

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Consórcio Público Interfederativo de Saúde e Multifinalitário do Alto Vale do Itajaí - CISAMAVI.

Setor requisitante: Gerência Administrativa

Responsável pela demanda: Paulo Roberto Tschumi

E-mail: secretariaexecutiva@amavi.org.br

Telefone: (47) 3531-4242

1. Objeto

Contratação de prestador de serviços de saúde contratado através do Edital de Chamamento Público para Credenciamento nº 01/2025 para atendimento aos usuários referenciados pela rede básica de saúde, dos municípios consorciados ao CISAMAVI, nos procedimentos da Tabela SIASUS, sendo: Grupo 02 e seus Subgrupos; Grupo 03 – Subgrupos 01, 02, 03 e 09; Grupo 04 – Subgrupos 01 e 05.

2. Justificativa da necessidade de contratação

Considerando, a necessidade de atendimento aos usuários referenciados pela rede básica de saúde dos municípios consorciados ao CISAMAVI;

Considerando, que os atendimentos serão voltados à atenção da saúde básica e de média complexidade, especificamente para atender a demanda existente e dar continuidade ao tratamento de pacientes atendidos pelos entes consorciados ao CISAMAVI;

Considerando, que os municípios, tem dificuldade na execução através de pessoal e estruturas próprias, necessitando a execução dos serviços de forma terceirizada;

Sendo assim, justifica-se a presente medida em razão dos recursos recebidos que devem ser bem aplicados, buscando-se sempre a economicidade e eficiência no tratamento, e a busca por profissionais, tendo como cerne a realização dos direitos fundamentais e políticas e diretrizes da saúde;

O credenciamento de prestadores de serviço de Saúde segue praticas usuais das diretrizes do SUS, justificando-se o Credenciamento como ferramenta, pois, prima pela economicidade, eficiência e distribuição a maior gama possível de prestadores dos serviços de saúde, de modo que o sistema de credenciamento através de chamamento público, convoca a todos os profissionais interessados para prestarem serviços de saúde por preço único e igualitário, pré-estabelecido ou mediante diretrizes do SUS, que a partir de então, passarão a ser adotados para todos os prestadores de serviços de saúde interessados, através do consórcio, independentemente da população ou distâncias das sedes dos municípios consorciados.

3. Relação de procedimentos e valores credenciados a serem contratados

Os valores utilizados para fins de credenciamento estão regulamentados através da Tabela SIASUS e Resoluções CISAMAVI nº 07/2021, nº 04/2024 e nº 12/2025.

Os itens e valores credenciados pela empresa a ser contratada são:

Item	Código SUS	Descrição do Procedimento	Valor SUS (R\$)	Complemento (R\$) (se houver)	Valor total (R\$)	Quantidade atendimento Total
58	02.02.01.001-5	CLEARANCE OSMOLAR	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
59	02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
60	02.02.01.003-1	DETERMINACAO DE CROMATOGRAPHIA DE AMINOACIDOS	R\$ 15,65	0	R\$ 15,65	3000
61	02.02.01.004-0	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	R\$ 3,63	0	R\$ 3,63	3000

62	02.02.01.005-8	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	R\$ 6,55	0	R\$ 6,55	3000
63	02.02.01.006-6	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
64	02.02.01.007-4	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
65	02.02.01.008-2	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
66	02.02.01.009-0	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
67	02.02.01.010-4	DOSAGEM DE ACETONA	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
69	02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
70	02.02.01.013-9	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 9,00	0	R\$ 9,00	3000
71	02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
72	02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
73	02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
74	02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
75	02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,25	0	R\$ 2,25	3000
76	02.02.01.019-8	DOSAGEM DE AMONIA	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
77	02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
78	02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
79	02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
80	02.02.01.023-6	DOSAGEM DE CAROTENO	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
81	02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
82	02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
83	02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
84	02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
85	02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
86	02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
87	02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	6000
88	02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
89	02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,12	0	R\$ 4,12	3000
90	02.02.01.034-1	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA- HIDROXIBUTIRICA	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
91	02.02.01.035-0	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
92	02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
93	02.02.01.037-6	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
94	02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 15,59	0	R\$ 15,59	3000
95	02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
96	02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO	R\$ 15,65	0	R\$ 15,65	3000
97	02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
98	02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000

99	02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
100	02.02.01.044-9	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
101	02.02.01.045-7	DOSAGEM DE GALACTOSE	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
102	02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
103	02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
105	02.02.01.049-0	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
106	02.02.01.050-3	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 7,86	0	R\$ 7,86	3000
107	02.02.01.051-1	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
109	02.02.01.053-8	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
111	02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,25	0	R\$ 2,25	3000
112	02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
113	02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
116	02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
117	02.02.01.061-9	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,40	0	R\$ 1,40	3000
118	02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
119	02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	3000
120	02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
121	02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO- PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
122	02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 4,12	0	R\$ 4,12	3000
123	02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
125	02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,85	0	R\$ 1,85	6000
126	02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$ 15,24	0	R\$ 15,24	3000
128	02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 4,42	0	R\$ 4,42	3000
130	02.02.01.074-0	PROVA DA D-XILOSE	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
131	02.02.01.075-9	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$ 6,55	0	R\$ 6,55	3000
136	02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
137	02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
138	02.02.02.004-5	DETERMINACAO DE CURVA DE RESISTENCIA GLOBULAR	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
141	02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
143	02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DUKE	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
144	02.02.02.010-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$ 9,00	0	R\$ 9,00	3000
146	02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	R\$ 2,85	0	R\$ 2,85	3000
147	02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 5,77	0	R\$ 5,77	3000
148	02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
149	02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
151	02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$ 6,48	0	R\$ 6,48	3000

162	02.02.02.028-2	DOSAGEM DE FATOR XIII	R\$ 6,66	0	R\$ 6,66	3000
163	02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$ 4,60	0	R\$ 4,60	3000
164	02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,53	0	R\$ 1,53	3000
167	02.02.02.033-9	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
168	02.02.02.034-7	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	R\$ 4,11	0	R\$ 4,11	3000
169	02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 5,41	0	R\$ 5,41	3000
170	02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
171	02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	R\$ 1,53	0	R\$ 1,53	3000
172	02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,11	0	R\$ 4,11	6000
173	02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
175	02.02.02.041-0	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 4,11	0	R\$ 4,11	3000
176	02.02.02.042-8	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
177	02.02.02.043-6	PESQUISA DE FILARIA	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
178	02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
179	02.02.02.046-0	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
180	02.02.02.048-7	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	R\$ 4,11	0	R\$ 4,11	3000
181	02.02.02.049-5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
182	02.02.02.050-9	PROVA DO LACO	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
183	02.02.02.051-7	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
184	02.02.02.052-5	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	R\$ 12,00	0	R\$ 12,00	3000
186	02.02.02.054-1	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	3000
190	02.02.03.004-0	DETECCAO DE RNA DO HIV-1 (QUALITATIVO)	R\$ 65,00	0	R\$ 65,00	3000
191	02.02.03.005-9	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	R\$ 96,00	0	R\$ 96,00	3000
192	02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
193	02.02.03.007-5	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
194	02.02.03.008-3	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
195	02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 15,06	0	R\$ 15,06	3000
196	02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$ 16,42	0	R\$ 16,42	3000
197	02.02.03.011-3	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	R\$ 13,55	0	R\$ 13,55	3000
198	02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
199	02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
200	02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
201	02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
202	02.02.03.016-4	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
203	02.02.03.018-0	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
205	02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
206	02.02.03.021-0	GENOTIPAGEM DE VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 298,48	0	R\$ 298,48	3000
207	02.02.03.022-9	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
208	02.02.03.023-7	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 80,00	0	R\$ 80,00	3000

209	02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
210	02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
211	02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$ 8,67	0	R\$ 8,67	3000
212	02.02.03.028-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
213	02.02.03.029-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	R\$ 85,00	0	R\$ 85,00	3000
214	02.02.03.030-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
215	02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
216	02.02.03.032-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
217	02.02.03.033-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$ 5,74	0	R\$ 5,74	3000
218	02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
219	02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
220	02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
229	02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
230	02.02.03.046-6	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$ 9,70	0	R\$ 9,70	3000
231	02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
233	02.02.03.050-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
234	02.02.03.051-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
235	02.02.03.052-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
236	02.02.03.053-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	R\$ 4,10	0	R\$ 4,10	3000
237	02.02.03.054-7	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	R\$ 5,50	0	R\$ 5,50	3000
238	02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
239	02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
240	02.02.03.057-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
241	02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
242	02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
243	02.02.03.060-1	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
244	02.02.03.061-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
245	02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
246	02.02.03.063-6	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI- HBS)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
247	02.02.03.064-4	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
248	02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	R\$ 7,78	0	R\$ 7,78	3000
249	02.02.03.066-0	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	R\$ 9,71	0	R\$ 9,71	3000

250	02.02.03.067-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
251	02.02.03.068-7	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
252	02.02.03.069-5	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
253	02.02.03.070-9	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	R\$ 4,10	0	R\$ 4,10	3000
254	02.02.03.071-7	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
255	02.02.03.072-5	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
256	02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
257	02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,00	0	R\$ 11,00	3000
258	02.02.03.075-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
259	02.02.03.076-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 16,97	0	R\$ 16,97	3000
260	02.02.03.077-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
261	02.02.03.078-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
262	02.02.03.079-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 30,00	0	R\$ 30,00	3000
263	02.02.03.080-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
264	02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
265	02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
266	02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
267	02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
268	02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 11,61	0	R\$ 11,61	3000
269	02.02.03.086-5	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
270	02.02.03.087-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
271	02.02.03.088-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
272	02.02.03.089-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
273	02.02.03.090-3	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 20,00	0	R\$ 20,00	3000
274	02.02.03.091-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000

275	02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
276	02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
277	02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
278	02.02.03.095-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
279	02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 13,35	0	R\$ 13,35	3000
280	02.02.03.097-0	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
281	02.02.03.098-9	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
282	02.02.03.099-7	PESQUISA DE CLAMIDIA (POR CAPTURA HIBRIDA)	R\$ 60,00	0	R\$ 60,00	3000
283	02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
284	02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER- ROSE)	R\$ 4,10	0	R\$ 4,10	3000
285	02.02.03.102-0	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
286	02.02.03.103-9	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$ 9,25	0	R\$ 9,25	3000
287	02.02.03.104-7	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
291	02.02.03.108-0	QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	R\$ 168,48	0	R\$ 168,48	3000
292	02.02.03.109-8	REACAO DE HEMAGLUTINACAO (TPHA) P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 4,10	0	R\$ 4,10	3000
294	02.02.03.111-0	TESTE DE VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
295	02.02.03.112-8	TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
296	02.02.03.113-6	TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
299	02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	R\$ 2,83	0	R\$ 2,83	3000
300	02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$ 18,55	0	R\$ 18,55	3000
301	02.02.03.119-5	DOSAGEM DA FRACAO C1Q DO COMPLEMENTO	R\$ 17,16	0	R\$ 17,16	3000
303	02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	R\$ 13,35	0	R\$ 13,35	3000
304	02.02.04.001-1	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
305	02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	R\$ 3,04	0	R\$ 3,04	3000
306	02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	R\$ 3,04	0	R\$ 3,04	3000
307	02.02.04.004-6	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
308	02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
309	02.02.04.006-2	PESQUISA DE EOSINOFILOS	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
310	02.02.04.007-0	PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
311	02.02.04.008-9	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
312	02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
313	02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000

314	02.02.04.011-9	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
315	02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
316	02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	R\$ 10,25	0	R\$ 10,25	3000
317	02.02.04.014-3	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
318	02.02.04.015-1	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
319	02.02.04.016-0	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
320	02.02.04.017-8	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$ 1,65	0	R\$ 1,65	3000
321	02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,70	0	R\$ 3,70	6000
322	02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
323	02.02.05.003-3	CLEARANCE DE FOSFATO	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
324	02.02.05.004-1	CLEARANCE DE UREIA	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
325	02.02.05.005-0	CONTAGEM DE ADDIS	R\$ 2,04	0	R\$ 2,04	3000
326	02.02.05.006-8	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	R\$ 3,70	0	R\$ 3,70	3000
327	02.02.05.007-6	DOSAGEM DE ACÚCARES (POR CROMATOGRAFIA)	R\$ 3,70	0	R\$ 3,70	3000
328	02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
329	02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$ 8,12	0	R\$ 8,12	3000
330	02.02.05.010-6	DOSAGEM DE OXALATO	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
331	02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 2,04	0	R\$ 2,04	3000
349	02.02.05.030-0	PESQUISA DE PROTEÍNAS URINÁRIAS (POR ELETROFORESE)	R\$ 4,44	0	R\$ 4,44	3000
352	02.02.06.001-2	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	R\$ 12,54	0	R\$ 12,54	3000
353	02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	R\$ 12,54	0	R\$ 12,54	3000
354	02.02.06.003-9	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	R\$ 14,69	0	R\$ 14,69	3000
355	02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 10,20	0	R\$ 10,20	3000
356	02.02.06.005-5	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	R\$ 6,72	0	R\$ 6,72	3000
357	02.02.06.006-3	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	R\$ 6,72	0	R\$ 6,72	3000
358	02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ÁCIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACÉTICO (SEROTONINA)	R\$ 6,72	0	R\$ 6,72	3000
359	02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTRÓFICO (ACTH)	R\$ 14,12	0	R\$ 14,12	3000
360	02.02.06.009-8	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$ 11,89	0	R\$ 11,89	3000
362	02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$ 11,53	0	R\$ 11,53	3000
363	02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA	R\$ 14,38	0	R\$ 14,38	3000
364	02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$ 9,86	0	R\$ 9,86	3000
365	02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 11,25	0	R\$ 11,25	3000
366	02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$ 11,71	0	R\$ 11,71	3000
367	02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$ 10,15	0	R\$ 10,15	3000
368	02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$ 11,55	0	R\$ 11,55	3000
369	02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$ 11,12	0	R\$ 11,12	3000
370	02.02.06.019-5	DOSAGEM DE GASTRINA	R\$ 14,15	0	R\$ 14,15	3000
371	02.02.06.020-9	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	R\$ 15,35	0	R\$ 15,35	3000

372	02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 7,85	0	R\$ 7,85	3000
373	02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$ 10,21	0	R\$ 10,21	3000
374	02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO- ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 7,89	0	R\$ 7,89	3000
375	02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 8,97	0	R\$ 8,97	3000
376	02.02.06.025-0	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 8,96	0	R\$ 8,96	3000
377	02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	R\$ 10,17	0	R\$ 10,17	3000
378	02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$ 43,13	0	R\$ 43,13	3000
379	02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$ 15,35	0	R\$ 15,35	3000
380	02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 10,22	0	R\$ 10,22	3000
381	02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 10,15	0	R\$ 10,15	3000
382	02.02.06.031-4	DOSAGEM DE RENINA	R\$ 13,19	0	R\$ 13,19	3000
383	02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$ 15,35	0	R\$ 15,35	3000
384	02.02.06.033-0	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$ 13,11	0	R\$ 13,11	3000
385	02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 10,43	0	R\$ 10,43	3000
386	02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 13,11	0	R\$ 13,11	3000
387	02.02.06.036-5	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$ 15,35	0	R\$ 15,35	3000
388	02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 8,76	0	R\$ 8,76	3000
389	02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 11,60	0	R\$ 11,60	3000
390	02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 8,71	0	R\$ 8,71	3000
391	02.02.06.040-3	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	R\$ 12,01	0	R\$ 12,01	3000
392	02.02.06.041-1	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	R\$ 12,01	0	R\$ 12,01	3000
393	02.02.06.042-0	TESTE DE ESTIMULO DE LH E FSH APOS GONADORRELINA	R\$ 12,01	0	R\$ 12,01	3000
394	02.02.06.043-8	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	R\$ 12,01	0	R\$ 12,01	3000
395	02.02.06.044-6	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	R\$ 12,01	0	R\$ 12,01	3000
396	02.02.06.045-4	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	R\$ 12,01	0	R\$ 12,01	3000
397	02.02.06.046-2	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	R\$ 8,43	0	R\$ 8,43	3000
398	02.02.06.047-0	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	R\$ 12,15	0	R\$ 12,15	3000
399	02.02.07.001-8	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	R\$ 2,06	0	R\$ 2,06	3000
400	02.02.07.002-6	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	R\$ 2,23	0	R\$ 2,23	3000
401	02.02.07.003-4	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
402	02.02.07.004-2	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	R\$ 2,04	0	R\$ 2,04	3000
403	02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$ 15,65	0	R\$ 15,65	3000
404	02.02.07.006-9	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
405	02.02.07.007-7	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
406	02.02.07.008-5	DOSAGEM DE ALUMINIO	R\$ 27,50	0	R\$ 27,50	3000
412	02.02.07.014-0	DOSAGEM DE CADMIO	R\$ 6,55	0	R\$ 6,55	3000
413	02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$ 17,53	0	R\$ 17,53	3000
414	02.02.07.016-6	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	R\$ 4,11	0	R\$ 4,11	3000
415	02.02.07.017-4	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$ 8,83	0	R\$ 8,83	3000

416	02.02.07.018-2	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	R\$ 58,61	0	R\$ 58,61	3000
417	02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
418	02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	R\$ 8,97	0	R\$ 8,97	3000
419	02.02.07.021-2	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	R\$ 15,65	0	R\$ 15,65	3000
420	02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	R\$ 35,22	0	R\$ 35,22	3000
421	02.02.07.023-9	DOSAGEM DE FENOL	R\$ 2,05	0	R\$ 2,05	3000
422	02.02.07.024-7	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
423	02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	R\$ 2,25	0	R\$ 2,25	3000
424	02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO	R\$ 2,04	0	R\$ 2,04	3000
425	02.02.07.027-1	DOSAGEM DE META-EMOGLOBINA	R\$ 4,11	0	R\$ 4,11	3000
426	02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
427	02.02.07.029-8	DOSAGEM DE METOTREXATO	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
428	02.02.07.030-1	DOSAGEM DE QUINIDINA	R\$ 10,00	0	R\$ 10,00	3000
429	02.02.07.031-0	DOSAGEM DE SALICILATOS	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
430	02.02.07.032-8	DOSAGEM DE SULFATOS	R\$ 3,51	0	R\$ 3,51	3000
431	02.02.07.033-6	DOSAGEM DE TEOFILINA	R\$ 15,65	0	R\$ 15,65	3000
432	02.02.07.034-4	DOSAGEM DE TIOCIANATO	R\$ 3,68	0	R\$ 3,68	3000
433	02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	R\$ 15,65	0	R\$ 15,65	3000
434	02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	R\$ 4,98	0	R\$ 4,98	6000
435	02.02.08.002-1	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$ 13,33	0	R\$ 13,33	3000
436	02.02.08.003-0	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 13,33	0	R\$ 13,33	3000
437	02.02.08.004-8	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	R\$ 4,20	0	R\$ 4,20	3000
438	02.02.08.005-6	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$ 4,20	0	R\$ 4,20	3000
439	02.02.08.006-4	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS	R\$ 4,20	0	R\$ 4,20	3000
440	02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$ 2,80	0	R\$ 2,80	3000
441	02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,62	0	R\$ 5,62	3000
444	02.02.08.011-0	CULTURA PARA BAAR	R\$ 5,63	0	R\$ 5,63	3000
445	02.02.08.012-9	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$ 10,25	0	R\$ 10,25	3000
446	02.02.08.013-7	CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$ 4,19	0	R\$ 4,19	3000
447	02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	R\$ 2,80	0	R\$ 2,80	3000
448	02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	R\$ 11,49	0	R\$ 11,49	3000
452	02.02.08.019-6	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA- HEMOLITICOS DO GRUPO A	R\$ 4,33	0	R\$ 4,33	3000
453	02.02.08.020-0	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	R\$ 2,80	0	R\$ 2,80	3000
454	02.02.08.021-8	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	R\$ 4,33	0	R\$ 4,33	3000
456	02.02.08.023-4	PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	R\$ 5,04	0	R\$ 5,04	3000
458	02.02.09.001-9	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAl E DERRAMES	R\$ 1,89	0	R\$ 1,89	3000
459	02.02.09.002-7	ADENOGRAMA	R\$ 5,79	0	R\$ 5,79	3000
466	02.02.09.009-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
467	02.02.09.010-8	DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
468	02.02.09.011-6	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
469	02.02.09.012-4	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAl E DERRAMES	R\$ 1,89	0	R\$ 1,89	3000

470	02.02.09.013-2	DOSAGEM DE PROTEÍNAS NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	0	R\$ 1,89	3000
474	02.02.09.018-3	EXAME DE CARACTERES FÍSICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECÍFICA DE CELULAS	R\$ 1,89	0	R\$ 1,89	3000
476	02.02.09.021-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOÍDES (ELISA)	R\$ 9,70	0	R\$ 9,70	3000
477	02.02.09.022-1	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	R\$ 2,01	0	R\$ 2,01	3000
481	02.02.09.026-4	PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDES (APÓS VASECTOMIA)	R\$ 4,80	0	R\$ 4,80	3000
483	02.02.09.028-0	PROVA DE PROGRESSÃO ESPERMÁTICA (CADA)	R\$ 9,70	0	R\$ 9,70	3000
485	02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOÍDE	R\$ 1,89	0	R\$ 1,89	3000
487	02.02.09.032-9	REACAO DE RIVALTA NO LÍQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	R\$ 1,89	0	R\$ 1,89	3000
495	02.02.11.001-0	DETECÇÃO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 8,80	0	R\$ 8,80	3000
498	02.02.11.004-4	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 5,50	0	R\$ 5,50	3000
499	02.02.11.005-2	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	R\$ 12,10	0	R\$ 12,10	3000
500	02.02.11.006-0	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECÇÃO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	R\$ 20,90	0	R\$ 20,90	3000
501	02.02.11.007-9	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA	R\$ 5,50	0	R\$ 5,50	3000
502	02.02.11.008-7	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNÓSTICO TARDIO)	R\$ 13,20	0	R\$ 13,20	3000
509	02.02.12.001-5	DETERMINAÇÃO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETÁRIOS	R\$ 10,65	0	R\$ 10,65	3000
510	02.02.12.002-3	DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO	R\$ 1,37	0	R\$ 1,37	3000
511	02.02.12.003-1	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	R\$ 10,65	0	R\$ 10,65	3000
512	02.02.12.004-0	IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	R\$ 10,65	0	R\$ 10,65	3000
513	02.02.12.005-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO MÉTODO DA ELUIÇÃO	R\$ 5,79	0	R\$ 5,79	3000
514	02.02.12.006-6	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES 37°C	R\$ 5,79	0	R\$ 5,79	3000
515	02.02.12.007-4	PESQUISA DE ANTICORPOS SÉRICOS IRREGULARES A FRIO	R\$ 5,79	0	R\$ 5,79	3000
516	02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,37	0	R\$ 1,37	6000
517	02.02.12.009-0	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	R\$ 2,73	0	R\$ 2,73	6000
518	02.02.12.010-4	TITULAÇÃO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	R\$ 5,79	0	R\$ 5,79	6000
519	02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 13,72	0	R\$ 13,72	3600
521	02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)	R\$ 20,96	0	R\$ 20,96	6000
522	02.03.01.004-3	EXAME CITOPATOLÓGICO DE MAMA	R\$ 35,34	0	R\$ 35,34	3000
524	02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRÚRGICA	R\$ 61,77	0	R\$ 61,77	6000

525	02.03.02.003-0	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)- PEÇA CIRURGICA (O VALOR DO PROCEDIMENTO SERA MULTIPLICADO PELA QUANTIDADE DE PEÇA ANALISADA)	R\$ 40,78	0	R\$ 40,78	9000
526	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	R\$ 131,52	0	R\$ 131,52	1800
527	02.03.02.006-5	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	R\$ 45,83	0	R\$ 45,83	9000
528	02.03.02.007-3	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	R\$ 61,77	0	R\$ 61,77	6000
529	02.03.02.008-1	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 40,78	0	R\$ 40,78	6000

4. Grau de prioridade do material: Alto.

5. Prazo para execução dos serviços: O prazo de duração dos contratos será previsto no edital e deverá ser observado, no momento da contratação e a cada exercício financeiro, a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro, conforme art. 105 da lei 14.133/2021.

21.2. O serviço a ser contratado é considerado contínuo, portanto, será respeitado o art. 106 da Lei 14.133/2021, observando-se as diretrizes ali dispostas.

6. Local da Prestação de Serviço: Os serviços credenciados deverão ser prestados nas dependências e instalações do credenciado, bem como, poderão ser prestados diretamente no município, conforme descrito no Edital de Credenciamento.

7. Vinculado ou dependente da contratação de outro documento de formalização de demanda: Sim. Dependente do Documento de Formalização de Demanda e do Termo de Credenciamento da empresa contratada referentes ao processo de Chamamento Público do Edital de Credenciamento nº 01/2025.

8. Indicação do fiscal do contrato ou servidor que fará a liquidação da despesa: os fiscais serão indicados pelos municípios no requerimento de adesão ao processo.

9. Contratado: LABORCENTER LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA, CNPJ sob o Nº 04.615.307/0001-58.

Rio do Sul/SC, 18 de julho de 2025

Paulo Roberto Tschumi
Secretário Executivo
CISAMAVI