246,58**

DEMAIS DESPESAS

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
SERVIÇO DE ODONTOLOGIA PROTÉTICA	R$ 208.800,00
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	R$ 33.957,47
TOTAL	**R$ 242.757,47**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE GUANHÃES

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕES E E SERVIÇOS DE SAÚDE NO ÂMBITO DA REDE ASSISTENCIAL DO MUNICIPIO DE GUANHÃES

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
14	RECEPCIONISTA	40H/SEM	R$ 1.650,00	R$ 43.298,03
14	ENFERMEIRO	40H/SEM	R$ 4.750,00	R$ 131.668,11

14	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40H/SEM	R$	2.100,00	R$	67.108,08
14	AUX. SERVIÇOS GERAIS	40H/SEM	R$	1.650,00	R$	51.071,43
14	DENTISTA	40H/SEM	R$	5.306,64	R$	144.806,06
1	ENCARREGADO DO PROJETO	40H/SEM	R$	3.500,00	R$	6.676,82
TOTAL					**R$**	**444.628,53**
COMPLEMENTO SALARIAL PISO DA ENFERMAGEM					**R$**	**18.522,00**
CUSTOS INDIRETOS					**R$**	**23.401,50**

DEMAIS SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
2.1. ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - APS PRONTUARIO	R$	6.800,00
2.2. ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - GESTÃO DA APS	R$	5.675,00
2.3. ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - GESTÃO DE SAÚDE PUBLICA	R$	7.012,50
2.4. ESTIMATIVA DE LOCAÇÃO DE SISTEMA INFORMATIZADO EM NUVEM PARA GERENCIAMENTO, CONTROLE E FATURAMENTO DE SERVIÇOS DE SAÚDE - DISPOSITIVO MOVEL	R$	4.100,00
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	R$	3.836,07
TOTAL	**R$**	**27.423,57**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
3.1. SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE SOFTWARE - APS PRONTUARIO ELETRONICO	R$	5.050,00
3.2. SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DE SOLUÇÃO DE SOFTWARE - GESTÃO DA APS	R$	5.050,00
3.3. SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE SOFTWARE - GESTÃO DA SAÚDE PUBLICA	R$	5.050,00
3.4. SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE SOFTWARE - DISPOSITIVO MOVEL	R$	1.000,00
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	R$	2.626,50
TOTAL	**R$**	**18.776,50**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE ABAETÉ

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DAS AÇÕESINCLUINDO SERVIÇOS LABORATORIAIS DE ANÁLISES CLÍNICAS, TANTO ELETIVOS QUANTO DE URGÊNCIA DO MUNICIPIO DE ABAETÉ

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO		TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)	
1	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	44H/SEM	R$	1.637,21	R$	3.380,73
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$	1.637,21	R$	5.629,56
1	AUXILIAR DE LABORATÓRIO	40H/SEM	R$	2.000,00	R$	4.380,35
1	ANALISTA ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$	2.200,00	R$	4.246,70
6	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$	2.200,00	R$	28.881,25
1	BIOMÉDICO RT	40H/SEM	R$	4.000,00	R$	8.117,64
TOTAL					**R$**	**54.636,23**

DEMAIS DESPESAS		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
2.1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	2.558,00
2.2. 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,	R$	1.560,00
2.3. SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO COM FORNECIMENTO DE PEÇAS (EQUIPAMENTO NOVO)	R$	450,00
2.4. INTERNET	R$	890,00
TOTAL	**R$**	**5.458,00**

DEMAIS DESPESAS VARIAVEIS		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
EXAMES LABORATORIAIS	R$	60.001,28
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	R$	13.521,34

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
4.1. IDENTIFICAÇÃO VISUAL - PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO INTERNAS: SINALIZAÇAO DE PISOS, IDENTIFICAÇÃO DE PORTAS, IDENTIFICAÇAO DE ESPAÇOS/SALAS E PLACA DE IDENTIFICAÇÃO EXTERNA	R$	6.500,00
4.2. ITENS PERMANENTES (MESAS, CADEIRAS, LONGARINAS, COMPUTADOR, IMPRESSORA, BRINQUEDOS)	R$	50.000,00
4.3. REFORMA E ADAPTAÇÃO ESTRUTURAL (DIVISÓRIAS E PREDIAL)	R$	279.545,88
4.4. FORNECIMENTODE UNIFORMES PARA COLABORADORES EFETIVOS/CONTRATADOS – (4)	R$	500,00
4.5. INSTALAÇÃO DE CÂMERAS DE SEGURANÇA COM MONITORAMENTO E ALARME, CONFORME ESPACO DO IMÓVEL	R$	7.200,00
4.6. PAINEL ELETRÔNICO PARA CHAMADO DE SENHA	R$	4.200,00
4.7. TOTEM DE RETIRADA DE SENHAS	R$	11.760,00
4.8. CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$	20.400,00
4.9. LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA	R$	7.500,00
4.10. AQUISIÇÃO E INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO	R$	25.000,00
DESPESA ADMINISTRATIVA E CUSTOS INDIRETOS + 1% PIS PASEP	R$	67.102,75
TOTAL	**R$**	**479.708,63**

EXAMES LABORATORIAIS

CÓDIGO SUS	DESCRIÇÃO		VALOR ICISMEP	
11016183	PRIMIDONA	R$	15,65
202010023	CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R$	2,01
202010031	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	R$	15,65
202010031	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS (PERFIL QUALITATIVO)	R$	15,65
202010058	CURVA GLICEMICA 5 DOSAGENS INDUCAO POR CORTISONA	R$	6,55
202010074	CURVA GLICEMICA CLASSICA 5 DOSAGENS-ORAL	R$	10,00
202010104	ACETONA	R$	1,85
202010120	ACIDO URICO	R$	1,85
202010120	ACIDO URICO EM URINA AMOSTRA ISOLADA/ URICOSURIA	R$	1,85
202010139	ACIDO VANILMANDELICO	R$	9,00
202010147	ALDOLASE	R$	3,68
202010155	ALFA-1-ANTITRIPSINA	R$	3,68
202010163	MUCOPROTEINAS - ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	R$	3,68

202010171	ALFA-2-MACROGLOBULINA	R$	3,68
202010180	AMILASE	R$	2,25
202010180	AMILASE EM LIQUIDOS CAVITARIOS	R$	2,25
202010198	AMONIA	R$	3,51
202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R$	2,01
202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES DE LIQUIDOS CAVITARIOS	R$	2,01
202010210	CALCIO	R$	1,85
202010210	CALCIO EM URINA- AMOSTRA ISOLADA	R$	1,85
202010210	CALCIO URINARIO / URINA DE 24 HORAS	R$	1,85
202010228	CALCIO IONIZAVEL	R$	3,51
202010236	CAROTENO	R$	2,01
202010252	CERULOPLASMINA	R$	3,68
202010260	CLORO	R$	1,85
202010260	CLORO EM AMOSTRA UNICA	R$	1,85
202010260	CLORO EM LIQUOR	R$	1,85
202010279	COLESTEROL HDL	R$	3,51
202010287	COLESTEROL LDL	R$	3,51
202010295	COLESTEROL TOTAL	R$	1,85
202010309	COLINESTERASE (PARA CARMAMATOS ORGANOSFOSFORADOS)	R$	3,68
202010317	CREATININA	R$	1,85
202010317	CREATININA EM URINA / AMOSTRA ISOLADA	R$	1,85
202010317	SUS EXAME CREATINA	R$	1,85
202010325	CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R$	3,68
202010333	CREATINOFOSFOQUINASE - FRACAO MB/ CKMB	R$	4,12
202010341	DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	R$	3,51
202010350	DESIDROGENASE GLUTAMICA	R$	3,51
202010368	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH), L PERICÁRDICO	R$	3,68
202010368	DESIDROGENASE LÁCTICA (LDH), L PLEURAL	R$	3,68
202010368	DESIDROGENASE LATICA (DHL)	R$	3,68
202010368	DHL EM LIQUOR	R$	3,68
202010368	LDH EM LIQUIDOS E DERRAMES	R$	3,68
202010376	DESIDROGENASE LACTICA (LDH), ISOENZIMAS, SANGUE	R$	3,68
202010384	FERRITINA	R$	15,59
202010392	FERRO SERICO	R$	3,51
202010406	ACIDO FOLICO	R$	15,65
202010422	FOSFATASE ALCALINA - FA	R$	2,01
202010430	FOSFORO	R$	1,85
202010449	FOSFATASE ACIDA-FRACAO PROSTATICA	R$	2,01
202010457	GALACTOSE (ENZIMATICA)	R$	3,51
202010465	GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE - GAMA GT - GGT	R$	3,51
202010473	GLICEMIA,APÓS SOBRECARGA COM DEXTROSOL	R$	1,85
202010473	GLICOSE / GLICEMIA	R$	1,85
202010473	GLICOSE POS PRANDIAL	R$	1,85
202010473	GLICOSE URINARIA	R$	1,85
202010481	GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE (G6PD)	R$	3,68
202010490	HAPTOGLOBINA	R$	3,68
202010503	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R$	7,86
202010538	LACTATO	R$	3,68
202010538	LACTATO / ACIDO LATICO	R$	3,68
202010554	LIPASE	R$	2,25
202010562	MAGNESIO	R$	2,01
202010589	ACIDO PIRUVICO	R$	3,68
202010597	PORFIRINAS	R$	3,51
202010600	POTASSIO	R$	1,85
202010600	POTASSIO EM URINA - AMOSTRA ISOLADA	R$	1,85
202010600	POTASSIO EM URINA DE 24 HORAS	R$	1,85
202010619	PROTEINAS TOTAIS	R$	1,40
202010627	PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R$	1,85
202010635	SODIO	R$	1,85
202010635	SODIO EM URINA - AMOSTRA ISOLADA	R$	1,85
202010635	SODIO EM URINA DE 24 HORAS	R$	1,85
202010643	TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R$	2,01
202010651	TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R$	2,01
202010660	TRANSFERRINA	R$	4,12
202010678	CURVA DE TRIGLICERIDEOS - 03 DOSAGENS	R$	10,53
202010678	TRIGLICERIDEOS	R$	3,51
202010694	UREIA	R$	1,85
202010694	UREIA EM AMOSTRA ISOLADA - URINA	R$	1,85
202010694	UREIA POS	R$	1,85
202010694	UREIA PRE	R$	1,85
202010708	VITAMINA B12	R$	15,24
202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R$	3,68
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R$	4,42
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS EM LIQUOR (INCLUI BANDAS OLIGOCLONAIS)	R$	4,42
202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS LIQUOR	R$	4,42
202010740	PROVA DA D-XILOSE	R$	3,68
202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R$	2,73
202020029	PLAQUETAS, CONTAGEM	R$	2,73
202020037	RETICULOCITOS - CONTAGEM	R$	2,73
202020053	ENZIMAS ERITROCITARIAS DETERMINACAO - CADA	R$	2,73
202020061	SULFO-HEMOGLOBINA	R$	2,73
202020096	TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	R$	2,73

202020118	HEMACIAS, CONTAGEM	R$	5,79
202020118	TESTE DE FALCIZACAO	R$	5,79
202020126	TEMPO DE TROMBINA	R$	2,85
202020134	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R$	5,77
202020142	TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R$	2,73
202020150	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R$	2,73
202020169	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	R$	4,11
202020185	FATOR II	R$	5,31
202020193	FATOR IX	R$	7,61
202020207	FATOR V	R$	4,73
202020223	FATOR VIII, DOSAGEM DO	R$	6,63
202020231	FATOR VIII, DOSAGEM DO ANTIGENO NO	R$	15,00
202020231	FATOR VIII (INIBIDOR)	R$	15,00
202020266	FATOR XI	R$	9,11
202020274	FATOR XII	R$	10,51
202020282	FATOR XIII	R$	6,66
202020290	FIBRINOGENIO	R$	4,60
202020290	PRODUTOS DE DEGRADACAO FIBRINA - PDF PESQUISA	R$	4,60
202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R$	1,53
202020320	HEMOGLOBINA FETAL - DOSAGEM POR DESNATURACAO ALCALINA	R$	2,73
202020347	PLASMINOGENIO	R$	4,11
202020355	HEMOGLOBINA - ELETROFORESE GEL AMINO/ACETATO CELULOSE	R$	5,41
202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R$	2,73
202020371	HEMATOCRITO	R$	1,53
202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	4,11
202020398	LEUCOGRAMA	R$	2,73
202020410	CELULAS LE	R$	4,11
202020428	HEINZ - PESQUISA DE CORPUSCULOS DE	R$	2,73
202020436	FILARIA	R$	2,73
202020436	FILARIOSE, ELISA	R$	2,73
202020444	HEMOGLOBINA S, SCRENING FETAL	R$	2,73
202020495	RETRACAO DO COAGULO	R$	2,73
202020509	PROVA DO LACO	R$	2,73
202020517	ENZIMAS ERITROCITARIAS - RASTREIO PARA DEFICIENCIA DE	R$	2,73
202020525	PLAQUETAS - TESTE DE ADESIVIDADE	R$	12,00
202020525	PLAQUETAS - TESTE DE AGREGACAO POR AGENTE AGREGANTE	R$	12,00
202020541	COOMBS DIRETO	R$	2,73
202020541	COOMBS INDIRETO - INCLUI O QUANTITATIVO	R$	2,73
202030016	DETERMINACAO DOS LINFOCITOS LB	R$	15,00
202030024	CD (LINFOCITOS, CADA DETERMINACAO)	R$	15,00
202030032	LINFOCITOS T E B, CONTAGEM DE (ROSETA E/OU IFI)	R$	15,10
202030040	HIV - QUANTITATIVO	R$	65,00
202030040	HIV EM LIQUOR	R$	65,00
202030067	COMPLEMENTO (CH50)	R$	9,25
202030075	FATOR REUMATOIDE	R$	2,83
202030091	ALFA FETO PROTEINA (LIQ AMNIOTICO)	R$	15,06
202030091	ALFA-FETOPROTEINA	R$	15,06
202030105	PSA LIVRE	R$	16,42
202030105	PSA TOTAL (ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO)	R$	16,42
202030113	BETA-2-MICROGLOBULINA	R$	13,55
202030121	COMPLEMENTO C3	R$	17,16
202030130	COMPLEMENTO C4	R$	17,16
202030156	IGA -IMUNOGLOBULINA	R$	17,16
202030156	IMUNOGLOBULINA NO LIQUOR	R$	17,16
202030180	IGM - IMUNOGLOBULINA	R$	17,16
202030199	INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	R$	9,25
202030202	PROTEINA C	R$	2,83
202030202	PROTEINA C REATIVA	R$	2,83
202030237	IMUNOFENOTIPAGEM PARA CLASSIFICACAO DE LEUCEMIAS	R$	80,00
202030253	ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R$	10,00
202030261	ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R$	10,00
202030270	ANTICORPOS ANTI-DNA	R$	8,67
202030270	ANTICORPOS CONTRA DNA DUPLA HELICE - DNADH	R$	8,67
202030288	HELICOBACTER PYLORI, ELISA	R$	17,16
202030296	ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R$	85,00
202030300	ANTICORPO ANTI HIV-1 OU HIV2	R$	10,00
202030300	ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R$	10,00
202030318	HTLVI E HTLVII, CADA	R$	18,55
202030326	ANTICORPOS RNP	R$	17,16
202030326	ANTI-RNP, ELISA	R$	17,16
202030342	ANTICORPOS ANTI-ENA (HA)	R$	17,16
202030342	ANTICORPOS ANTI-SM	R$	17,16
202030350	ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R$	18,55
202030369	ANTI- LA/SSB, ELISA	R$	18,55
202030377	ADENOVIRUS -IGM	R$	9,25
202030393	ASPERGILUS , RFC	R$	9,25
202030407	BRUCELA - IGG + IGM	R$	3,70
202030407	BRUCELA - IGM	R$	3,70
202030415	CISTICERCOSE	R$	5,83
202030415	CISTICERCOSE, IF	R$	5,83
202030415	WEINBERG (CISTICERCOSE) , REACAO DE	R$	5,83
202030423	CLAMIDIA, CITOLOGIA	R$	10,00

202030423	CLAMIDIA, RFC	R$	10,00
202030431	ANTICORPOS ANTI-CORTEX SUPRARENAL , IFI	R$	17,16
202030440	EQUINOCOCOSE , RFC	R$	9,25
202030458	ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R$	10,00
202030466	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R$	9,70
202030474	ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R$	2,83
202030482	ANTICORPOS ANTIFIGADO	R$	10,00
202030504	ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R$	10,00
202030504	ANTIMEMBRANA BASAL IFI (RIM HUMANO)	R$	10,00
202030520	ANTICORPOS ANTIINSULINA	R$	17,16
202030539	LEPTOSPIROSE- IFI OU ELISA -IGG	R$	4,10
202030539	LEPTOSPIROSE- IFI OU ELISA -IGM	R$	4,10
202030547	LISTERIA , IFD	R$	5,50
202030555	ANTICORPOS ANTI MICROSSOMAL (TIREOIDEANO) - IFI	R$	17,16
202030563	ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R$	17,16
202030563	ANTIMITOCONDRIA - M2 ELISA	R$	17,16
202030571	ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R$	17,16
202030580	ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R$	17,16
202030598	FATOR ANTINUCLEO - FAN HEP2 -IFI	R$	17,16
202030601	ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R$	17,16
202030610	PLASMODIUM,PESQUISA DE	R$	10,00
202030628	ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R$	17,16
202030636	ANTI HBS - ANTICORPOS CONTRA ANTIGENOS "S" DA HEPATITE B	R$	18,55
202030644	ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R$	18,55
202030652	HISTOPLASMOSE , AGLUTINACAO PELO LATEX	R$	7,78
202030679	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R$	18,55
202030695	SARAMPO, ANTICORPOS IGG	R$	9,25
202030695	SARAMPO, ANTICORPOS IGM	R$	9,25
202030709	PARACOCCIDIOIDES, PESQUISA DE	R$	4,10
202030733	ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	2,83
202030733	PAUL-BUNELL-DAVIDSHON (MONONUCLEOSE) REACAO DE	R$	2,83
202030741	CITOMEGALOVIRUS IGG	R$	11,00
202030768	TOXOPLASMOSE IGG	R$	16,97
202030768	TOXPLASMOSE IGG	R$	16,97
202030784	ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R$	18,55
202030792	*KIT DENGUE TESTE RAPIDO	R$	30,00
202030792	DENGUE, SOROLOGIA IGG	R$	30,00
202030792	SOROLOGIA POR ELISA PARA ARBOVIRUS	R$	30,00
202030806	HAV- IGG ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R$	18,55
202030814	RUBEOLA , ANTICORPOS IGG	R$	17,16
202030822	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS , IGG	R$	17,16
202030822	VARICELA IGG -ELISA	R$	17,16
202030830	ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DE EPSTEIN-BARR , IFI	R$	17,16
202030830	ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16
202030830	EPSTEIN BARR, PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA VIRUS IGG OU IGM,MONONUCLEOSE	R$	17,16
202030849	HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGG	R$	17,16
202030857	CITOMEGALOVIRUS IGM	R$	11,61
202030865	LEISCHMANIOSE ,REACAO SOROLOGICA (IGG)	R$	10,00
202030865	LEISCHMANIOSE, REACAO SOROLOGICA (IGM)	R$	10,00
202030873	TOXOPLASMOSE IGM	R$	18,55
202030890	ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R$	18,55
202030903	DENGUE, SOROLOGIA IGM	R$	20,00
202030911	HAV-IGM ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A	R$	18,55
202030920	RUBEOLA , ANTICORPOS IGM	R$	17,16
202030938	HERPES ZOSTER , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGM	R$	17,16
202030938	VARICELA - IGM -ELSA	R$	17,16
202030946	ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R$	17,16
202030946	MONONUCLEOSE- EPSTEIN BARR	R$	17,16
202030946	MONONUCLEOSE-EPSTEIN BARR-PCR	R$	17,16
202030954	HERPES SIMPLES , PESQUISA DE ANTICORPOS, IGM	R$	17,16
202030962	CEA (ANTIGENO CARCINOEMBRIOGENICO)	R$	13,35
202030970	ANTIGENO AUSTRALIA (HBSAG)	R$	18,55
202030970	ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R$	18,55
202030989	HBEAG - ANTIGENO "E" DA HEPATITE B	R$	18,55
202031004	CRIOGLOBULINA - DOSAGEM	R$	2,83
202031012	FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	R$	4,10
202031039	IGE POR ALEGENO ESPECIFICO	R$	9,25
202031047	CHAGAS , IFI	R$	10,00
202031047	CHAGAS, ELISA TOTAL	R$	10,00
202031110	REACAO DE VDRL (LIQUOR)	R$	2,83
202031110	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R$	2,83
202031110	WASSERMAN	R$	2,83
202031128	FTA-ABS	R$	10,00
202031136	TREPONEMA PALLIDUM , REACAO DE HEMAGLUTINACAO	R$	10,00
202031187	ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGA, IGG + IGM	R$	18,55
202031187	ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGG	R$	18,55
202031187	ANTIGLIADINA (GLUTEN) IGM	R$	18,55
202031209	TROPONINA	R$	9,00
202031217	CA 125 / MARCADOR TUMORAL	R$	13,35
202040011	ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R$	1,65
202040038	COPROLOGICO FUNCIONAL	R$	3,04
202040046	EXAME DE FRAGMENTOS/PARTES DE HELMINTOS PARA IDENTIFICACAO	R$	1,65

202040054	ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R$	1,65
202040062	CITOGRAMA NASAL	R$	1,65
202040070	GORDURA, PESQUISA NAS FEZES	R$	1,65
202040070	OOGRAMA NAS FEZES	R$	1,65
202040089	PESQUISA DE LARVAS - (METODO DE BAERMANN OU RUGAI)	R$	1,65
202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS FECAIS	R$	1,65
202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS	R$	1,65
202040127	CRIPTOSPORIDIUM, PESQUISA DE	R$	1,65
202040127	PARASITOLOGICO / PROTOPARASITOLOGICO	R$	1,65
202040127	PARASITOLOGICO - COLETA MULTIPLA - COM FORN. LIQ. CONSERVAN	R$	1,65
202040127	PESQUISA DE CRIPTOSPORIDIUM NAS FEZES	R$	1,65
202040127	PESQUISA DE ISOSPORA BELLI NAS FEZES	R$	1,65
202040127	PROTOPARASITOLOGICO 2º AMOSTRA	R$	1,65
202040127	PROTOPARASITOLOGICO 3º AMOSTRA	R$	1,65
202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R$	1,65
202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R$	1,65
202040160	ALFA 1 ANTITRIPSINA (CLEARENCE FECAL)	R$	1,65
202050017	PESQUISA DE ELEMENTOS ANORMAIS/SEDIMENTO NA URINA /UI	R$	3,70
202050017	PH - URINARIO	R$	3,70
202050017	PH DE LIQUIDOS	R$	3,70
202050017	ROTINA DE URINA - URINA I	R$	3,70
202050017	UROBILINOGENIO	R$	3,70
202050025	CLEARANCE DE CREATININA URINA 24HS	R$	3,51
202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	R$	3,51
202050041	CLEARANCE DE UREIA	R$	3,51
202050050	CONTAGEM DE ADDIS	R$	2,04
202050068	OSMOLALIDADE	R$	3,70
202050092	MICROALBUMINURIA	R$	8,12
202050114	PROTEINURIA DE 24 HORAS	R$	2,04
202050114	PROTEINURIA URINA- AMOSTRA ISOLADA	R$	2,04
202050130	CALCULO URINARIO - ANALISE QUIMICA	R$	3,70
202050149	AMINOACIDOS TOTAIS , PESQUISA	R$	3,70
202050190	CISTINURIA , PESQUISA	R$	2,04
202050203	COPROPORFIRINA III, DOSAGEM	R$	2,04
202050211	ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	R$	3,70
202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO (INCLUI AMINOACIDOS,	R$	3,70
202050220	FENIL-CETONA NA URINA	R$	2,04
202050238	FRUTOSURIA , PESQUISA	R$	2,04
202050246	GALACTOSE (URINA)	R$	3,36
202050246	GALACTOSURIA , PESQUISA	R$	3,36
202050262	HOMOCISTINA, PESQUISA (URINA)	R$	2,04
202050270	LACTOSURIA , PESQUISA	R$	2,04
202050289	MUCOPOLISSACARIDEOS	R$	3,70
202050300	ELETROFORESE DE PROTEINAS URINARIAS COM CONCENTRACAO	R$	4,44
202050300	PROTEINA DE BENCE JONES, PESQUISA	R$	4,44
202060012	ITL - INDICE DE TIROXINA LIVRE	R$	12,54
202060020	RETENCAO DE T3	R$	12,54
202060047	17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R$	10,20
202060055	17-CETOSTEROIDES (17 CTS - CROMATOGRAFIA)	R$	6,72
202060055	17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R$	6,72
202060063	17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R$	6,72
202060080	ACTH BASAL	R$	14,12
202060080	ACTH POS DEXAMETAZONA	R$	21,04
202060098	ALDOSTERONA URINARIA	R$	11,89
202060098	ALDOSTERONA	R$	11,89
202060110	ANDROSTENEDIONA	R$	11,53
202060128	CALCITONINA	R$	14,38
202060136	CORTISOL CORTISOL AS 00:00HS	R$	9,86
202060136	CORTISOL BASAL	R$	9,86
202060136	CORTISOL EM URINA DE 24HS	R$	9,86
202060136	CORTISOL LIVRE	R$	9,86
202060136	CORTISOL LIVRE URINARIO	R$	9,86
202060136	CORTISOL POS 1MG DE DEXAMETAZONA (08:00HS)	R$	9,86
202060136	CORTISOL POS DEXAMETAZONA - 48HS	R$	9,86
202060136	CORTISOL POS DEXAMETAZONA 2MG/DIA 48HS	R$	9,86
202060136	CORTISOL POS DEXAMETAZONA 8MG/DIA 48 HS	R$	9,86
202060144	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R$	11,25
202060160	ESTRADIOL	R$	10,15
202060160	ESTROGENOS TOTAIS E FRACOES	R$	10,15
202060195	GASTRINA	R$	14,15
202060209	GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA	R$	15,35
202060209	TBG - GLOBULINA TRANSPORTADORA DA TIROXINA	R$	15,35
202060217	DOSAGEM DE GONATROFINA CARIONICA HUMANA (HCG - BETA HCG) QUANTITATIVO	R$	7,85
202060217	GONADOTROFINA CORIONICA - BETA HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	R$	7,85
202060225	HORMONIO DE CRESCIMENTO- HGH	R$	10,21
202060225	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APÓS GLUCAGON DOS. DO HGH (4 D) AP	R$	40,84
202060233	HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R$	7,89
0202060233/241	PROVA DO LH-HR : DOS. FSH (6D) DOS. LH (6D)	R$	101,16
202060241	LUTEINIZANTE, HORMONIO - LH (CADA)	R$	8,97
202060241	PROVA DO LH-RH DOSAGEM DO LH (CADA AMOSTRA)	R$	8,97
202060250	HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R$	8,96
0202060250/306	PROVA TRH : DOS. PROLACTINA (4D) DOS. DO TSH (4 D)	R$	76,44

202060268	INSULINA	R$	10,17
202060276	PARATORMONIO - DOSAGEM	R$	43,13
202060284	PEPTIDEO C	R$	15,35
202060292	PROGESTERONA	R$	10,22
202060306	PROLACTINA	R$	10,15
202060306	TESTE DE ESTIMULO PELA CLORPROMAZINA DOSAGEM PROLACTINA (6D	R$	60,90
202060314	RENINA	R$	13,19
202060322	SOMATOMEDINA C (IGF1)	R$	15,35
202060330	DEHIDROEPIANDROSTERONA -SULFATO DE	R$	13,11
202060349	TESTOSTERONA	R$	10,43
202060357	TESTOSTERONA LIVRE	R$	13,11
202060365	TIREOGLOBULINA	R$	15,35
202060373	TIROXINA (T4)	R$	8,76
202060381	T4 LIVRE	R$	11,60
202060381	TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R$	11,60
202060390	TRIIODOTIRONINA (T3)	R$	8,71
202070026	ACIDO HIPURICO	R$	2,23
202070042	ACIDO METIL-HIPURICO	R$	2,04
202070050	ACIDO VALPROICO	R$	15,65
202070077	ALCOOL ETILICO (ETANOL)	R$	2,01
202070085	ALUMINIO	R$	27,50
202070115	ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	R$	10,00
202070123	BARBITURATOS	R$	13,13
202070123	FENOBARBITAL	R$	13,13
202070131	DIAZEPAN E SIMILARES	R$	13,48
202070140	CADMIO (SANGUE)	R$	6,55
202070140	CADMIO (URINA)	R$	6,55
202070158	CARBAMAZEPINA	R$	17,53
202070174	CHUMBO	R$	8,83
202070182	CICLOSPORINA	R$	58,61
202070190	COBRE	R$	3,51
202070190	COBRE (SORO)	R$	3,51
202070204	DIGITOXINA	R$	8,97
202070204	DIGITOXINA	R$	8,97
202070204	DIGOXINA	R$	8,97
202070212	ETOSSUXIMIDA	R$	15,65
202070220	FENITOINA	R$	35,22
202070239	FENOL	R$	2,05
202070247	FORMALDEIDO	R$	3,51
202070255	LITIO	R$	2,25
202070263	MERCURIO	R$	2,04
202070263	MERCURIO, PESQUISA (URINA)	R$	2,04
202070271	META HEMOGLOBINA	R$	4,11
202070310	SALICILATOS (PESQUISA)	R$	2,01
202070328	SULFATOS	R$	3,51
202070328	SULFATOS ORGANICOS OU INORGANICOS,PESQUSA	R$	3,51
202070336	TEOFILINA	R$	15,65
202070344	TIOCIANATO	R$	3,68
202070352	ZINCO	R$	15,65
202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE ASPIRADO TRAQUEAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE DERRAME PLEURAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LAVADO BRONCO ALVEOLAR/MINI BALL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO ASCITICO (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LIQUIDO PERITONIAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE LIQUOR (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE SECRECAO DE ESCARA (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE SECRECAO DE FERIDA OPERATORIA (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA DE SEQUESTRO OSSEO (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA EM LIQUIDO PLEURAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA EM LIQUIDO SINOVIAL (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080021	ANTIBIOGRAMA EM PONTA DE CATETER/SONDAS (C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA)	R$	13,33
202080064	PESQUISA DE BAAR - 2º AMOSTRA - (BK)	R$	4,20
202080064	PESQUISA DE BAAR - 3º AMOSTRA (BK)	R$	4,20
202080064	PESQUISA DE BAAR (BK)	R$	4,20
202080064	PESQUISA DE BK (BAAR) LIQUOR/URINA24HORAS/LIQUIDOS	R$	4,20
202080072	BACTERIOSCOPIA - SECRECOES	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPIA (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES) - CADA LAMINA	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE LAVADO BRONCO ALVEOLAR/MINI BALL	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE LIQUIDO ASCITICO	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE LIQUIDO PERITONIAL	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) DE ULCERA DE CORNEA/SECRECAO OCULAR	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM DERRAME PLEURAL	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM LIQUIDO PLEURAL	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM LIQUIDO SINOVIAL	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) EM PONTA DE CATETER	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM) SECRECAO DE ESCARA	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO (GRAM0 DE FERIDA OPERATORIA	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO DE SEQUESTRO OSSEO	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO EM ASPIRADO TRAQUEAL	R$	2,80
202080072	BACTERIOSCOPICO EM LIQUOR (GRAM)	R$	2,80
202080072	BACTEROSCOPIA - URINA (GRAM DE GOTA)	R$	2,80

202080072	MICOLOGICO DIRETO	R$	2,80
202080080	CULTURA DE URINA (TSA S/N)	R$	5,62
202080080	CULTURA PARA BK	R$	5,62
202080080	CULTURAS EM GERAL (INCLUI TSA S/N)	R$	5,62
202080110	ANTIBIOGRAMA PARA BAAR - CULTURA	R$	5,63
202080137	CULTURA DE FUNGOS	R$	4,19
202080137	CULTURA PARA FUNGOS (MICOSES PROFUNDAS)	R$	4,19
202080137	CULTURA PARA FUNGOS EM LIQUOR	R$	4,19
202080145	FUNGOS, EXAME DIRETO (LIQUOR)	R$	2,80
202080145	FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO TINTA DA CHINA)	R$	2,80
202080145	MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R$	2,80
202080145	TRICHOMONAS SP, PESQUISA	R$	2,80
202080153	HEMOCULTURA 1º AMOSTRA (INCLUI ANTIBIOGRAMA SE NECESSARIO)	R$	11,49
202080153	HEMOCULTURA 2º AMOSTRA (INCLUI ANTIBIOGRAMA SE NECESSARIO)	R$	11,49
202080153	HEMOCULTURA 3º AMOSTRA (INCLUI ANTIBIOGRAMA SE NECESSARIO)	R$	11,49
202080170	PNEMOCYSTI CARINI , PESQUISA	R$	4,33
202080188	DIFTERICO - CULTURA E PESQUISA DE TOXINA DO BACILO	R$	2,80
202080196	ESTREPTOCOCOS - A TESTE RAPIDO	R$	4,33
202080218	HELICOBACTER PYLORI, PESQUISA DIRETA (UREASE)	R$	4,33
202080234	TREPONEMA (PALLIDUM), PESQUISA	R$	5,04
202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	R$	1,89
202090078	FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	R$	6,56
202090124	GLICOSE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R$	1,89
202090124	GLICOSE EM LIQUIDOS/LAVADOS	R$	1,89
202090124	GLICOSE EM LIQUOR	R$	1,89
202090132	PROTEINA TOTAL EM LIQUIDOS/LAVADOS	R$	1,89
202090132	PROTEINA TOTAL EM LIQUOR	R$	1,89
202090132	PROTEINAS (LIQUIDOS CAVITARIOS, DERRAMES..)	R$	1,89
202090167	ROTINA DO LIQUIDO AMNIOTICO (CITOLOGIA,GL,PTF,AUR,FR, BAC)	R$	6,56
202090191	MIELOGRAMA	R$	5,79
202090213	ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	R$	9,70
202090213	ESPERMOGRAMA (CARACTERES FISICOS, MOBILIDADE, CONTAGEM E MOR	R$	9,70
202090230	BIOQUIMICA DE LCR (PT/PANDY/GLI/CLO)	R$	1,89
202090230	CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	R$	1,89
202090230	PESQUISA DE FUNGOS EM LIQUOR	R$	1,89
202090230	ROTINA DO LIQUOR (CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA/CLO/GLI/PTF/VDRL)	R$	1,89
202090299	NEISSERIA MENINGIDITIS, EIE, PESQUISA	R$	1,89
202090299	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, EIE PESQUISA	R$	1,89
202090310	PANDY , REACAO DE	R$	1,89
202090329	RIVALTA , REACAO DE (LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES)	R$	1,89
202090337	CLEMENTS	R$	1,89
202100014	CAROTIPO COM BANDAS(LIQUIDO AMNIOTICO/PELE/EMBRIONARIO OU FETAL	R$	32,48
202100022	CARIOTIPO DE ASPIRADO MEDULAR (MEDULA OSSEA)	R$	32,48
202100030	CARIOTIPO DE BANDAS (SANGUE PERIFERICO)	R$	32,48
202110044	FENILALANINA, DOSAGEM	R$	5,50
202110079	TRIPSINA, PROVA DE	R$	5,50
202110141	IONTOFORESE (SODIO E CLORO NO SUOR)	R$	150,00
202120023	GRUPO SANGUINEO ABO	R$	1,37
202120082	FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R$	1,37
202120082	FATOR RHO	R$	1,37
203010035	CITOLOGIA DE LIQUIDOS	R$	10,65
203010035	CITOLOGIA DE LIQUOR	R$	10,65
NÃO SUS	CORTISOL SALIVAR (PERFIL DE 4 DOSAGENS)	R$	10,35
NÃO SUS	DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA-S)	R$	11,81
NÃO SUS	PROGESTERONA LIVRE E FRACIONADA	R$	10,73
NÃO SUS	TESTOSTERONA LIVRE	R$	13,77
NÃO SUS	INSULINA PÓS-PRANDIAL	R$	10,68
NÃO SUS	PEPTÍDEO C	R$	16,12
NÃO SUS	VITAMINA D (25-HIDROXIVITAMINA D)	R$	16,00
NÃO SUS	HOMOCISTEÍNA PLASMÁTICA	R$	69,39
NÃO SUS	LEPTINA E ADIPONECTINA	R$	112,05
NÃO SUS	CORTISOL URINÁRIO 24H FRACIONADO	R$	10,35
NÃO SUS	ZINCO SÉRICO	R$	16,43
NÃO SUS	COBRE SÉRICO E CERULOPLASMINA	R$	8,61
NÃO SUS	SELÊNIO SÉRICO	R$	50,23
NÃO SUS	VITAMINA B12 ATIVA (HOLO- TRANSCOBALAMINA)	R$	16,00
NÃO SUS	ÁCIDO FÓLICO ERITROCITÁRIO	R$	38,33
NÃO SUS	FERRITINA ULTRA-SENSÍVEL	R$	43,54
NÃO SUS	MAGNÉSIO ERITROCITÁRIO	R$	8,19
NÃO SUS	ANA PROFILE COMPLETO	R$	24,93
NÃO SUS	ANTI-TPO E ANTI-TIREOGLOBULINA QUANTITATIVOS	R$	18,02
NÃO SUS	ANTICORPO ANTI-CCP	R$	21,84
NÃO SUS	PAINEL DE ALERGIAS ALIMENTARES E INALANTES (IGE ESPECÍFICA)	R$	37,96
NÃO SUS	IGG ALIMENTAR	R$	103,81
NÃO SUS	ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE IGA/IGG	R$	19,48
NÃO SUS	TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE	R$	45,21
NÃO SUS	TESTE DE TROMBOFILIA GENÉTICA (FATOR V LEIDEN, MTHFR)	R$	531,41
NÃO SUS	PCR QUANTITATIVO PARA VÍRUS NÃO PRIORITÁRIOS (EBV, CMV, HSV)	R$	526,56
NÃO SUS	AMH – HORMÔNIO ANTI-MÜLLERIANO	R$	276,05
NÃO SUS	INIBINA B	R$	529,24
NÃO SUS	ESTRADIOL ULTRA-SENSÍVEL (E2)	R$	62,83
NÃO SUS	FSH E LH BASAIS E PÓS-ESTÍMULO	R$	18,06

NÃO SUS	PROLACTINA FRACIONADA (MACROPROLACTINA)	R$	12,76
NÃO SUS	PCR-ULTRASENSÍVEL	R$	9,71
NÃO SUS	NT-PROBNP E BNP	R$	28,35
NÃO SUS	APOLIPOPROTEÍNA A1, B E LIPOPROTEÍNA (A)	R$	21,84
NÃO SUS	TROPONINA DE ALTA SENSIBILIDADE	R$	9,45
NÃO SUS	METANEFRINAS URINÁRIAS E PLASMÁTICAS	R$	100,80
NÃO SUS	ÁCIDO LÁTICO PLASMÁTICO	R$	15,07
NÃO SUS	LACTOFERRINA FECAL	R$	336,13
NÃO SUS	CALPROTECTINA FECAL	R$	155,66
NÃO SUS	BETA-CROSSLAPS (CTX) E OSTEOCALCINA	R$	194,25
NÃO SUS	PAINEL HORMONAL DE FERTILIDADE	R$	325,50
NÃO SUS	SEXAGEM FETAL POR DNA LIVRE	R$	288,98
NÃO SUS	TESTES GENÉTICOS PRÉ-NATAIS (NIPT)	R$	2.526,32
NÃO SUS	HELICOBACTER PYLORI POR ANTÍGENO FECAL (ELISA)	R$	265,70
NÃO SUS	PANCREATINA FECAL / ELASTASE FECAL	R$	106,20
NÃO SUS	PESQUISA DE SANGUE OCULTO IMUNOLÓGICA (FIT)	R$	19,91
NÃO SUS	PERFIL DE INTOLERÂNCIAS ALIMENTARES (IGG/IGA MÚLTIPLOS)	R$	1.686,30
NÃO SUS	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2)	R$	29,00
NÃO SUS	*KIT TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COV-	R$	30,00
NÃO SUS	EXAME CITOPATOLÓGICO CÉRVICO- VAGINAL/MICROFLORA (PAPANICOLAU)	R$	9,87

NOTA: DEVIDO AOS CUSTOS RELACIONADOS À OPERACIONALIZAÇÃO, LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, BEM COMO AOS DEMAIS ITENS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO SERVIÇO LABORATORIAL, TORNA-SE IMPRESCINDÍVEL A EXECUÇÃO DE UM FATURAMENTO MÍNIMO MENSAL NO VALOR DE R$ 60.001,28

DESSA FORMA, MENSALMENTE SERÁ COBRADO O VALOR MINIMO DE R$ 60.001,28 PELOS SERVIÇOS LABORATORIAIS EXECUTADOS. CASO O FATURAMENTO ULTRAPASSE ESSE VALOR MÍNIMO, A COBRANÇA EXCEDENTE SERÁ REALIZADA CONFORME AS TABELAS ACIMA.

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BARBACENA

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EXECUTADOS NA CASA DE ACOLHIMENTO TERAPÊUTICO DO MUNICIPIO DE BARBACENA

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)	
1	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40 H/SEM	R$ 1.637,21	R$	3.380,73
4	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12X36	R$ 1.637,21	R$	13.522,93
2	PORTEIRO	12X36	R$ 1.920,00	R$	7.643,65
1	PSICÓLOGO	20 H/SEM	R$ 2.090,91	R$	4.102,15
1	FONOAUDIÓLOGO	20 H/SEM	R$ 2.225,59	R$	4.321,94
1	NUTRICIONISTA	20 H/SEM	R$ 2.386,36	R$	4.584,31
5	CUIDADOR/APOIO	12X36	R$ 2.850,00	R$	27.273,79
2	FISIOTERAPEUTA	20 H/SEM	R$ 3.068,18	R$	11.828,31
6	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12X36	R$ 3.325,00	R$	40.647,10
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40 H/SEM	R$ 4.100,00	R$	7.742,43
4	ENFERMEIRO	12X36	R$ 4.750,00	R$	37.119,45
1	ENFERMEIRO RT	40 H/SEM	R$ 5.700,00	R$	10.439,83
TOTAL				**R$**	**172.606,62**

MATERIAL/MEDICAMENTO - GENEROS ALIMENTICIOS - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$	62.000,00
3.1. ALIMENTAÇÃO	R$	36.200,00
4.1. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$	5.000,00
4.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$	850,00
TOTAL	**R$**	**104.050,00**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
5.1. SERVIÇO DE LAVANDERIA (LOCAÇÃO E LAVAGEM DE ENXOVAL)	R$	2.693,00
5.2. LOCAÇÃO DE IMÓVEL	R$	16.000,00
5.3. SERVIÇO DE INTERNET E TELEFONIA	R$	200,00
5.4. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	1.338,00
5.5. SISTEMA DE SEGURANÇA E MONITOTAMENTO – SERVIÇO DE VIDEOMONITORAMENTO, CENTRAL DE ALARMES, RÁDIO COMUNICADORES, SISTEMA DE CFTV E ACOMPANHAMENTO DE RESPONSÁVEL PARA OCORRÊNCIAS.	R$	2.990,00
5.6 LOCAÇÃO DE GERADOR (COM MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA)	R$	8.500,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**31.721,00**
SUBTOTAL FIXO	**R$**	**308.377,62**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**31.165,21**
TOTAL	**R$**	**339.542,83**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
6.1. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DE EXTINTORES	R$	2.000,00
6.2. CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$	6.000,00
6.3. DESMOBILIZAÇÃO DO IMÓVEL	R$	50.000,00
6.4. IDENTIDADE VISUAL	R$	18.000,00
6.5. SALDO PARA COMPRA E INSTALAÇÃO DE ALARMES E CÂMERA DE SEGURANÇA	R$	24.300,00
6.6. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE ITENS PERMANENTES	R$	117.000,00
6.7. LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA (1 CAIXA DE 3.000L E 1 CAIXA DE 1.000L)	R$	3.000,00
6.8. SALDO PARA MANUTENÇÃO PREDIAL COM FORNECIMENTO DE INSUMOS	R$	78.000,00
6.9. SALDO PARA REFORMAS E ADEQUAÇÕES ESTRUTURAIS	R$	200.877,26
6.10. SALDO PARA ENERGIA ELÉTRICA	R$	14.400,00
6.11. SALDO PARA ÁGUA	R$	9.600,00
6.12. SALDO PARA GASES MEDICINAIS	R$	1.620,00
6.13. SALDO PARA COMBUSTIVEL (GERADOR)	R$	800,00

6.14. SALDO PARA ADAPTAÇÃO DE GERADOR	R$	2.000,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**85.803,98**
TOTAL	**R$**	**613.401,24**

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EXECUTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICIPIO DE BARBACENA - VIGENCIA ATÉ DIA 09/08/2026

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
24	ENFERMEIROS ASSISTENCIAIS	12X36	R$ 4.750,00	R$ 198.360,00
4	ENFERMEIROS ADMINISTRATIVOS	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 30.399,99
1	ENFERMEIRO RT	40 HS/SEM	R$ 5.225,00	R$ 9.509,50
46	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	12X36	R$ 3.325,00	R$ 272.251,00
2	ASSISTENTE SOCIAL	30 HS/SEM	R$ 2.872,75	R$ 10.226,99
1	FARMACÊUTICO RT	40 HS/SEM	R$ 4.072,81	R$ 7.697,61
4	FARMACÊUTICO	12X36	R$ 3.830,35	R$ 27.272,09
4	AUXILIAR DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.823,80	R$ 12.985,46
1	ALMOXARIFE	40 HS/SEM	R$ 1.823,80	R$ 4.067,07
1	RT RADIOLOGIA	24 HS/SEM	R$ 2.530,65	R$ 5.795,19
7	TÉCNICO DE RADIOLOGIA	24 HS/SEM	R$ 2.380,00	R$ 29.821,40
12	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 38.299,80
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 HRS/SEM	R$ 1.641,42	R$ 6.493,32
1	ENCARREGADO DE PROJETOS	40 HRS/SEM	R$ 6.000,00	R$ 10.320,00
1	ENCARREGADO DE SERVIÇOS	40 HRS/SEM	R$ 3.278,23	R$ 5.769,68
1	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40 HRS/SEM	R$ 2.000,00	R$ 3.680,00
8	MOTORISTA CARTEIRA D	12X36	R$ 2.619,14	R$ 36.877,49
2	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	12X36	R$ 2.000,00	R$ 7.800,00
4	MAQUEIRO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 12.912,50
20	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12X36	R$ 1.637,21	R$ 57.957,23
4	AULIXIAR DE ROUPARIA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 11.584,62
4	COPEIRA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 12.855,34
6	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 21.447,89
4	PORTEIRO	12X36	R$ 2.100,00	R$ 14.952,00
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO RT	40 HS/SEM	R$ 3.950,00	R$ 7.386,50
1	OFICIAL DE MANUTENÇÃO	40 HS/SEM	R$ 2.398,05	R$ 4.628,24
1	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	40 HS/SEM	R$ 1.930,00	R$ 3.551,20
3	FISIOTERAPEUTA	30 HS/SEM	R$ 3.555,00	R$ 19.516,95
1	FISIOTERAPEUTA RT	30 HS/SEM	R$ 3.911,00	R$ 7.039,80
4	CONTROLADOR DE ACESSO	12X36	R$ 1.637,21	R$ 11.394,98
1	ENFERMEIRO NIR	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 8.247,72
4	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO	12X36	R$ 3.950,00	R$ 28.598,00
1	ENCARREGADO DE RH	40 HS/SEM	R$ 4.100,00	R$ 7.749,00
1	FATURISTA	40 HS/SEM	R$ 2.500,00	R$ 4.500,00
TOTAL				**R$ 951.948,56**

MATERIAL/MEDICAMENTO - GENEROS ALIMENTICIOS - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 104.500,00
3.1. ALIMENTAÇÃO - CAFÉ, LEITE, PÃO PARA COLABODORES E PACIENTES (ALMOÇO E JANTAR PARA PACIENTES).	R$ 102.850,00
4.1. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$ 19.800,00
4.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$ 9.350,00
4.3. GASES MEDICINAIS	R$ 27.500,00
TOTAL	**R$ 264.000,00**

MATERIAL E MANUTENÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
5.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA AR-CONDICIONADO – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 11.250,00
5.2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$ 1.200,00
5.3. MANUTENÇAO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$ 24.900,00
TOTAL	**R$ 37.350,00**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
6.1. SERVIÇO DE LAVANDERIA (LOCAÇÃO E LAVAGEM DE ENXOVAL)	R$ 17.600,00
6.2. SERVIÇO DE INTERNET E TELEFONIA	R$ 2.200,00
6.3. ENERGIA ELÉTRICA	R$ 14.300,00
6.4. SISTEMA DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO – SERVIÇO DE VIDEOMONITORAMENTO, CENTRAL DE ALARMES, RÁDIO COMUNICADORES, SISTEMA DE CFTV E ACOMPANHAMENTO DE RESPONSÁVEL PARA OCORRÊNCIAS.	R$ 2.860,00
6.5. SISTEMA DE SOFTWARE	R$ 7.500,00
6.6. SISTEMA DE PACS	R$ 2.200,00
6.7. FORNECIMENTO DE DOSÍMETROS	R$ 841,50
6.8. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 15.760,00
TOTAL	**R$ 63.261,50**
SUBTOTAL FIXO	**R$ 1.316.560,07**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 174.668,05**
TOTAL	**R$ 1.491.228,12**

DESPESAS VARIAVEIS

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
7.1. EXAMES LABORATORIAIS	R$ 60.953,69
TOTAL	**R$ 60.953,69**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 9.912,99**
TOTAL	**R$ 70.866,68**

SALDO SOB EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
8.1. LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA (1.000 LITROS)	R$ 6.800,00
8.2. CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$ 32.400,00
8.3. IDENTIDADE VISUAL	R$ 33.000,00
8.4. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES E MATERIAIS	R$ 4.045.000,00
8.5. CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS	R$ 105.600,00
8.6. LAUDO DE CONSTANCIA E RADIOMÊTRICO	R$ 3.080,00
8.7. MANUTENÇÃO DA REDE DE GASES	R$ 69.960,00
8.8. INSUMOS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$ 52.800,00
8.9. INSTALAÇÃO DE ALARMES E CÂMERAS DE SEGURANÇA	R$ 38.000,00
8.10. SALDO PARA PEÇAS DE MANUTENÇÃO	R$ 55.000,00
8.11. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DE EXTINTORES	R$ 49.500,00
8.12. SALDO PARA EXCEDENTE FRANQUIA IMPRESSORA	R$ 15.000,00
8.13. SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE SOFTWARE DE GESTÃO	R$ 22.000,00
8.14. SALDO PARA COMBUSTIVEL + MANUTENÇÃO DE AMBULANCIA	R$ 64.800,00
8.15. SALDO PARA MOVEIS PLANEJADOS	R$ 180.000,00
8.16. SALDO PARA ANALISE DA QUALIDADE DO AR	R$ 9.000,00
8.17. SALDO PARA ANALISE DA QUALIDADE DA ÁGUA	R$ 20.000,00
8.18. SALDO PARA TESTE DE ESTANQUIEDADE	R$ 19.800,00
8.19. SALDO PARA ADAPTAÇÃO ESTRUTURAL	R$ 44.767,12
TOTAL	**R$ 4.866.507,12**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$ 791.447,74**
TOTAL	**R$ 5.657.954,86**

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EXECUTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICIPIO DE BARBACENA - VIGENTE A PARTIR DO DIA 10/08/2026 à 08/10/2026

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
24	ENFERMEIROS ASSISTENCIAIS	12X36	R$ 4.750,00	R$ 198.360,00
3	ENFERMEIROS ADMINISTRATIVOS	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 22.799,99
1	ENFERMEIRO II	40 HS/SEM	R$ 6.000,00	R$ 10.920,00
46	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	12X36	R$ 3.325,00	R$ 272.251,00
2	ASSISTENTE SOCIAL	30 HS/SEM	R$ 2.872,75	R$ 10.226,99
1	FARMACÊUTICO II	40 HS/SEM	R$ 4.743,39	R$ 8.965,01
4	FARMACÊUTICO	12X36	R$ 3.830,35	R$ 27.272,09
6	AUXILIAR DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.823,80	R$ 19.478,18
1	ALMOXARIFE	40 HS/SEM	R$ 1.823,80	R$ 4.067,07
1	TÉCNICO DE RADIOLOGIA II	24 HS/SEM	R$ 2.530,65	R$ 5.795,19
7	TÉCNICO DE RADIOLOGIA	24 HS/SEM	R$ 2.380,00	R$ 29.821,40
12	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 38.299,80
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 HRS/SEM	R$ 1.641,42	R$ 7.214,80
1	ENCARREGADO DE PROJETOS	40 HRS/SEM	R$ 7.000,00	R$ 12.040,00
1	ENCARREGADO DE SERVIÇOS	40 HRS/SEM	R$ 3.278,23	R$ 5.769,68
1	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40 HRS/SEM	R$ 2.000,00	R$ 3.680,00
8	MOTORISTA CARTEIRA D	12X36	R$ 2.619,14	R$ 36.877,49
4	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	12X36	R$ 2.000,00	R$ 15.600,00
4	MAQUEIRO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 12.912,50
20	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12X36	R$ 1.637,21	R$ 57.957,23
4	AULIXIAR DE ROUPARIA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 11.584,62
4	COPEIRA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 12.855,34
6	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 21.447,89
6	PORTEIRO	12X36	R$ 2.100,00	R$ 22.428,00
6	CONTROLADOR DE ACESSO	12X36	R$ 1.637,21	R$ 18.369,50
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO II	40 HS/SEM	R$ 3.950,00	R$ 7.623,50
1	OFICIAL DE MANUTENÇÃO	40 HS/SEM	R$ 2.398,05	R$ 4.412,41
2	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	40 HS/SEM	R$ 1.930,00	R$ 7.063,80
3	FISIOTERAPEUTA	30 HS/SEM	R$ 3.555,00	R$ 19.197,00
1	FISIOTERAPEUTA II	30 HS/SEM	R$ 3.911,00	R$ 6.805,14
1	ENFERMEIRO NIR	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 8.247,72
4	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO	12X36	R$ 3.950,00	R$ 28.598,00
1	ENCARREGADO DE RH	40 HS/SEM	R$ 4.100,00	R$ 7.749,00
1	FATURISTA	40 HS/SEM	R$ 2.500,00	R$ 4.500,00
1	PSICOLOGO	40 HS/SEM	R$ 4.600,00	R$ 8.878,00
2	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO	12X36	R$ 2.787,50	R$ 9.923,50
TOTAL				**R$ 999.991,86**

MATERIAL/MEDICAMENTO - GENEROS ALIMENTICIOS - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 104.500,00
3.1. ALIMENTAÇÃO - CAFÉ, LEITE, PÃO PARA COLABODORES E PACIENTES (ALMOÇO E JANTAR PARA PACIENTES).	R$ 268.000,00
4.1. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$ 19.800,00
4.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$ 9.350,00
4.3. GASES MEDICINAIS	R$ 27.500,00
TOTAL	**R$ 429.150,00**

MATERIAL E MANUTENÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
5.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA AR-CONDICIONADO – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 11.250,00
5.2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$ 1.200,00
5.3. MANUTENÇAO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$ 24.900,00
TOTAL	**R$ 37.350,00**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
6.1. SERVIÇO DE INTERNET E TELEFONIA	R$	2.200,00
6.2. SISTEMA DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO – SERVIÇO DE VIDEOMONITORAMENTO, CENTRAL DE ALARMES, RÁDIO COMUNICADORES, SISTEMA DE CFTV E ACOMPANHAMENTO DE RESPONSÁVEL PARA OCORRÊNCIAS.	R$	2.860,00
6.3. SISTEMA DE SOFTWARE	R$	7.500,00
6.4. SISTEMA DE PACS	R$	2.200,00
6.5. FORNECIMENTO DE DOSÍMETROS	R$	841,50
6.6. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	15.760,00
TOTAL	**R$**	**31.361,50**
SUBTOTAL FIXO	**R$**	**497.861,50**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**278.968,92**
TOTAL	**R$**	**1.776.822,27**

DESPESAS VARIAVEIS		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
7.1. EXAMES LABORATORIAIS	R$	47.995,03
TOTAL	**R$**	**47.995,03**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**7.679,20**
TAXA DE OPERACIONALIZAÇÃO	**R$**	**12.958,66**
TOTAL	**R$**	**68.632,89**

SALDO SOB EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
8.1. LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA (1.000 LITROS)	R$	6.800,00
8.2. CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$	32.400,00
8.3. IDENTIDADE VISUAL	R$	33.000,00
8.4. AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES E MATERIAIS	R$	5.045.000,00
8.5. CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS	R$	105.600,00
8.6. LAUDO DE CONSTANCIA E RADIOMÊTRICO	R$	3.080,00
8.7. MANUTENÇÃO DA REDE DE GASES	R$	69.960,00
8.8. INSUMOS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	52.800,00
8.9. INSTALAÇÃO DE ALARMES E CÂMERAS DE SEGURANÇA	R$	38.000,00
8.10. SALDO PARA PEÇAS DE MANUTENÇÃO	R$	55.000,00
8.11. AQUISIÇÃO DE EXTINTORES	R$	13.500,00
8.12. MANUTENÇÃO DE EXTINTORES	R$	36.000,00
8.13. EXCEDENTE FRANQUIA IMPRESSORA	R$	15.000,00
8.14. IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE SOFTWARE DE GESTÃO	R$	22.000,00
8.15. COMBUSTIVEL	R$	47.925,00
8.16. MOVEIS PLANEJADOS	R$	180.000,00
8.17. ANALISE DA QUALIDADE DO AR	R$	9.000,00
8.18. INSTALAÇÃO DA REDE DE AR-CONDICIONADO E DO DRENO	R$	148.900,00
8.19. ADAPTAÇÃO ESTRUTURAL	R$	44.767,12
8.20. ANALISE DA QUALIDADE DA ÁGUA	R$	20.000,00
8.21. TESTE DE ESTANQUIEDADE	R$	19.800,00
8.22. MANUTENÇÃO DE AMBULÂNCIA	R$	35.000,00
8,23. LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO B	R$	174.000,00
8.24. MANUTENÇÃO DE JARDINAGEM	R$	63.600,00
8.25. SERVIÇO DE LAVANDERIA (LOCAÇÃO E LAVAGEM DE ENXOVAL)	R$	342.000,00
8.26. COLETA DE RESÍDUOS	R$	120.000,00
8.27. CABEAMENTO ESTRUTURADO	R$	58.700,00
8.28. LOCAÇÃO DE GERADOR	R$	114.000,00
8.29. LOCAÇÃO DE CAMAS HOSPITALARES	R$	25.570,00
8.30. LOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE PONTO DE REDE WI-FI	R$	24.240,00
8.31. ADAPTAÇÕES E INSTALAÇÃO DO GERADOR	R$	33.000,00
TOTAL	**R$**	**6.988.642,12**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**1.118.182,74**
TOTAL	**R$**	**8.106.824,86**

ELABORAÇÃO DE PROJETOS	**R$**	**90.567,42**

EXAMES LABORATORIAIS			
CÓDIGO SUS	**DESCRIÇÃO**	**VALOR ICISMEP**	
0202010120	ÁCIDO ÚRICO	R$	1,85
0202010180	AMILASE	R$	2,25
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R$	2,01
0202010317	CREATININA	R$	1,85
0202010325	CPK	R$	3,68
0202010333	CK-MB	R$	4,12
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	R$	2,01
0202010465	GAMA GT	R$	3,51
0202010473	GLICOSE	R$	1,85
0202010538	LACTATO	R$	3,68
0202010554	LIPASE	R$	2,25
0202010600	POTÁSSIO	R$	1,85
0202010619	PROTEÍNAS TOTAIS	R$	1,40
0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R$	1,85
0202010635	SÓDIO	R$	1,85
0202010643	TGO	R$	2,01
0202010651	TGP	R$	2,01
0202010694	UREIA	R$	1,85
0202020126	TEMPO DE TROMBINA	R$	2,85

0202020134	TTPA	R$	5,77
0202020142	TAP/INR	R$	2,73
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	4,11
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	R$	2,83
0202030792	TESTE RÁPIDO DENGUE	R$	30,00
0202031209	TROPONINA	R$	9,00
0202050017	EAS / URINA I	R$	3,70
0202060217	BETA HCG QUANTITATIVO	R$	7,85
0202080072	BACTERIOSCOPIA URINA	R$	2,80
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO	R$	-
0202010210	CÁLCIO TOTAL	R$	1,85
0202010562	MAGNÉSIO	R$	2,01
0202010260	CLORO	R$	1,85
0202120023	TIPAGEM ABO/RH	R$	1,37
202010732	GASOMETRIA ARTERIAL/VENOSA	R$	15,65
202080153	HEMOCULTURA	R$	11,49
214010163	TESTE RÁPIDO COVID	R$	-
TAXA DE OPERACIONALIZAÇÃO - 27% SOB O EXECUTADO			

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EXECUTADOS NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DO MUNICIPIO DE BARBACENA - VIGENTE A PARTIR DO DIA 09/10/2026

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
24	ENFERMEIROS ASSISTENCIAIS	12X36	R$ 4.750,00	R$ 198.360,00
3	ENFERMEIROS ADMINISTRATIVOS	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 22.799,99
1	ENFERMEIRO II	40 HS/SEM	R$ 6.000,00	R$ 10.920,00
46	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	12X36	R$ 3.325,00	R$ 272.251,00
2	ASSISTENTE SOCIAL	30 HS/SEM	R$ 2.872,75	R$ 10.226,99
1	FARMACÊUTICO II	40 HS/SEM	R$ 4.743,39	R$ 8.965,01
4	FARMACÊUTICO	12X36	R$ 3.830,35	R$ 27.272,09
6	AUXILIAR DE FARMÁCIA	12X36	R$ 1.823,80	R$ 19.478,18
1	ALMOXARIFE	40 HS/SEM	R$ 1.823,80	R$ 4.067,07
1	TÉCNICO DE RADIOLOGIA II	24 HS/SEM	R$ 2.530,65	R$ 5.795,19
7	TÉCNICO DE RADIOLOGIA	24 HS/SEM	R$ 2.380,00	R$ 29.821,40
12	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 38.299,80
2	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 HRS/SEM	R$ 1.641,42	R$ 7.214,80
1	ENCARREGADO DE PROJETOS	40 HRS/SEM	R$ 7.000,00	R$ 12.040,00
1	ENCARREGADO DE SERVIÇOS	40 HRS/SEM	R$ 3.278,23	R$ 5.769,68
1	TÉCNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO	40 HRS/SEM	R$ 2.000,00	R$ 3.680,00
8	MOTORISTA CARTEIRA D	12X36	R$ 2.619,14	R$ 36.877,49
4	TÉCNICO DE INFORMÁTICA	12X36	R$ 2.000,00	R$ 15.600,00
4	MAQUEIRO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 12.912,50
20	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12X36	R$ 1.637,21	R$ 57.957,23
4	AULIXIAR DE ROUPARIA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 11.584,62
4	COPEIRA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 12.855,34
6	TÉCNICO DE LABORATÓRIO	12X36	R$ 1.823,80	R$ 21.447,89
6	PORTEIRO	12X36	R$ 2.100,00	R$ 22.428,00
6	CONTROLADOR DE ACESSO	12X36	R$ 1.637,21	R$ 18.369,50
1	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO II	40 HS/SEM	R$ 3.950,00	R$ 7.623,50
1	OFICIAL DE MANUTENÇÃO	40 HS/SEM	R$ 2.398,05	R$ 4.412,41
2	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	40 HS/SEM	R$ 1.930,00	R$ 7.063,80
3	FISIOTERAPEUTA	30 HS/SEM	R$ 3.555,00	R$ 19.197,00
1	FISIOTERAPEUTA II	30 HS/SEM	R$ 3.911,00	R$ 6.805,14
1	ENFERMEIRO NIR	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 8.247,72
4	BIOMÉDICO/BIOQUÍMICO	12X36	R$ 3.950,00	R$ 28.598,00
1	ENCARREGADO DE RH	40 HS/SEM	R$ 4.100,00	R$ 7.749,00
1	FATURISTA	40 HS/SEM	R$ 2.500,00	R$ 4.500,00
1	PSICOLOGO	40 HS/SEM	R$ 4.600,00	R$ 8.878,00
2	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO	12X36	R$ 2.787,50	R$ 9.923,50
TOTAL				**R$ 999.991,86**

MATERIAL/MEDICAMENTO - GENEROS ALIMENTICIOS - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$ 104.500,00
3.1. ALIMENTAÇÃO - CAFÉ, LEITE, PÃO PARA COLABODORES E PACIENTES (ALMOÇO E JANTAR PARA PACIENTES).	R$ 268.000,00
4.1. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$ 19.800,00
4.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$ 9.350,00
4.3. GASES MEDICINAIS	R$ 27.500,00
TOTAL	**R$ 429.150,00**

MATERIAL E MANUTENÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
5.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA AR-CONDICIONADO – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 11.250,00
5.2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$ 1.200,00
5.3. MANUTENÇAO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA – SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS	R$ 24.900,00
TOTAL	**R$ 37.350,00**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
6.1. SERVIÇO DE INTERNET E TELEFONIA	R$ 2.200,00
6.2. SISTEMA DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO – SERVIÇO DE VIDEOMONITORAMENTO, CENTRAL DE ALARMES, RÁDIO COMUNICADORES, SISTEMA DE CFTV E ACOMPANHAMENTO DE RESPONSÁVEL PARA OCORRÊNCIAS.	R$ 2.860,00
6.3. SISTEMA DE SOFTWARE	R$ 7.500,00

6.4. SISTEMA DE PACS	R$	2.200,00
6.5. FORNECIMENTO DE DOSÍMETROS	R$	841,50
6.6. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	15.760,00
TOTAL	**R$**	**31.361,50**
SUBTOTAL FIXO	**R$**	**497.861,50**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**278.968,92**
TOTAL	**R$**	**1.776.822,27**

DESPESAS VARIAVEIS		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
7.1. EXAMES LABORATORIAIS	R$	47.995,03
TOTAL	**R$**	**47.995,03**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**7.679,20**
TAXA DE OPERACIONALIZAÇÃO	**R$**	**12.958,66**
TOTAL	**R$**	**68.632,89**

SALDO SOB EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
8.1. LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA (1.000 LITROS)	R$	6.800,00
8.2. CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$	32.400,00
8.3. IDENTIDADE VISUAL	R$	33.000,00
8.4. AQUISIÇÃO DE BENS PERMANENTES E MATERIAIS	R$	5.045.000,00
8.5. CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS	R$	105.600,00
8.6. LAUDO DE CONSTANCIA E RADIOMÊTRICO	R$	3.080,00
8.7. MANUTENÇÃO DA REDE DE GASES	R$	69.960,00
8.8. INSUMOS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	52.800,00
8.9. INSTALAÇÃO DE ALARMES E CÂMERAS DE SEGURANÇA	R$	38.000,00
8.10. SALDO PARA PEÇAS DE MANUTENÇÃO	R$	55.000,00
8.11. AQUISIÇÃO DE EXTINTORES	R$	13.500,00
8.12. MANUTENÇÃO DE EXTINTORES	R$	36.000,00
8.13. EXCEDENTE FRANQUIA IMPRESSORA	R$	15.000,00
8.14. IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA DE SOFTWARE DE GESTÃO	R$	22.000,00
8.15. COMBUSTIVEL	R$	47.949,83
8.16. MOVEIS PLANEJADOS	R$	180.000,00
8.17. ANALISE DA QUALIDADE DO AR	R$	9.000,00
8.18. INSTALAÇÃO DA REDE DE AR-CONDICIONADO E DO DRENO	R$	148.900,00
8.19. ADAPTAÇÃO ESTRUTURAL	R$	44.767,12
8.20. ANALISE DA QUALIDADE DA ÁGUA	R$	20.000,00
8.21. TESTE DE ESTANQUIEDADE	R$	19.800,00
8.22. MANUTENÇÃO DE AMBULÂNCIA	R$	35.000,00
8,23. LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO B	R$	174.000,00
8.24. MANUTENÇÃO DE JARDINAGEM	R$	63.600,00
8.25. SERVIÇO DE LAVANDERIA (LOCAÇÃO E LAVAGEM DE ENXOVAL)	R$	342.000,00
8.26. COLETA DE RESÍDUOS	R$	120.000,00
8.27. CABEAMENTO ESTRUTURADO	R$	58.700,00
8.28. LOCAÇÃO DE GERADOR	R$	114.000,00
8.29. LOCAÇÃO DE CAMAS HOSPITALARES	R$	25.570,00
8.30. LOCAÇÃO E INSTALAÇÃO DE PONTO DE REDE WI-FI	R$	24.240,00
8.31. ADAPTAÇÕES E INSTALAÇÃO DO GERADOR	R$	33.000,00
TOTAL	**R$**	**6.988.666,95**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**1.118.186,71**
TOTAL	**R$**	**8.106.853,67**

ELABORAÇÃO DE PROJETOS	**R$**	**90.567,42**

EXAMES LABORATORIAIS			
CÓDIGO SUS	**DESCRIÇÃO**	**VALOR ICISMEP**	
0202010120	ÁCIDO ÚRICO	R$	1,85
0202010180	AMILASE	R$	2,25
0202010201	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R$	2,01
0202010317	CREATININA	R$	1,85
0202010325	CPK	R$	3,68
0202010333	CK-MB	R$	4,12
0202010422	FOSFATASE ALCALINA	R$	2,01
0202010465	GAMA GT	R$	3,51
0202010473	GLICOSE	R$	1,85
0202010538	LACTATO	R$	3,68
0202010554	LIPASE	R$	2,25
0202010600	POTÁSSIO	R$	1,85
0202010619	PROTEÍNAS TOTAIS	R$	1,40
0202010627	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	R$	1,85
0202010635	SÓDIO	R$	1,85
0202010643	TGO	R$	2,01
0202010651	TGP	R$	2,01
0202010694	UREIA	R$	1,85
0202020126	TEMPO DE TROMBINA	R$	2,85
0202020134	TTPA	R$	5,77
0202020142	TAP/INR	R$	2,73
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R$	4,11
0202030202	PROTEÍNA C REATIVA	R$	2,83
0202030792	TESTE RÁPIDO DENGUE	R$	30,00
0202031209	TROPONINA	R$	9,00

0202050017	EAS / URINA I	R$	3,70
0202060217	BETA HCG QUANTITATIVO	R$	7,85
0202080072	BACTERIOSCOPIA URINA	R$	2,80
0214010058	HIV TESTE RÁPIDO	R$	-
0202010210	CÁLCIO TOTAL	R$	1,85
0202010562	MAGNÉSIO	R$	2,01
0202010260	CLORO	R$	1,85
0202120023	TIPAGEM ABO/RH	R$	1,37
202010732	GASOMETRIA ARTERIAL/VENOSA	R$	15,65
202080153	HEMOCULTURA	R$	11,49
214010163	TESTE RÁPIDO COVID	R$	-
TAXA DE OPERACIONALIZAÇÃO - 27% SOB O EXECUTADO			

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE FORMIGA

CONTRATO DE PRESTÇÃO DE SERVIÇOS COMPREENDIDO EM LOCAÇÃO DE AMBUIÃNCIA TIPO SUPORTE BÁSICO NO MUNICÍPIO DE FORMIGA.

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
1	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	40 H/SEM	R$ 1.930,00	R$ 3.828,16
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40 H/SEM	R$ 3.000,00	R$ 5.847,37
TOTAL				**R$ 9.675,53**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
2.1 LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO B	R$	36.000,00
TOTAL DO ITEM	**R$**	**36.000,00**
SUBTOTAL FIXO	**R$**	**45.675,53**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**6.243,78**
TOTAL	**R$**	**51.919,31**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE OURO BRANCO

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EXECUTADOS NO COMPLEXO HOSPITALAR RAYMOUNDO CAMPOS NO MUNICIPIO DE OURO BRANCO

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
22	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12X36	R$ 1.637,21	R$ 92.416,16
6	RECEPCIONISTA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 21.925,84
2	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS LAVANDERIA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 8.401,47
8	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS COZINHA	12X36	R$ 1.637,21	R$ 33.605,88
2	AUX. ADMNISTRATIVO	44 HS/SEM	R$ 1.750,00	R$ 8.708,83
1	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	40 HS/SEM	R$ 1.750,00	R$ 4.961,19
9	VIGIA	12X36	R$ 1.800,00	R$ 40.013,95
1	COZINHEIRA	44 HS/SEM	R$ 1.900,00	R$ 5.128,27
4	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	44 HS/SEM	R$ 3.325,00	R$ 30.870,08
2	TÉCNICO DE ENFERMAGEM - INSRUMENTADOR	40H/SEM	R$ 3.325,00	R$ 15.435,04
2	ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO	40 HS/SEM	R$ 4.318,18	R$ 18.110,50
3	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	44 HS/SEM	R$ 4.750,00	R$ 30.674,59
4	FARMACÊUTICO	12X36	R$ 5.100,00	R$ 41.051,85
1	ENFERMEIRO LIDER - BLOCO	40 HS/SEM	R$ 6.300,00	R$ 12.837,97
1	ENFERMEIRO LIDER - INTERNAÇÃO	40 HS/SEM	R$ 7.800,00	R$ 15.366,78
1	ENCARREGADO DE ÁREA MEIO	40 HS/SEM	R$ 5.500,00	R$ 10.977,14
1	ENFERMEIRO RT	40 HS/SEM	R$ 7.800,00	R$ 15.256,45
1	ENCARREGADO DE PROJETOS	40 HS/SEM	R$ 5.500,00	R$ 10.977,14
TOTAL				**R$ 416.719,13**

MATERIAL/MEDICAMENTO - GENEROS ALIMENTICIOS - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	R$	148.000,00
3.1. ESTIMATIVA DE ALIMENTAÇÃO (PAO, CAFÉ, LEITE PARA COLABORADORES, PACIENTES E ACOMPANHANTES) AS REFEIÇÕES SÃO PARA PACIENTES E ACOMPANHAMANTES E SOMENTE PARA PROFISSIONAL PLANTONISTA.	R$	189.964,00
4.1. HIGIENE, LIMPEZA E DESCARTÁVEIS	R$	18.369,00
4.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$	7.102,00
4.3. GASES MEDICINAIS – VIDE CARACTERIZAÇÃO DA UNIDADE	R$	28.000,00
TOTAL	**R$**	**391.435,00**

MATERIAL E MANUTENÇÃO

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
5.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA AR-CONDICIONADO (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS) - PMOC	R$	9.500,00
5.2. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO GERADOR (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$	2.500,00
5.3. MANUTENÇAO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$	23.000,00
5.4. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DO APARELHO DE RAIO X (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$	5.500,00
5.5 MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE SND (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$	7.000,00
TOTAL	**R$**	**47.500,00**

DEMAIS DESPESAS E SERVIÇOS

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	
6.1. SERVIÇO DE LAVANDERIA (LOCAÇÃO E LAVAGEM DE ENXOVAL) – 250 KG/DIA	R$	48.000,00
6.2. MANUTENÇÃO PREDIAL COM FORNECIMENTO DE MATERIAL	R$	18.000,00
6.3. SISTEMA DE SEGURANÇA E MONITORAMENTO – SERVIÇO DE VIDEOMONITORAMENTO, CENTRAL DE ALARMES, RÁDIO COMUNICADORES, SISTEMA DE CFTV E ACOMPANHAMENTO DE RESPONSÁVEL PARA OCORRÊNCIAS. 27 CÂMERAS	R$	3.600,00
6.4 SISTEMA PACS	R$	3.300,00
6.5 FORNECIMENTO DE DOSÍMETROS	R$	570,00
6.6 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS	R$	27.000,00

6.7 LOCAÇÃO DE 01 AMBULÂNCIA USA SEM MOTORISTA	R$	21.000,00
6.8 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$	7.350,00
TOTAL	**R$**	**128.820,00**
SUBTOTAL FIXO	**R$**	**984.474,13**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**114.267,48**
TOTAL	**R$**	**1.098.741,61**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
7.1 LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA – 2 UNIDADES	R$	3.000,00
7.2 CONTROLE DE PRAGAS E VETORES – MENSAL	R$	30.000,00
7.3 IDENTIDADE VISUAL E REFORMA INICIAL	R$	150.000,00
7.4 ITENS PERMANENTES	R$	30.000,00
7.5 EXAMES LABORATORIAIS	R$	1.284.309,53
7.6 LAUDO DE CONSTANCIA E RADIOMÊTRICO - ANUAL	R$	2.500,00
7.7 MANUTENÇÃO DA REDE DE GASES	R$	20.000,00
7.8 FORNECIMENTO DE PEÇAS PARA ENGENHARIA CLÍNICA, GERADOR, AR CONDICONADO, RAIO X, SND E REDE DE GASES	R$	50.000,00
7.9. MANUTENÇÃO DE EXTINTORES - ABC - 6KG	R$	5.880,00
7.10. COMBUSTÍVEL AMBULANCIA / GERADOR	R$	100.000,00
7.11. SALDO PARA INSUMOS MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	60.000,00
7.12. SALDO PARA UNIFORME (EFETIVOS)	R$	86.385,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**296.326,86**
TOTAL	**R$**	**2.118.401,39**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CAETÉ					
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA VIGENTE ATÉ 25/08/2026					
1. RECURSOS HUMANOS					
QUANTITATIVO	**CARGO**	**JORNADA**	**SALÁRIO**		**TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)**
1	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	40H/SEM	R$	1.775,52	R$ 4.582,84
1	ENCARREGADO DE PROJETOS	40H/SEM	R$	2.500,00	R$ 4.815,33
1	FISIOTERAPEUTA	30H/SEM	R$	5.071,28	R$ 10.228,92
TOTAL					**R$ 19.627,09**
DESCRIÇÃO					**VALOR UNITÁRIO**
1.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE ENGENHARIA CLINICA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)					R$ 11.500,00
SUBTOTAL FIXO					**R$ 11.500,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP					**R$ 1.870,26**
TOTAL					**R$ 13.370,26**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
2.1. ASSESSORIA TÉCNICA COM FOCO NO LEVANTAMENTO, APURAÇÃO E ANÁLISE DE CUSTOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	R$	45.000,00
2.2. PEÇAS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS DE ENGENHARIA CLINICA	R$	42.000,00
2.3. CAPACITAÇÃO DE EQUIPES	R$	216.000,00
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**49.277,37**
TOTAL	**R$**	**352.277,37**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CAETÉ					
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE ENGENHARIA CLINICA VIGENTE APARTIR 26/08/2026					
1. RECURSOS HUMANOS					
QUANTITATIVO	**CARGO**	**JORNADA**	**SALÁRIO**		**TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)**
1	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO PREDIAL	40H/SEM	R$	1.775,52	R$ 4.582,84
1	ENCARREGADO DE PROJETOS	40H/SEM	R$	2.500,00	R$ 4.815,33
1	FISIOTERAPEUTA	30H/SEM	R$	5.071,28	R$ 10.228,92
TOTAL					**R$ 19.627,08**
DESCRIÇÃO					**VALOR UNITÁRIO**
1.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE EQUIPAMENTOS DE ENGENHARIA CLINICA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)					R$ 11.500,00
SUBTOTAL FIXO					**R$ 11.500,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO + 1% PASEP					**R$ 2.821,35**
TOTAL					**R$ 33.948,43**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO		**VALOR UNITÁRIO**
2.1. ASSESSORIA TÉCNICA COM FOCO NO LEVANTAMENTO, APURAÇÃO E ANÁLISE DE CUSTOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE.	R$	45.000,00
2.2. PEÇAS PARA EQUIPAMENTOS MÉDICOS DE ENGENHARIA CLINICA	R$	200.000,00
2.3. CAPACITAÇÃO DE EQUIPES	R$	216.000,00
TOTAL	**R$**	**461.000,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS DE GESTÃO E CUSTOS INDIRETOS + 1% PASEP	**R$**	**73.760,00**
TOTAL	**R$**	**534.760,00**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE BELO VALE					
GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EXECUTADOS NO HOSPITAL NO MUNICIPIO DE BELO VALE					
1. RECURSOS HUMANOS					
QUANTITATIVO	**CARGO**	**JORNADA**	**SALÁRIO**		**TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)**
8	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	12x36	R$	1.637,21	R$ 27.045,88
4	VIGIA	12x36	R$	1.920,00	R$ 15.287,30
8	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	12x36	R$	1.930,00	R$ 30.625,30
2	COPEIRA	12X36	R$	1.930,00	R$ 8.714,46
1	NUTRICIONISTA	20H/SEM	R$	2.000,00	R$ 3.953,80

1	ENFERMEIRO REGULAÇÃO	20H/SEM	R$ 2.159,09	R$ 4.327,24
19	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	12x36	R$ 2.200,00	R$ 91.876,92
4	AUXILIAR DE FARMACIA	12x36	R$ 2.200,00	R$ 17.148,80
6	MOTORISTA/SOCORRISTA	12x36	R$ 2.800,00	R$ 34.197,26
12	ENFERMEIRO ASSISTENCIAL	12x36	R$ 4.750,00	R$ 112.858,38
1	ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 4.750,00	R$ 8.963,24
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40H/SEM	R$ 5.000,00	R$ 9.314,20
1	FARMACÊUTICO RT	40H/SEM	R$ 5.600,00	R$ 10.285,90
1	ENFERMEIRO RT	40H/SEM	R$ 5.700,00	R$ 11.006,45
TOTAL EXTIMADO				**R$ 385.605,12**
PISO DE ENFERMAGEM				**R$ 23.085,00**

MATERIAL/MEDICAMENTO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	**R$ 115.000,00**
TOTAL	**R$ 115.000,00**
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	
3.1. HIGIENE, LIMPEZA, LAVANDERIA E DESCARTÁVEIS	R$ 18.900,00
3.2. MATERIAL DE ESCRITÓRIO E GRÁFICA	R$ 7.890,00
3.3. GASES MEDICINAIS	R$ 9.800,00
3.4. GÁS GLP	R$ 1.650,00
TOTAL	**R$ 38.240,00**

4. SERVIÇOS	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
4.1. SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE GESTÃO HOSPITALAR E PRONTUÁRIO ELETRÔNICO	R$ 4.500,00
4.2. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	R$ 3.480,00
4.3. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE ENGENHARIA CLÍNICA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 18.000,00
4.4. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR-CONDICIONADO (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 1.300,00
TOTAL	**R$ 27.280,00**
SUB TOTAL FIXO ESTIMADO MENSAL	**R$ 180.520,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVA+1% PASEP	**R$ 48.163,46**
VALOR FIXO ESTIMADO MENSAL	**R$ 637.373,58**

SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
5.1. SALDO PARA SERVIÇO DE LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA	R$ 6.200,00
5.2. SALDO PARA CONTROLE DE QUALIDADE DA ÁGUA	R$ 18.800,00
5.3. SALDO PARA CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$ 22.080,00
5.4. SALDO PARA IDENTIDADE VISUAL	R$ 30.000,00
5.5. SALDO PARA INSUMOS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$ 60.000,00
5.6. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE PEÇAS DE ENGENHARIA CLÍNICA, AR-CONDICIONADO E REDE DE GASES	R$ 45.600,00
5.7. SALDO PARA PROJETO ARQUITETONICO	R$ 30.000,00
5.8. SALDO PARA MANUTENÇÃO DE EXTINTORES	R$ 3.800,00
5.9. SALDO PARA IMPLANTAÇÃO DE SISTEMA DE SOFTWARE	R$ 8.000,00
5.10. SALDO PARA ALIMENTAÇÃO	R$ 861.540,00
5.11. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DA REDE DE GASES	R$ 60.000,00
TOTAL ESTIMADO ANUAL	**R$ 1.146.020,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVA+1% PASEP	**R$ 183.363,20**
TOTAL ESTIMADO SALDO	**R$ 1.329.383,20**

UNIDADES E SERVIÇOS NO MUNICÍPIO DE CARANDAÍ

GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EXECUTADOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO MUNICIPIO DE CARANDAÍ

1. RECURSOS HUMANOS

QUANTITATIVO	CARGO	JORNADA	SALÁRIO	TOTAL ICISMEP (REMUNERAÇÃO BRUTA + ENCARGOS + BENEFICIOS)
5	AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	40H/SEM	R$ 1.637,21	R$ 18.403,66
8	RECEPCIONISTA	40H/SEM	R$ 1.810,92	R$ 31.470,66
11	TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL	40H/SEM	R$ 2.355,52	R$ 59.283,64
11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	40H/SEM	R$ 2.355,52	R$ 59.283,64
14	MOTORISTA	40H/SEM	R$ 2.435,61	R$ 75.668,35
1	ENFERMEIRO ADMINISTRATIVO	40H/SEM	R$ 4.750,00	R$ 9.263,24
1	ENCARREGADO DE PROJETO	40H/SEM	R$ 5.000,00	R$ 9.614,20
11	ENFERMEIRO	40H/SEM	R$ 5.485,50	R$ 120.393,05
1	FARMACÊUTICO	40H/SEM	R$ 5.888,80	R$ 11.072,78
8	CIRURGIÃO DENTISTA	40H/SEM	R$ 6.309,43	R$ 98.670,93
TOTAL EXTIMADO				**R$ 493.124,16**
PISO DE ENFERMAGEM				**R$ 7.926,42**

2. MATERIAL/MEDICAMENTO	
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**
2.1. MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE FARMÁCIA	**R$ 56.000,00**
TOTAL	**R$ 56.000,00**
3. MANUTENÇÕES	
3.1. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE AR CONDICIONADO (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 7.000,00
3.2. MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA DE ENGENHARIA CLINICA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 9.000,00
3.3. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DOS EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 2.800,00
3.4. MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA DE CAMARAS DE CONSERVAÇÃO (SEM FORNECIMENTO DE PEÇAS)	R$ 2.800,00
TOTAL	**R$ 21.600,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$ 37.468,53**
VALOR MENSAL FIXO + DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$ 616.119,11**

4. SALDO MEDIANTE EXECUÇÃO		
DESCRIÇÃO	**VALOR UNITÁRIO**	
4.1. AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA ENGENHARIA CLÍNICA, AR CONDICIONADO, ENGENHARIA CLINICA, MANUTENÇÃO PREDIAL, EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA E CAMARAS DE CONSERVAÇÃO	R$	144.000,00
4.2. IDENTIFICAÇÃO VISUAL	R$	58.000,00
4.3 REFORMA E ADEQUAÇÕES	R$	540.000,00
4.4. LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA	R$	15.000,00
4.5. CONTROLE DE PRAGAS E VETORES	R$	40.000,00
4.6. SALDO PARA MANUTENÇÃO PREDIAL	R$	528.000,00
4.7. SALDO PARA BONIFICAÇÃO POR CLASSIFICAÇÃO ''OTIMO'' EM INDICADORES DA APS	R$	891.000,00
4.8. SALDO PARA AQUISIÇÃO DE UNIFORMES PARA COLABORADORES EFETIVOS	R$	30.000,00
TOTAL	**R$**	**2.246.000,00**
DESPESAS ADMINISTRATIVA + 1% PASEP	**R$**	**359.360,00**
VALOR ESTIMADO ANUAL + DESPESAS ADMINISTRATIVAS + 1% PASEP	**R$**	**2.605.360,00**