



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

EDITAL Nº 74/2024
PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO Nº 97/2024

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: MAIOR DESCONTO
MODO DE DISPUTA: ABERTO
REGIME DE EXECUÇÃO: EMPREITADA POR PREÇO UNITÁRIO
EXCLUSIVO PARA ME/EPP/EQUIPARADAS: NÃO

OBJETO: Contratação de empresa para a prestação de serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais de Patologia Clínica e Anatomia Patológica dos pacientes do Convênio SUS, oriundos da Rede Básica de Saúde, Hospital Júlia Pinto Caldeira, UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Vigilância Epidemiológica do município de Bebedouro/SP.

ANEXOS: **Anexo I** - Proposta de Preços;
 Anexo II - Declaração Unificada;
 Anexo III - Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte;
 Anexo IV - Minuta do Contrato;
 Anexo V - Termo de Ciência e de Notificação;
 Anexo VI - Termo de Referência;
 Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único).

RECEBIMENTO DOS ENVELOPES E DISPUTA DE LANCES:

17/12/2024 às 13h00	INÍCIO CREDENCIAMENTO E RECEBIMENTO DOS ENVELOPES (Envelopes nº 1 - Proposta de Preços e nº 2 - Documentos para Habilitação)
17/12/2024 às 13h30	TERMINO CREDENCIAMENTO E RECEBIMENTO DOS ENVELOPES (Envelopes nº 1 - Proposta de Preços e nº 2 - Documentos para Habilitação)
17/12/2024 a partir das 13h31	INÍCIO DA SESSÃO (abertura dos Envelopes nº 1 - Proposta de Preços)

LOCAL DOS EVENTOS SUPRA: Divisão de Despesas - Setor de Licitação, no edifício – sede da Prefeitura, situado na Praça José Stamato Sobrinho, nº 45, Centro, neste Município. Para todas as referências de tempo será observado o horário de Brasília (DF).

OBSERVAÇÃO: A sessão do certame, em atendimento ao disposto no art. 17, § 2º da Lei Federal nº 14.133/2021, será devidamente gravada e posteriormente disponibilizada na íntegra, no prazo de **até 24 horas**, contados do encerramento da mesma, na página oficial do canal do Departamento de Licitação da Prefeitura de Bebedouro, no site do youtube.com, através do link: <https://www.youtube.com/@LicitacaoPrefeituraDeBebedouro>.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

PREÂMBULO

Nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021, regulamentada pelo [Decreto Municipal nº 16.570/2024](#); da Lei Complementar Federal 123/06 e alterações posteriores, no que couber; demais normas pertinentes; e, subsidiariamente, os Princípios Gerais de Direito, e, em conformidade com o despacho exarado pelo Sr. Prefeito Municipal de Bebedouro nos autos do processo em epígrafe está aberto o **PREGÃO PRESENCIAL**, para atendimento ao OBJETO supra, cujo critério de julgamento será o de **MAIOR DESCONTO DA TABELA SUS SIGTAP (LOTE ÚNICO)**.

Dotação Orçamentária: As despesas decorrentes deste certame correrão no presente exercício à conta da dotação orçamentária nº **00369 3.3.90.39. 10 302 1003 2011**, suplementada se necessário for. (* **número da Despesa**).

O valor estimado para a **contratação** deste certame é de **R\$ 3.304.177,78 (Três milhões, trezentos e quatro mil, cento e setenta e sete reais e setenta e oito centavos)** decorrentes das quantidades previstas no Anexo I - Proposta de Preços e valores-referência conseguidos mediante pesquisas realizadas pela unidade requisitante.

Todas as referências de tempo no edital, no aviso e durante a sessão pública observarão obrigatoriamente o horário de Brasília/DF e, dessa forma, serão registradas no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.

1. DO OBJETO

1.1. A presente licitação tem por objeto a **Contratação de empresa para a prestação de serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais de Patologia Clínica e Anatomia Patológica dos pacientes do Convênio SUS, oriundos da Rede Básica de Saúde, Hospital Júlia Pinto Caldeira, UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Vigilância Epidemiológica do município de Bebedouro/SP**, conforme especificações técnicas do Anexo VI – Termo de Referência deste Edital.

1.2. A licitação será dividida em lote único, conforme tabela, devendo oferecer **PERCENTUAL DE DESCONTO** para todos os itens que os compõem, compreendendo:

LOTE ÚNICO	serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais	Itens: Atenção Básica Itens: Atenção Especializada
*OBSERVAÇÃO: Detalhamento completo vide Anexos: VI - Termo de Referência e VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único)		

2. DA PARTICIPAÇÃO

2.1. Poderão participar todos os interessados do ramo de atividade compatível com o objeto licitado que preencherem as condições constantes deste Edital.

2.2. O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

2.3. O licitante deverá promover seu credenciamento para participar do pregão, diretamente na sessão, até o horário fixado no edital para sua inscrição e cadastramento.

2.4. A participação no pregão está condicionada obrigatoriamente a inscrição e credenciamento do licitante, até o limite de horário previsto no Edital.

2.5. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante.

2.6. Não poderão participar nesta licitação as empresas:

2.6.1. autor do anteprojeto, do projeto básico ou do projeto executivo, pessoa física ou jurídica, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ele relacionados;

2.6.2. empresa, isoladamente ou em consórcio, responsável pela elaboração do projeto básico ou do projeto executivo, ou empresa da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, controlador, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto, responsável técnico ou subcontratado, quando a licitação versar sobre serviços ou fornecimento de bens a ela necessários;

2.6.3. pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta.

2.6.4. aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

2.6.5. agente público do órgão ou entidade licitante;

2.6.6. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

2.6.7. O impedimento de que trata o item 2.6.3 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

2.6.8. A critério da Administração e exclusivamente a seu serviço, o autor dos projetos e a empresa a que se referem os itens 2.6.1 e 2.6.2 poderão participar no apoio das atividades de planejamento da contratação, de execução da licitação ou de gestão do contrato, desde que sob supervisão exclusiva de agentes públicos do órgão ou entidade.

2.6.9. Equiparam-se aos autores do projeto as empresas integrantes do mesmo grupo econômico.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

2.6.10. O disposto nos itens 2.6.1 e 2.6.2 não impede a licitação ou a contratação de serviço que inclua como encargo do contratado a elaboração do projeto básico e do projeto executivo, nas contratações integradas, e do projeto executivo, nos demais regimes de execução.

3. DO CREDENCIAMENTO

3.1. Para o credenciamento deverão ser apresentados os seguintes documentos:

3.1.1. tratando-se de **representante legal**, o estatuto social, contrato social ou outro instrumento de registro comercial, registrado na Junta Comercial, devidamente autenticado, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura;

3.1.2. tratando-se de **procurador**, a procuração por instrumento público ou particular, da qual constem poderes específicos para formular lances, negociar desconto, interpor recursos e desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame, acompanhado do correspondente documento, dentre os indicados no subitem 3.1.1., que comprove os poderes do mandante para a outorga.

3.1.2.1. a procuração por instrumento público ou particular deverá ser apresentada em original ou por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de notas, cabendo ressaltar que a procuração por instrumento particular deverá ser apresentada devidamente com firma reconhecida do mandante para a outorga.

3.2. O representante legal e o procurador deverão identificar-se exibindo documento oficial de identificação que contenha foto.

3.3. Será admitido apenas **01 (um) representante** para cada licitante credenciada, sendo que cada um deles poderá representar apenas uma credenciada.

3.4. O licitante que não contar com representante legal ou procurador presente na sessão ou, ainda que presente, não puder praticar atos em seu nome por conta da apresentação de documentação defeituosa, ficará impedido de participar da fase de lances verbais, de negociar descontos, de declarar a intenção de interpor ou de renunciar ao direito de interpor recurso, ficando mantido, portanto, o percentual apresentado na proposta escrita, que há de ser considerada para efeito de ordenação das propostas e apuração do maior desconto.

3.5. Encerrada a fase de credenciamento pelo Pregoeiro, não serão admitidos credenciamentos de eventuais licitantes retardatários.

3.6. Quanto à forma de apresentação da **Declaração Unificada**, a mesma deverá ser feita de acordo com o modelo estabelecido no Anexo II deste Edital, e **APRESENTADA FORA** dos Envelopes nº 1 - Proposta de Preços e nº 2 - Documentos para Habilitação.

3.7. Quanto à forma de apresentação da **Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte**, a mesma deverá ser feita de acordo com o modelo estabelecido no Anexo III deste Edital, e **APRESENTADA FORA** dos Envelopes nº 1 - Proposta de Preços e nº 2 - Documentos para Habilitação.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

4. DA FORMA DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

4.1. Os envelopes nº 1 - Proposta de Preços e nº 2 - Documentos para Habilitação deverão ser apresentados, separadamente, fechados e indevassáveis, contendo, em sua parte externa, os seguintes dizeres, respectivamente:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2024

RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE

ENVELOPE Nº 1 - PROPOSTA DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO

PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2024

RAZÃO SOCIAL DA LICITANTE

ENVELOPE Nº 2 - DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO.

5.- DO CONTEÚDO DO ENVELOPE Nº 1 - PROPOSTA DE PREÇOS

5.1. A proposta, deverá ser apresentada datilografada, impressa ou preenchida a mão de forma legível, em língua portuguesa, salvo quanto às expressões técnicas de uso corrente, respeitado o vernáculo, sem emendas nem rasuras; ao final ser identificada e assinada pelo representante legal da licitante ou pelo procurador, neste caso, juntando-se a procuração, caso a mesma não tenha sido apresentada no ato do credenciamento, nos moldes do ANEXO I deste Edital devendo conter:

5.1.1. razão social, endereço, CNPJ, inscrição estadual ou municipal;

5.1.2. número do Pregão Presencial;

5.1.3. descrição, de forma clara e sucinta, do objeto da presente licitação, em conformidade com as especificações constantes dos itens objeto deste Edital, na ordem desde já definida no Anexo VI – Termo de Referência deste Edital;

5.1.4. O **PERCENTUAL DE DESCONTO** fixo e irrevogável será sobre os preços estabelecidos na tabela de procedimentos presente no **Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único)**;

5.1.4.1.- O percentual de desconto ofertado pela empresa licitante sobre os preços estabelecidos na tabela de procedimentos presente no **Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único)**, **NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 0,01% (um centésimo por cento)**;

5.1.4.2.- Serão **DESCLASSIFICADAS** as empresas licitantes que ofertarem percentual de desconto **INFERIOR A 0,01% (um centésimo por cento)** na sua Proposta de Preço;

5.1.5. prazo de vigência para prestação dos serviços é de **12 (doze) meses**;

5.1.6. prazo de validade da proposta, o qual não poderá ser inferior a **90 (noventa) dias** contados da data de encerramento da licitação.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

5.2. Depois de aberta, a proposta se acha vinculada ao processo pelo seu prazo de validade, não sendo permitida sua retirada ou a desistência de participação por parte do proponente.

5.3. Apresentada a proposta, o proponente estará automaticamente aceitando e se sujeitando às cláusulas e condições do presente Edital.

5.4. Se por falha do proponente, a proposta não indicar o prazo de vigência e/ou prazo de sua validade, será considerada o estipulado nos subitens 5.1.5. e 5.1.6 deste Edital, independentemente de qualquer outra manifestação.

5.5. A falta de rubrica, data e/ou assinatura na proposta somente poderá ser suprida por representante da proponente, com poderes para tal fim, que esteja presente na reunião de abertura dos envelopes.

6.- DO ENVELOPE Nº 2 - DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

6.1. O Envelope nº 2 - Documentos para Habilitação - deverá conter os documentos a seguir relacionados, os quais dizem respeito à:

6.1.1. **Empresário individual:** inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede.

6.1.2. **Microempreendedor Individual - MEI:** Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>.

6.1.3. **Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI:** inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores.

6.1.4. **Sociedade empresária estrangeira:** portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020.

6.1.5. **Sociedade simples:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores.

6.1.6. **Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária:** inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

6.1.7. **Sociedade cooperativa:** ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 16 de dezembro 1971.

6.1.8. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

6.2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

6.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas do Ministério da Fazenda (**CNPJ**).

8.2.2. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal, se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

6.2.3. Certidão Conjunta Negativa de Débitos (**CND**) ou Certidão Conjunta Positiva com Efeitos de Negativa (**CPEND**), relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União **inclusive** créditos tributários relativos às **contribuições sociais** previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, expedida pela Secretaria da Receita Federal (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

6.2.4. Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de Negativa de **DÉBITOS INSCRITOS e os DÉBITO NÃO INSCRITOS em Dívida Ativa**, emitido pelo Estado sede da licitante **ou** Declaração de Isenção devidamente assinada pelo representante legal do licitante, no caso de empresas cuja finalidade é **exclusivamente** a prestação de serviços.

6.2.5. Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (**FGTS**), por meio da apresentação da CRF – Certificado de Regularidade do FGTS.

6.2.6. Prova de Regularidade Municipal – **Certidão Negativa de Tributos Mobiliários** do domicílio ou sede da licitante, na forma da lei, com prazo de validade em vigor, ou **Certidão Positiva de Débitos com efeitos de Negativa referente aos Tributos Mobiliários**.

6.2.7. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (**CNDT**), ou Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas com Efeitos de Negativa expedida pela Justiça do Trabalho.

6.3. Das considerações para Microempresas e Empresas de Pequeno Porte:

6.3.1. A comprovação de regularidade fiscal das microempresas e empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de assinatura do contrato.

6.3.1.1. As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação neste certame, deverão apresentar toda a documentação exigida para fins de comprovação da regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

6.3.1.2. Havendo alguma restrição da comprovação de regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis para as Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, contado a partir do momento em que a licitante for declarada vencedora do certame, prorrogável por igual período, a critério desta Prefeitura, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas, com efeito de certidão negativa.

6.4. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

6.4.1. Certidão negativa de falência, recuperação judicial ou extrajudicial expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica ou do domicílio do empresário individual, com data não superior a **90 (noventa) dias** da data limite para recebimento das propostas, se outro prazo não constar do documento.

6.4.2. Caso o licitante esteja em recuperação judicial ou extrajudicial, deverá ser comprovado o acolhimento do plano de recuperação judicial ou a homologação do plano de recuperação extrajudicial, conforme o caso.

6.5. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

6.5.1. A empresa licitante deverá apresentar por exigência da Vigilância Sanitária Estadual será necessário a apresentação dos requisitos solicitados no **item II – DA DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA DO SERVIÇO** do Anexo VI – Termo de Referência deste Edital.

PARÁGRAFO ÚNICO: Na análise do(s) documentos apresentado(s) pelos concorrentes, constantes do item 6.5. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, o Pregoeiro diligenciará os respectivos documentos, à Equipe de Apoio composta por Servidor(es) designados especificamente para a análise dos mesmos, através da Portaria nº 38.441 de 18 de outubro de 2024, para que atestem a compatibilidade com o objeto licitado e sua veracidade, na sessão pública do pregão.

6.6.- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO

6.2.1. Os documentos poderão ser apresentados no original, por qualquer processo de cópia, autenticada por cartório competente, ou mesmo cópia simples, desde que acompanhada do original para que seja autenticado pelo Pregoeiro ou por um dos membros da Equipe de Apoio no ato de sua apresentação. Quando o documento ou certidão permitir, os mesmos poderão ser apresentados na forma de publicação em órgão da Imprensa Oficial, ou então, impresso informatizado obtido via Internet.

6.2.2. Não serão aceitos **protocolos de entrega** ou **solicitações de documentos** em substituição aos documentos ora exigidos, inclusive no que se refere às certidões.

6.2.3. Serão inabilitadas as empresas licitantes que apresentarem documentos em desacordo, incompletos ou contrariar qualquer dispositivo deste edital e seus anexos, não lograrem provar sua regularidade, bem como, as que estiverem sob processo de falência ou concordata ou cumprindo as penalidades previstas na Lei nº 14.133/2021, com as alterações posteriores.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

6.2.4. Se algum documento apresentar falha não sanável na sessão acarretará a inabilitação da licitante;

6.2.5. Na hipótese de não constar prazo de validade das certidões apresentadas, esta Administração aceitará como válidas as expedidas até **90 (noventa) dias** imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

6.2.6. O Pregoeiro ou a Equipe de Apoio diligenciará efetuando consulta direta na internet nos sites dos órgãos expedidores para verificar a veracidade dos documentos obtidos por este meio eletrônico.

6.2.7. Os documentos apresentados para a habilitação deverão estar em nome da licitante e, preferencialmente, com número de CNPJ. Se a licitante for matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz. Se for filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles que, pela própria natureza ou por determinação legal, forem comprovadamente emitidos apenas em nome da matriz ou cuja validade abranja todos os estabelecimentos da empresa.

7.- DO PROCEDIMENTO E DO JULGAMENTO

7.1. No horário e local indicados no preâmbulo, será aberta a sessão de processamento do Pregão, iniciando-se com o credenciamento dos interessados em participar do certame, com duração máxima de **30 (trinta) minutos**.

7.2. Durante o credenciamento, as licitantes entregarão ao Pregoeiro a Declaração Unificada, de acordo com o estabelecido no Anexo II do Edital, bem como, se for o caso, a Declaração de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, de acordo com o estabelecido no Anexo III, do Edital e, em envelopes separados, a Proposta de Preços e os Documentos para Habilitação.

7.2.1. Encerrado o período de credenciamento e na sequência, iniciada a abertura do primeiro Envelope nº 1 - Proposta de Preços, estará encerrado a possibilidade de admissão de novos participantes no certame.

7.3. A análise das propostas, pelo Pregoeiro, visará ao atendimento das condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos, sendo desclassificadas as propostas:

7.3.1. cujo objeto não atenda às especificações, aos prazos e às condições fixadas no Edital;

7.3.2. que apresentem descontos baseados exclusivamente em proposta das demais licitantes.

7.3.3. que contiverem cotação de objeto diverso daquele constante neste Edital.

7.4. No tocante aos descontos, as propostas serão verificadas quanto à exatidão das operações aritméticas que conduziram ao valor total orçado, procedendo-se às correções no caso de eventuais erros, tomando-se como corretos os preços unitários. As correções efetuadas serão consideradas para apuração do valor da proposta.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

7.5. Serão desconsideradas ofertas ou vantagens baseadas nas propostas das demais licitantes.

7.6. As propostas não desclassificadas serão selecionadas para a etapa de lances, com observância dos seguintes critérios:

7.6.1. seleção da proposta com **maior desconto da tabela sus sigtap (lote único)**, presente no Anexo VII, e das demais inferiores àquela;

7.6.2. para efeito de seleção será considerado o **maior desconto da tabela sus sigtap (lote único)**, presente no Anexo VII.

7.7. O Pregoeiro convidará individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma seqüencial, a partir do autor da proposta de menor percentual e os demais em ordem crescente de percentual, decidindo-se por meio de sorteio no caso de empate de percentuais.

7.7.1. A licitante sorteada em primeiro lugar poderá escolher a posição na ordenação de lances em relação aos demais empatados, e assim sucessivamente até a definição completa da ordem de lances.

7.8. Os lances deverão ser formulados em percentuais distintos e crescentes, superiores à proposta de maior percentual.

7.9. A desistência em apresentar lance verbal, quando convocada pelo Pregoeiro, não implicará na exclusão da licitante na etapa de lances verbais, podendo voltar a ofertá-lo nas rodadas subseqüentes.

7.9.1. Não haverá intervalo mínimo entre cada lance, podendo o participante ofertar seu percentual de desconto na proporção que desejar.

7.10. Não haverá limite de rodadas para apresentação de lances.

7.11. Os representantes dos licitantes poderão comunicar-se livremente com suas sedes por meio de telefones celulares, desde que não atrapalhem o bom andamento da sessão de processamento do pregão.

7.12. A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes dessa etapa declinarem da formulação de lances.

7.13. Encerrada a etapa de lances, serão classificadas as propostas selecionadas e não selecionadas para a etapa de lances, na ordem decrescente de percentuais, considerando-se para as selecionadas o último percentual ofertado. Com base nessa classificação, no que couber, será assegurada às licitantes microempresas e empresas de pequeno porte preferência à contratação, observados as condições estabelecidas na Lei complementar nº 123/2006.

7.14. O Pregoeiro poderá negociar com o autor da oferta de maior percentual, com base na classificação de que trata o subitem 7.13, com vistas à redução do mesmo.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

7.15. Após a negociação, se houver, o Pregoeiro examinará a aceitabilidade do maior percentual, decidindo motivadamente a respeito.

7.15.1. A aceitabilidade será aferida a partir dos preços estabelecidos no **Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único)**, apurados mediante pesquisa realizada pelo órgão licitante, que será juntada aos autos por ocasião do julgamento.

7.16. Considerada aceitável a oferta de maior percentual, será aberto o envelope contendo os documentos de habilitação de seu autor.

7.17. Eventuais falhas, omissões ou outras irregularidades nos documentos de habilitação efetivamente entregues, poderão ser saneadas na sessão pública de processamento do Pregão, até a decisão sobre a habilitação, sendo vedada a apresentação de documentos novos.

7.18. A verificação será certificada pelo Pregoeiro e deverão ser anexados aos autos os documentos passíveis de obtenção por meio eletrônico, salvo impossibilidade devidamente justificada.

7.19. A Administração não se responsabilizará pela eventual indisponibilidade dos meios eletrônicos, no momento da verificação. Ocorrendo essa indisponibilidade e não sendo apresentados os documentos alcançados pela verificação, a licitante será inabilitada.

7.20. Para habilitação de microempresas ou empresas de pequeno porte, não será exigida comprovação de regularidade fiscal, mas será obrigatória a apresentação dos documentos indicados no **subitem 6.2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA** deste Edital, ainda que os mesmos veiculem restrições impeditivas à referida comprovação.

7.20.1. Para efeito de assinatura do contrato, a licitante habilitada nas condições do subitem 7.20 deste item deverá comprovar sua regularidade fiscal, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

7.20.2. A comprovação de que trata o subitem 7.20.1. deste item, deverá ser efetuada mediante a apresentação das competentes certidões negativas de débitos, ou positivas com efeitos de negativas, no prazo de **5 (cinco) dias úteis**, contados a partir do momento em que a licitante for declarada vencedora do certame, prorrogável por igual período, a critério da Administração.

7.21. Constatado o atendimento dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, a licitante será habilitada e declarada vencedora dos itens para os quais apresentou melhor proposta.

7.22. Se a oferta não for aceitável, ou se a licitante desatender às exigências para a habilitação, o Pregoeiro, respeitada a ordem de classificação de que trata o subitem 7.13. deste item, examinará a oferta subsequente de maior desconto, negociará com o seu autor, decidirá sobre a sua aceitabilidade e, em caso positivo, verificará as condições para habilitação e assim, sucessivamente, até a apuração de uma oferta aceitável cujo autor atenda aos requisitos para habilitação, caso em que será declarado vencedor.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

7.22.1. O pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no item 2.9.3. do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS)**, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://portaldatransparencia.gov.br/sancoes>); e

b) **Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP)**, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://portaldatransparencia.gov.br/sancoes>).

7.23. Da sessão do pregão será lavrada **ata** circunstanciada, na qual serão registradas as licitantes credenciadas, as propostas escritas e verbais apresentadas, na ordem de classificação, a análise da documentação exigida para habilitação, os recursos interpostos e demais ocorrências relevantes.

7.24. A sessão pública não será suspensão, salvo motivo excepcional, devendo todas e quaisquer informações acerca do objeto serem esclarecidas previamente junto ao Setor de Licitações desta Administração, conforme estabelecido neste Edital;

7.25. Caso haja necessidade de adiamento da sessão pública, será marcada nova data para continuação dos trabalhos, devendo ficar intimadas, no mesmo ato, as licitantes presentes.

7.26. No caso de ser marcada nova sessão, havendo mudança dos representantes da empresa, estes deverão apresentar documentos necessários ao credenciamento.

7.27. O Pregoeiro, na fase de julgamento, poderá promover quaisquer diligências julgadas necessárias a análise das propostas, da documentação, e declarações apresentadas, devendo os licitantes atender as solicitações no prazo por ele estipulado, contado do recebimento da convocação.

8. DA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL E RECURSOS

8.1. Com antecedência mínima de **3 (três) dias úteis** anteriores à data fixada para abertura das propostas, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do Pregão.

8.1.1. Quaisquer pedidos de esclarecimentos em relação a eventuais dúvidas na interpretação deste Edital, ou impugnações ao mesmo, deverão ser encaminhados à Divisão de Despesas - Setor de Licitação desta Prefeitura Municipal, através do e-mail licitacao@bebedouro.sp.gov.br. As impugnações e os pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

8.1.2. As impugnações serão decididas pelo Pregoeiro, bem como, as respostas aos pedidos de esclarecimentos encaminhados, auxiliado quando necessário, pelo setor requisitante do objeto licitado, **até o dia útil anterior à data fixada** para a abertura da sessão pública.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

8.1.3. Acolhida a impugnação contra o ato convocatório, será designada nova data para realização da sessão pública, se for o caso.

8.1.4. As decisões das impugnações e as respostas aos pedidos de esclarecimentos serão juntadas aos autos do processo licitatório e estarão disponíveis para consulta por qualquer interessado.

8.1.5. A ausência de impugnação implicará na aceitação tácita, pelo licitante, das condições previstas neste Edital e em seus anexos, em especial no Memorial Descritivo ou no Termo de Referência, e na minuta do contrato ou Ata de Registro de Preço.

8.2. Ao final da sessão, o proponente que desejar recorrer poderá fazê-lo, manifestando sua intenção com registro da síntese das suas razões na ata da sessão, após o arrematante ser declarado vencedor.

8.3. A licitante que tiver a intenção de interpor recurso aceita, deverá apresentar memoriais no prazo de **3 (três) dias úteis**, ficando os demais interessados, desde logo, intimados a apresentar contrarrazões em igual prazo, que começará a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurado vista imediata dos autos.

8.3.1. As razões e contrarrazões dos recursos deverão ser dirigidas ao Pregoeiro, sendo enviadas exclusivamente através do e-mail licitacao@bebedouro.sp.gov.br.

8.4. Não serão aceitas as impugnações e recursos apresentados fora do prazo legal, subscrito por representante não habilitado legalmente, ou não identificado no processo para responder pelo proponente.

8.5. A ausência de manifestação imediata e motivada da licitante importará a decadência do direito de recurso e o encaminhamento do processo à autoridade competente para a homologação.

8.6. Os recursos contra decisões do Pregoeiro terão efeito suspensivo e seu acolhimento importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

8.7. Interposto o recurso, o Pregoeiro poderá reconsiderar a sua decisão ou encaminhá-lo devidamente informado à autoridade competente.

8.8. O resultado com o deferimento ou indeferimento do recurso será informado exclusivamente por meio do site oficial do município: www.bebedouro.sp.gov.br, cabendo à licitante o acompanhamento do pregão no site informado.

9. DA HOMOLOGAÇÃO

9.1. O objeto deste Pregão será adjudicado e homologado pela autoridade competente.

9.2. Como condição para a sua contratação o licitante vencedor deverá manter as mesmas condições de habilitação, prestar as informações solicitadas pela contratante, dentro dos prazos estipulados, bem como não transferir a outrem as obrigações decorrentes deste contrato.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

9.3. Homologada a licitação, o adjudicatário será convocado para assinar o contrato ou retirar o instrumento equivalente com obrigação de fornecimento, respeitando o prazo de validade de sua proposta, observando as condições estabelecidas neste Edital.

10. DO CONTRATO

10.1. O Contrato do objeto desta licitação obedecerá às condições previstas neste Edital e seus anexos.

10.2. A adjudicatária deverá, no prazo de **05 (cinco) dias corridos**, contados a partir da data da homologação publicada em resumo na Imprensa Oficial Eletrônica do Município disponibilizada no site oficial do município: www.bebedouro.sp.gov.br, **comparecer** à Prefeitura Municipal de Bebedouro, sito à Praça José Stamato Sobrinho, nº 45, Centro, neste Município, para assinar o Contrato, sob pena de, não o fazendo, decair o direito à contratação e sujeitar-se às penalidades previstas no Edital.

10.2.1. O prazo de convocação poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte, desde que ocorra motivo justificado.

10.3. É facultado à Administração, quando a Detentora não assinar o Contrato, no prazo e nas condições estabelecidas, convocar outra licitante, obedecida a ordem de classificação, para assiná-la, após comprovados os requisitos de habilitação, feita a negociação e aceita a proposta.

10.4. Quando o convocado não assinar, aceitar ou retirar o instrumento Contratual, no prazo e condições estabelecidos, serão convocados os demais proponentes remanescentes a fazê-lo, na ordem de classificação, independentemente da cominação prevista no item DAS SANÇÕES.

10.5. Fica a Contratada obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões do objeto deste instrumento, observados os termos e limites previstos no Art. 125 da Lei Federal nº 14.133/2021.

10.6. Os ajustes, alterações e a rescisão, quando houverem, obedecerão ao disposto na Lei Federal nº 14.133/2021 e alterações posteriores.

10.7. **Para o caso de empresas em recuperação judicial:** Deverá apresentar cópia do ato de nomeação do administrador judicial ou se o administrador for pessoa jurídica, o nome do profissional responsável pela condução do processo e, ainda, declaração, relatório ou documento equivalente do juízo ou do administrador, de que o plano de recuperação judicial está sendo cumprido, no ato da assinatura do Contrato.

10.8. **Para o caso de empresas em recuperação extrajudicial:** Deverá apresentar comprovação documental de que as obrigações do plano de recuperação extrajudicial estão sendo cumpridas, no ato da assinatura do Contrato.

10.9. A Administração poderá dispensar o termo de contrato e optar por substituí-lo por outros instrumentos equivalentes, nos casos de compra com entrega imediata e integral dos materiais adquiridos, dos quais não resultem obrigações futuras, nos termos do artigo 90 da Lei Federal 14.133/2021.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

11. DA FORMA DE PAGAMENTO

11.1. O Laboratório receberá, mensalmente, do órgão responsável pelos pagamentos, a **Prefeitura Municipal de Bebedouro**, a importância referente aos serviços contratados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento.

11.1.1. A empresa deverá **INFORMAR** nas notas fiscais seus dados bancários (nome e número da agência e número da conta corrente), para fins de recebimento dos pagamentos.

11.1.2. Havendo atraso nos pagamentos não decorrente de falhas no cumprimento das obrigações contratuais principais ou acessórias por parte da empresa vencedora, poderá incidir correção monetária, devendo a empresa vencedora solicitar ao Departamento de Finanças/Contabilidade e Orçamento da Prefeitura a devida correção.

11.2. Não será admitida proposta com condição de pagamento diferente daquela definida no subitem anterior.

11.3. As condições contratuais relativas à forma de pagamento dos preços poderão ser alteradas, em face da superveniência de norma federal sobre a matéria.

12. DO ACOMPANHAMENTO, FATURAMENTO E FISCALIZAÇÃO

12.1. A fiscalização e acompanhamento será exercida no interesse exclusivo da Prefeitura Municipal, através da **Secretaria Municipal de Saúde**, não excluindo nem reduzindo a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, sendo que, na sua ocorrência, não deverá implicar corresponsabilidade da Prefeitura Municipal de Bebedouro.

12.2. Mensalmente a empresa deverá apresentar relatório, até o 5º dia útil de cada mês subsequente, contendo o nome dos pacientes que coleta exames, os exames realizados por cada um, o dia que foi realizado a coleta, os valores de cada exame e o valor total de exames coletados no mês, de acordo com as normas de auditoria e faturamento do ministério da Saúde.

12.3. É obrigação da empresa para prestarem serviços de saúde utilizarem o Sistema Cartão Nacional de Saúde – Cartão SUS e prestarem informações aos gestores do SUS nos padrões definidos pelas normas e regulamentos instituídos pelo Ministério da Saúde; ou seja, no 5º dia útil subsequente apresentar arquivo no formato BPAI para o setor de faturamento ambulatorial e hospitalar.

13. DO PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO

13.1. O prazo de vigência do contrato será de **12 (doze) meses**, contados da data do efetivo recebimento por parte da empresa vencedora, da **ordem de serviços** emitida pela Prefeitura, que ocorrerá logo após a assinatura deste contrato, emissão da respectiva nota de empenho e pedido de compra, podendo ser prorrogado mediante acordo entre as partes, se permitido pela legislação e nos limites desta.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

13.1.1. O prazo mencionado no item 13.1 poderá ser prorrogado, a critério da Administração, respeitada a vigência máxima decenal, e nas condições previstas nos termos do artigo 107 da Lei Federal nº 14.133/2021 e ulteriores alterações.

14. DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES

14.1. Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:

14.1.1. deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/a pregoeiro/a durante o certame;

14.1.2. Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não manter a proposta em especial quando:

14.1.2.1. recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;

14.1.2.2. pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva; ou

14.1.2.3. deixar de apresentar amostra;

14.1.2.4. apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital;

14.1.3. não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

14.1.4. recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração;

14.1.5. apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação.

14.1.6. fraudar a licitação.

14.1.7. comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:

14.1.7.1. agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

14.1.7.2. induzir deliberadamente a erro no julgamento;

14.1.7.3. apresentar amostra falsificada ou deteriorada;

14.1.8. praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação

14.1.9. praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.

14.2. Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

14.2.1. advertência;

14.2.2. multa;

14.2.3. impedimento de licitar e contratar e

14.2.4. declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

14.3. Na aplicação das sanções serão considerados:

14.3.1. a natureza e a gravidade da infração cometida;

14.3.2. as peculiaridades do caso concreto;

14.3.3. as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

14.3.4. os danos que dela provierem para a Administração Pública;

14.3.5. a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

14.4. A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

14.5. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

14.6. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

14.7. A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens 14.1.1, 14.1.2 e 14.1.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

14.8. Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos itens 14.1.4, 14.1.5, 14.1.6, 14.1.7 e 14.1.8, bem como pelas infrações administrativas previstas nos itens 14.1.1, 14.1.2 e 14.1.3 que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, § 5º, da Lei n.º 14.133/2021

14.9. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

Administração, descrita no item 14.1.3, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação.

14.10. A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

14.11. Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

14.12. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

14.13. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

14.14. A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

15. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre as licitantes e desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação.

15.2. Das sessões públicas de processamento do Pregão serão lavradas atas circunstanciadas, a serem assinadas pelo Pregoeiro, Equipe de Apoio e Prefeito Municipal.

15.3. O resultado do presente certame será divulgado na na Imprensa Oficial Eletrônica do Município disponibilizada no site oficial do município: www.bebedouro.sp.gov.br, bem como, disponibilizado na página “Setor de Compras e Licitação”, no link “Pregão Presencial” disponível no site oficial do município: www.bebedouro.sp.gov.br.

15.4. Os demais atos pertinentes a esta licitação, passíveis de divulgação, serão publicados na Imprensa Oficial Eletrônica do Município disponibilizada no site oficial do município: www.bebedouro.sp.gov.br.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

15.5. Não sendo solicitado esclarecimentos ou informações no prazo estabelecido, presumir-se-á que os elementos constantes do presente Edital e seus anexos, são suficientemente claros e precisos para a participação dos interessados.

15.6. Os casos omissos do presente Pregão serão solucionados pelo Pregoeiro ou pela Autoridade Superior.

15.7. Os editais e seus respectivos anexos serão disponibilizados aos interessados no site oficial do município: www.bebedouro.sp.gov.br. Maiores informações através do telefone (17) 3345 9100 – Ramal 9116 ou pelo e-mail: licitacao@bebedouro.sp.gov.br

15.8. A Administração reserva-se o direito de transferir o prazo para o recebimento e abertura das propostas e início dos lances, descabendo em tais casos, direito à indenização pelos licitantes.

15.9. A participação na presente licitação implica em concordância tácita, por parte do licitante, com todos os termos e condições deste Edital e das cláusulas contratuais já estabelecidas.

15.10. Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

15.11. Será eleito o Foro da Comarca desta Administração, com renúncia a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para qualquer procedimento relacionado com o processamento desse certame licitatório, assim como ao cumprimento das obrigações dele decorrentes.

Bebedouro/SP., 04 de dezembro de 2024.

Tiago Ambrósio Alves
Presidente da Comissão Municipal de Contratação



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ANEXO I PROPOSTA DE PREÇOS

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO
Referência: Pregão Presencial nº 01/2024

Razão Social da **PROPONENTE**:

Endereço:

CEP:

Fone:

Fax:

E-mail:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Contratação de empresa para a prestação de serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais de Patologia Clínica e Anatomia Patológica dos pacientes do Convênio SUS, oriundos da Rede Básica de Saúde, Hospital Júlia Pinto Caldeira, UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Vigilância Epidemiológica do município de Bebedouro/SP, **em conformidade com a tabela de procedimentos presente no Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único)**, objetivando a oferta do **maior desconto percentual** oferecido sobre a tabela.

Pelo presente, propõe executar os serviços objeto da licitação supra sendo:

- O desconto percentual oferecido sobre a tabela de procedimentos presente no Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único) é de **_____ % (..... por cento)**.

OBSERVAÇÃO: O percentual de desconto ofertado pela empresa licitante sobre os preços estabelecidos na tabela de procedimentos presente no Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único), **NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 0.01% (um centésimo por cento)**; sob pena de **DESCLASSIFICAÇÃO**.

- valor global do lote único estimado de **R\$ x.xxx.xxx,xxx (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)**

LOTE ÚNICO	serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais	Itens: Atenção Básica Itens: Atenção Especializada
*OBSERVAÇÃO: Detalhamento completo vide Anexos: VI - Termo de Referência e VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único)		

- Declara, outrossim, que por ser de seu conhecimento, se submete a todas as cláusulas e condições do Edital relativas à licitação supra, bem como, às disposições da Lei Federal n.º 14.133/2021, que integrarão o ajuste correspondente.

- Vigência para prestação dos serviços: **12 (doze) meses**;

- Validade da proposta: **90 (noventa) dias** corridos (respeitar limite do Edital).

LOCAL: _____

DATA: ____/____/____

Nome do **REPRESENTANTE**:

RG:

CPF:

Assinatura do REPRESENTANTE:



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ANEXO II DECLARAÇÃO UNIFICADA

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO
Referência: Pregão Presencial nº 01/2024

(Razão Social da Empresa), estabelecida na(endereço completo)...., inscrita no CNPJ sob nº, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, , **DECLARA**, para os fins de direito, na qualidade de proponente deste procedimento licitatório instaurado pela Prefeitura do Município de Bebedouro/SP, que:

- 1). Concordar, na íntegra com os termos da Licitação e com todos os documentos dela componentes;
- 2). Sob as penalidades cabíveis, a não superveniência de fato impeditivo da habilitação;
- 3). Que a empresa é idônea e atende a todos os pré-requisitos da Licitação e demais exigências contidas na Lei Federal nº 14.133/2021;
- 4). Que não se enquadra nas hipóteses previstas no §1º do art. 9º e no art. 14º, ambos da Lei Federal nº 14.133/2021, atendendo às condições de participação da Licitação e legislação vigente, em especial que:
 - a). Não mantém vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral, ou por afinidade, até terceiro grau;
 - b). Nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, não foi condenado(a) judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista.
- 5). Que assume total responsabilidade pelas informações prestadas e, em qualquer tempo, exime o ora contratante de quaisquer ônus civil e penal que lhe possa acarretar;
- 6). Que fará prova de todas as informações ora declaradas, quando necessário ou solicitado e que se compromete a apresentar documentação original, quando for solicitado pelo Pregoeiro ou sua Equipe de Apoio, no prazo que estipular;
- 7). Que para fins do disposto no inciso IV do art. 63 da Lei Federal nº 14.133/2021, cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.
- 8). Que para fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei Federal nº 14.133/2021 e inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, salvo menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz;
- 9). Que para fins do disposto no inciso §1º do art. 63 da Lei Federal nº 14.133/2021, a proposta apresentada compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de sua entrega.

Para que produza os efeitos legais, firmamos a presente declaração.

Local e data

Assinatura e Identificação do Responsável Legal e da Empresa

"Deus Seja Louvado"



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ANEXO III DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO
Referência: Pregão Presencial nº 01/2024

(Razão Social da Empresa), estabelecida na(endereço completo)...., inscrita no CNPJ sob nº, neste ato representada pelo seu (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, **DECLARA** sob as sanções administrativas cabíveis e sob as penas da lei, que, na presente data, é considerada:

() **MICROEMPRESA**, conforme inciso I do art. 3.º da Lei Complementar nº 123/2006.
() **EMPRESA DE PEQUENO PORTE**, conforme inciso II do art. 3.º da Lei Complementar nº 123/2006.

Declara ainda que a empresa está excluída das vedações constantes do § 4º do art. 3.º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterada pela Lei Complementar nº 147/2014, e § 2º, art. 4º da lei federal 14.133/2021, cujos termos declara conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer seus direitos, no que couber, neste procedimento licitatório, realizado pela Prefeitura Municipal, bem como, desfrutar dos benefícios previstos em Lei.

Para que produza os efeitos legais, firmamos a presente declaração.

Local e data

Assinatura e Identificação do Responsável Legal e da Empresa



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ANEXO IV MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO Nº xx/2024
EDITAL Nº 74/2024
PREGÃO PRESENCIAL Nº 01/2024
PROCESSO Nº 97/2024

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO, inscrita no CNPJ/MF. sob nº 45.709.920/0001-11, com sede na Praça José Stamato Sobrinho nº 45, Centro, na cidade de Bebedouro/SP, neste ato representada por seu Prefeito Municipal, Sr. **LUCAS GIBIN SEREN**, brasileiro, portador da Cédula de Identidade RG. nº 33.416.541-6 SSP/SP. e do CPF/MF. sob nº 223.887.428-38, e de outro lado como:

CONTRATADA: RAZÃO SOCIAL, inscrita no CNPJ/MF. sob nº xx.xxx.xxx/xxxx-xx e Inscrição Estadual nº xxx.xxx.xxx-xxx, com sede na Rua xxxxxxxxxxxxxx nº xxxxx, bairro xxxxxxxx, na cidade de xxxxxxxxxxxx/xx., neste ato representada pelo(a) Sr(a). **REPRESENTANTE DA EMPRESA**, nacionalidade, portador da Cédula de Identidade RG nº xx.xx.xxx-x SSP/SP e do CPF/MF. sob o nº xxx.xxx.xxx-xx.

Dessa forma parte acima qualificada doravante denominada neste ato, respectivamente, CONTRATANTE e CONTRATADA, têm entre si, por esta e da melhor forma de direito, tudo de conformidade com a Licitação do presente Contrato, mediante as cláusulas e condições seguintes, que reciprocamente outorgam e aceitam:

CLÁUSULA 1ª – DO OBJETO

A CONTRATADA se obriga a executar, conforme solicitação, a **prestação de serviços referente à realização de coleta e de análise de exames laboratoriais de Patologia Clínica e Anatomia Patológica dos pacientes do Convênio SUS, oriundos da Rede Básica de Saúde, Hospital Júlia Pinto Caldeira, UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Vigilância Epidemiológica do município de Bebedouro/SP**, de acordo o **Anexo VI – Termo de Referência do Edital da Licitação modalidade Pregão Presencial nº 01/2024**.

I. DOS PRAZOS E CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

O Objeto do presente pregão deverá ser executado conforme especificações constantes no **Anexos: VI - Termo de Referência e VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único)**, observando o seguinte:

- Os serviços serão executados de forma parcelada, de acordo com especificações constantes no **Anexo VI – Termo de Referência** deste Edital.
- A execução dos serviços ocorrerá totalmente por conta da contratada e deverão ser realizados com todos os tributos, fretes, embalagens, encargos sociais e quaisquer outras despesas que componham ou incidam no preço proposto.
- O não cumprimento do prazo estabelecido sem justificativas cabíveis por parte do detentor poderá acarretar na aplicação das sanções previstas neste Edital.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

d) O prazo de vigência do contrato será de **12 (doze) meses**, contados da data do efetivo recebimento por parte da empresa vencedora, da **ordem de serviços** emitida pela Prefeitura, que ocorrerá logo após a assinatura deste contrato, emissão da respectiva nota de empenho e pedido de compra, podendo ser prorrogado mediante acordo entre as partes, se permitido pela legislação e nos limites desta.

d.1.) O prazo mencionado no item “d” poderá ser prorrogado, a critério da Administração, respeitada a vigência máxima decenal, e nas condições previstas nos termos do artigo 107 da Lei Federal nº 14.133/2021 e ulteriores alterações.

II. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

a) Executar os serviços de acordo com as especificações exigidas no Edital e normas técnicas vigentes, responsabilizando-se por sua integridade e qualidade, bem como cumprir com os prazos, assumindo eventuais prejuízos decorrentes do descumprimento de qualquer cláusula estabelecida neste Contrato.

b) Providenciar e selecionar, ao seu exclusivo critério, e contratar, em seu nome, a mão-de-obra necessária à execução dos serviços, técnica ou administrativamente, respondendo por todos os encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, não tendo vínculo empregatício algum com a Prefeitura Municipal.

c) Permitir o acompanhamento, fiscalização e avaliação dos serviços prestados, devendo fornecer de imediato os documentos ou demais informações necessárias ao acompanhamento da execução do contrato.

d) Prestar os esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE, se obrigando a atender prontamente reclamações, bem como dar ciência imediatamente e por escrito, de qualquer anormalidade que verificar quando da execução do contrato.

e) Responsabilizar-se por todos os danos causados a CONTRATANTE ou terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, provocado pela negligência, imprudência ou imperícia quando da execução dos serviços prestados, devendo repará-las as suas expensas.

f) Comunicar com antecedência a CONTRATANTE qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.

g) Caso algum serviço não corresponda ao exigido no instrumento convocatório, a contratada deverá providenciar sua ADEQUAÇÃO imediatamente, após a notificação expedida pela contratante, visando o atendimento das especificações, sem prejuízo da incidência das sanções previstas no instrumento convocatório, na Lei nº 14.133/2021 e no Código de Defesa do Consumidor.

III. DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO

a) Constatadas irregularidades no objeto contratual, a CONTRATANTE poderá, se disser respeito à execução, rejeitá-lo, determinando sua adequação ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

b) Para o seu recebimento, a CONTRATANTE verificará a qualidade e especificações dos serviços executados conforme a proposta ofertada, a conferência do Documento Fiscal e Atestará a Vigência do contrato em seu verso.

c) O aceite dos serviços pelo setor competente da CONTRATANTE não exclui a responsabilidade do CONTRATADO por vícios de execução, de qualidade ou técnicos do serviço, aparentes ou ocultos, ou por desacordo com as especificações estabelecidas no respectivo Edital e verificadas posteriormente.

d) O não cumprimento dos requisitos estabelecidos no Edital autoriza a CONTRATANTE a suspender o pagamento, até a devida regularização, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas na presente convocação.

e) Caso a adequação não ocorra no prazo determinado, estará a contratada incorrendo em atraso na execução e sujeita à aplicação das sanções previstas no Edital.

f) Durante a vigência do contrato é vedado ao CONTRATADO contratar cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de dirigente do órgão ou entidade contratante ou de agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato.

CLÁUSULA 2ª – DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

Pela regular execução dos serviços, objeto deste contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o Preço Unitário de cada procedimento, expresso em moeda nacional corrente, **com o DESCONTO de xx.xx% fixo e irrealizável** sobre os preços estabelecidos na tabela de procedimentos presente no Anexo VII - Tabela SUS SIGTAP (Lote Único), no qual perfaz o valor global do lote único estimado de **R\$ x.xxx.xxx,xxx (xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx)**.

I. No preço estão incluídas todas as despesas diretas ou indiretas, ficando certo de que à CONTRATANTE, nenhum outro ônus caberá, além do pagamento estipulado acima.

II. A CONTRATADA receberá, mensalmente, do órgão responsável pelos pagamentos, a **Prefeitura Municipal de Bebedouro**, a importância referente aos serviços contratados efetivamente prestados, de acordo com os valores unitários de cada procedimento.

III. A CONTRATADA deverá **INFORMAR** nas notas fiscais seus dados bancários (nome e número da agência e número da conta corrente), para fins de recebimento dos pagamentos.

IV. Havendo atraso nos pagamentos não decorrente de falhas no cumprimento das obrigações contratuais principais ou acessórias por parte da empresa vencedora, poderá incidir correção monetária, devendo a empresa vencedora solicitar ao Departamento de Finanças/Contabilidade e Orçamento da Prefeitura a devida correção.

V. As condições contratuais relativas à forma de pagamento dos preços poderão ser alteradas, em face da superveniência de norma federal sobre a matéria.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

CLÁUSULA 3ª – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes deste certame correrão no presente exercício à conta da dotação orçamentária nº **00369 3.3.90.39. 10 302 1003 2011**, suplementada se necessário for. (* **número da Despesa**). (art. 150 da Lei Federal nº 14.133/2021).

CLÁUSULA 4ª – DO ACOMPANHAMENTO, FATURAMENTO E FISCALIZAÇÃO

I. A fiscalização e acompanhamento será exercida no interesse exclusivo da CONTRATANTE, através da **Secretaria Municipal de Saúde**, não excluindo nem reduzindo a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, sendo que, na sua ocorrência, não deverá implicar corresponsabilidade da Prefeitura Municipal de Bebedouro.

II. Mensalmente a CONTRATADA deverá apresentar relatório, até o 5º dia útil de cada mês subsequente, contendo o nome dos pacientes que coleta exames, os exames realizados por cada um, o dia que foi realizado a coleta, os valores de cada exame e o valor total de exames coletados no mês, de acordo com as normas de auditoria e faturamento do ministério da Saúde.

III. É obrigação da CONTRATADA para prestarem serviços de saúde utilizarem o Sistema Cartão Nacional de Saúde – Cartão SUS e prestarem informações aos gestores do SUS nos padrões definidos pelas normas e regulamentos instituídos pelo Ministério da Saúde; ou seja, no 5º dia útil subsequente apresentar arquivo no formato BPAI para o setor de faturamento ambulatorial e hospitalar.

CLÁUSULA 5ª – DA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

Fica a CONTRATADA obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões do objeto deste instrumento, observados os termos e limites previstos no art. 125 da Lei Federal nº 14.133/2021.

I. Eventual alteração será obrigatoriamente formalizada por meio de Termo Aditivo ao presente contrato, respeitadas as disposições da Lei Federal nº 14.133/2021.

CLÁUSULA 6ª – DA REVISÃO DOS PREÇOS

Na hipótese de sobrevirem fatos imprevisíveis ou previsíveis, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do ajustado, ou ainda, em caso de força maior, caso fortuito, ou fato do príncipe, configurando álea econômica extraordinária e extracontratual, a relação que as partes pactuaram inicialmente entre os encargos da empresa Contratada e a retribuição do Contratante para a justa remuneração do objeto da licitação, poderá ser repactuado o preço, objetivando a manutenção do equilíbrio econômico–financeiro inicial do Contrato.

I. Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data de apresentação da proposta, de comprovada repercussão nos preços contratados, poderão implicar na revisão destes para mais ou menos, conforme o caso.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

II. Na hipótese da empresa solicitar alteração de preço, a mesma terá que justificar o pedido, através de planilha detalhada de custos, acompanhada de documento que comprove a procedência do pedido, tais como: lista de preços de fabricantes, notas fiscais ou matérias-primas, etc.

III. O reajustamento de preços poderá ser utilizado na presente contratação, desde que observado o interregno mínimo de 1 (um) ano, contado da data da apresentação da proposta ou da data do último reajuste, utilizando-se como índice para cálculo o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo - **IPCA**, divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, ou índice que venha a substituí-lo.

IV. O reajustamento será precedido de solicitação do contratado, acompanhada de demonstração analítica da variação dos custos, por meio de apresentação da planilha de custos e formação de preços, ou do novo acordo, convenção ou sentença normativa que fundamenta a repactuação.

V. reajustamentos poderão ser formalizados por meio de apostilamento e não poderão alterar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos.

VI. O reajuste não interfere no direito das partes de solicitar, a qualquer momento, a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro dos contratos com base no disposto na alínea "d", inciso II, art. 124 da Lei Federal 14.133/2021.

CLÁUSULA 7ª – DA RESCISÃO

O contrato poderá ser rescindido pela CONTRATANTE sem quaisquer ônus para a Municipalidade, nas seguintes hipóteses:

I. Se verificar a falência recuperação judicial e extrajudicial da CONTRATADA.

II. Se a CONTRATADA transferir o contrato no todo ou parte.

III. Se ocorrer manifesta impossibilidade da CONTRATADA de dar cabal e perfeito desempenho das obrigações assumidas.

IV. Caberá ainda rescisão administrativa deste contrato no caso da CONTRATADA, reincidentemente ou não, deixar de cumprir quaisquer das obrigações deste contrato, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal que o couber.

CLAUSULA 8ª – DAS SANÇÕES

Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:

I. Deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/a pregoeiro/a durante o certame;

II. Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não mantiver a proposta em especial quando:



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

- a) recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;
 - b) pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva; ou
 - c) deixar de apresentar amostra;
 - d) apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital;
- III. Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- IV. Recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração;
- V. Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação
- VI. Fraudar a licitação.
- VII. Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:
- a) agir em conluio ou em desconformidade com a lei;
 - b) induzir deliberadamente a erro no julgamento;
 - c) apresentar amostra falsificada ou deteriorada;
- VIII. Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação
- IX. Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.
- X. Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:
- a) advertência;
 - b) multa;
 - c) impedimento de licitar e contratar e
 - d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.
- XI. Na aplicação das sanções serão considerados:
- a) a natureza e a gravidade da infração cometida;
 - b) as peculiaridades do caso concreto;
 - c) as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
 - d) os danos que dela provierem para a Administração Pública;



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

e) a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

XII. A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

XIII. As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

XIV. Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

XV. A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens I, II e III, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

XVI. Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos incisos IV, V, VI, VII e VIII, bem como pelas infrações administrativas previstas nos incisos I, II e III do edital que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, § 5º, da Lei n.º 14.133/2021.

XVII. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação.

XVIII. A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

XIX. Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

XX. Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

XXI. O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

XXII. A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

CLÁUSULA 9ª – DO FUNDAMENTO LEGAL

Este contrato regula-se por todas as suas cláusulas e partes integrantes pelas disposições da Lei Federal nº 14.133/2021 e Decreto Municipal nº 16.570/2024.

CLÁUSULA 10ª – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

São partes integrantes deste Contrato, independentemente de transcrição, o **Edital nº 74/2024** do **Pregão Presencial nº 01/2024**, o **Processo nº 97/2024** e a Proposta da CONTRATADA, com os documentos que a acompanham.

CLÁUSULA 11ª – DO FORO

Para dirimir questões que resultem deste Contrato, a CONTRATANTE e a CONTRATADA, elegem o Foro da Comarca de Bebedouro, Estado de São Paulo, com renúncia expressa de qualquer outro por mais privilegiado que o seja.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes nesta oportunidade firmam e assinam o presente instrumento de contrato, digitado em xx (xxxx) laudas somente no anverso, na presença de 2 (duas) testemunhas abaixo assinadas, para todos os efeitos legais.

CLÁUSULA 12ª – DO LOCAL E DATA

O presente contrato administrativo é lavrado e assinado nesta cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, no dia xx do mês de xxxxxxx de 2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO
CONTRATANTE

NOME DA EMPRESA
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome:
CPF nº:

Nome:
CPF nº:



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ANEXO V TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

ÓRGÃO GERENCIADOR: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO**

DETENTORA:

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): **xx/2024**

OBJETO:

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*)

Pelo presente **TERMO**, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP - CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Bebedouro, Estado de São Paulo, xx de xxxxxxxx de 2024.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo
Divisão de Despesas - Setor de Licitação
Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900
Fone/Fax: (17) 3345 9116
Site: www.bebedouro.sp.gov.br

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome:

Cargo:

CPF:

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pela CONTRATANTE:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ANEXO VI TERMO DE REFERÊNCIA



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA

I- OBJETO

Contratação de empresa para prestação de serviços referentes à realização de coleta e análise de exames laboratoriais de Patologia Clínica e Anatomia Patológica dos pacientes do Convenio SUS, oriundos da Rede Básica de Saúde, Hospital Júlia Pinto Caldeira, UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e Vigilância Epidemiológica do Município de Bebedouro- SP.

Lote único

ATENÇÃO BÁSICA

COD	DESCRICAO	FIS MENSAL	FIS ANUAL
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	1	12
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	25	296
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	1	12
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	58	685
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	1	12
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	1	12
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	2	20
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	1	12
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	1	12
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1	12
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	1	12
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	806	9.662
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	2	14
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	12
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	4	48
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	1	12
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	325	3.892
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	1	12
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	243	2.908
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	249	2.986
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	31	370
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	1	12
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	23	267
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1254	15.037
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1154	13.846
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1329	15.941
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	12
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	2068	24.812
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	799	9.581
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	181	2.172
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	1	12
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	1	12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	32	384
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	1	12
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	274	3.281
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	177	2.116
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	85	1.019
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2	15
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	233	2.789
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	79	938
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	12
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	1	12
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	470	5.631
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1606	19.271
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	12
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	12
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1021	12.251
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPIROLINA	1	12
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	1	12
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	30	355
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	1	12
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	53	636
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	190	2.280
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	3	25
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	1	12
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	1	12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1164	13.958
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3	29
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	68	806



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202010635	DOSAGEM DE SODIO	787	9.443
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1457	17.483
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1475	17.699
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	9	105
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1310	15.719
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	12
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1310	15.713
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	867	10.397
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	2	13
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	6	71
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	91	1.082
0202010740	PROVA DA D-XIOSE	1	12
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	12
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	910	10.911
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1	12
0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	1	12
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	1	12
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	1	12
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	20
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5	54
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	1	12
0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	1	12
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	1	11
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	70	831
0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	1	12
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	62	738
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	12
0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	1	12
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	3	25
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	200	2.400
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	341	4.091
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	78	928
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1	12
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	11
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	1	12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	1	12
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	1	12
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	1	12
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	1	12
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	12
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	1	12
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	1	12
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	1	12
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	1	12
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	24
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	19	218
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	1	12
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	1	12
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	1	12
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	1	12
0202020355	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	8	86
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2	24
0202020371	HEMATOCRITO	17	193
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	2800	33.591
0202020398	LEUCOGRAMA	1	12
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	1	12
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	1	12
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	1	12
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	1	12
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	1	12
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1	12
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	1	12
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	44	519
0202020509	PROVA DO LACO	57	682
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	1	12
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	1	12
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	1	12
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3	31
0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	1	12
0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	1	12
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	12
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	1	12
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	1	12
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	1	12
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	2	16
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	3	27
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	38	456
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	13	151
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	29	346
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	236	2.828
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	12
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	7	79
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	7	76
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	1	12
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	2	14
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	13	155
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	12
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	1	12
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	864	10.367
0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	1	12
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	12
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	6	61
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	6	61
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	7	80
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	1	12
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	2	13
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	166	1.987
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	2	14
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	3	36
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	1	12
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	54
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	6	69
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	6	64
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	1	12
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	1	12
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	1	12
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	1	12
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	1	12
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	1	12
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	1	12
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	12
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	1	12
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	8	92
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	1	12
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	1	12
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	1	12
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	12
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	1	12
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	1	12
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	8	88
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	12
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	1	12
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	2	13
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	40	472
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	1	12
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	1	12
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	83
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	66	785
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	6	68
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	1	12
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	1	12
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	116	1.392
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	1	12
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	1	12
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	1	12
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	1	12
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	1	12
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	12
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	7	80
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	12
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	71	849
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	6	69
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	27	316
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	4	41
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	16	182
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	14



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	34
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	2	24
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	8	88
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	12
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	72	856
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	5	52
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	15	174
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	4	45
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	3	36
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	14
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	35
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	2	20
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	39	460
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	148	1.772
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	4	42
0202030997	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	1	12
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	12
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	20	230
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	26	312
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	1	12
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1	12
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1	12
0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	1	12
0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	1	12
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	12
0202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	1	12
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	183	2.185
0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1	12
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1	12
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	68	814
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	1	12
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	1	12
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	209	2.506
0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	4	37
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	1	12
0202031250	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	1	12
0202031268	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	12
0202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	1	12
0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I - IGG	1	12
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	1	12
0202031306	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	1	12
0202031314	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	1	12
0202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	1	12
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1	12
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	12
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2	13
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1	12
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1	12
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1	12
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1	12
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	12
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3	26
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	12
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1	12
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	165	1.977
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	12
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	294	3.524
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	12
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	12
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1	12
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1619	19.417
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	15	170
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	1	12
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	1	11
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	1	12
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	1	12
0202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	1	12
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	7	76
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	139	1.659
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	4	46
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	16	182



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	1	12
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	1	12
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	1	12
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	1	12
0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	1	12
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	1	12
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	1	12
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2	22
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	1	12
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	1	12
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	1	12
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	1	12
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	1	12
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	12
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	1	12
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	1	12
0202050297	PESQUISA DE PORFEBILINOGENIO NA URINA	1	12
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	12
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	1	12
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	1	12
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	1	12
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	4	41
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	1	11
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	5	49
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	1	12
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	12
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	12
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	2	16
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	19
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	1	12
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	3	25
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	2	17
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	13	148
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	3	29
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	22
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	32	376
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	3	25
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	3	25



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	1	12
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	1	12
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	63	751
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	2	23
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	57	677
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	44	520
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1273	15.271
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	14	163
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	40	473
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	14
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	115
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	32	374
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	2	15
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	5	53
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	6	70
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	43	512
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	24	277
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	2	24
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	36	422
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	430	5.149
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	43	514
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	1	12
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	1	12
0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	1	12
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	1	12
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	1	12
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	1	12
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	1	12
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	1	12
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	1	12
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	1	12
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	1	12
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	12
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	9	107
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	1	12
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	1	12
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	2	14
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	1	12
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	1	12
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	2	13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	1	12
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	1	11
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	2	22
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXYI-HEMOGLOBINA	1	12
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	2	15
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	12
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	2	24
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	1	12
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	1	12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	1	11
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	1	12
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	1	12
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	8	95
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	1	12
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	1	12
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	1	12
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	1	12
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	1	12
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	1	12
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	1	12
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	1	12
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	1	12
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	9	108
0202080013	ANTIBIOGRAMA	37	436
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	1	12
0202080030	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	1	12
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	9	101
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	8	85
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	12
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	3	35
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	246	2.946
0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	1	12
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	1	12
0202080110	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	2	18



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	12
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	2	19
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2	13
0202080153	HEMOCULTURA	2	20
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	1	12
0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	1	12
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	1	12
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	12
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	1	12
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	9	100
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	1	12
0202080234	EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	1	12
0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	1	12
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVAL E DERRAMES	1	12
0202090027	ADENOGRAMA	1	12
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	1	12
0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	1	12
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	2	13
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	2	14
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	1	12
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	1	12
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	1	12
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	2	13
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVAL E DERRAMES	2	13
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	1	12
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090175	ESPLENOGRAMA	1	12
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1	12
0202090191	MIELOGRAMA	1	12
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	1	12
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	1	12
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	12
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1	12
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1	12
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	12
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	8	91
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1	12
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	17	203
0202090310	REACAO DE PANDY	1	12
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	12
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1	12
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	1	12
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	1	12
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	1	12
0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	1	12
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	2	13
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	1	12
0202100219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1	12
0202100227	REAVLIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1	12
0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	1	12
0202100243	TESTE CITOGENÉTICO POR HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORESCÊNCIA (FISH) PARA MIELOMA MALIGNO	1	12
0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	1	12
0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	1	12
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	1	12
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	1	12
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	1	12
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	1	12
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	1	12
0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	1	12
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	53	633
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	12
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	1	12
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	1	12
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	1	12
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	1	12
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	53	633
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	44	527
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	1	12
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	12
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	1	12
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	1	12
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	12
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	1	12
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	1	12
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI	1	12
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA	1	12
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	55	658
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2	21
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	1	12
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	1	12
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	1	12

33.974 406.552

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

COD	DESCRICAO	FIS MENSAL	FIS ANUAL
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	1	12
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	25	296
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	1	12
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	58	685
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	1	12
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	1	12
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	2	20
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	1	12
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	1	12
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1	12
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	1	12
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	806	9.662
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	2	14



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	12
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	4	48
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	1	12
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	325	3.892
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	1	12
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	243	2.908
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	249	2.986
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	31	370
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	1	12
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	1	12
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	23	267
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1254	15.037
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1154	13.846
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1329	15.941
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	12
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	2068	24.812
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	799	9.581
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	181	2.172
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	1	12
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	1	12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	32	384
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	1	12
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	274	3.281
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	177	2.116
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	85	1.019
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2	15
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	233	2.789
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	79	938
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	12
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	1	12
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	470	5.631
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1606	19.271
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	12
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	12
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1021	12.251
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPROLINA	1	12
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	1	12
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	30	355
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	1	12
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	53	636
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	190	2.280
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	3	25
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	1	12
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	1	12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1164	13.958
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3	29
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	68	806
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	787	9.443
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1457	17.483
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1475	17.699
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	9	105
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1310	15.719
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	12
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1310	15.713
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	867	10.397
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	2	13
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	6	71
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	91	1.082
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	1	12
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	12
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	910	10.911
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1	12
0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	1	12
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	1	12
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	1	12
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	20
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5	54
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	1	12
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	1	11
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	70	831
0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	1	12
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	62	738
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	12
0202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIVÊNCIA DE HEMACIAS	1	12
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	3	25
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	200	2.400
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	341	4.091
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	78	928
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1	12
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	11
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	1	12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	1	12
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	1	12
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	1	12
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	1	12
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	1	12
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	12
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	1	12
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	1	12
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	1	12
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	1	12
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	24
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	19	218
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	1	12
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	1	12
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	1	12
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	1	12
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	8	86
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2	24
0202020371	HEMATOCRITO	17	193
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	2800	33.591
0202020398	LEUCOGRAMA	1	12
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	1	12
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	1	12
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	1	12
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	1	12
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	1	12
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1	12
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	1	12
0202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO	44	519
0202020509	PROVA DO LACO	57	682
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIÊNCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	1	12
0202020525	TESTE DE AGREGAÇÃO DE PLAQUETAS	1	12
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	1	12
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3	31
0202020550	DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL	1	12
0202020568	DOSAGEM DE PROTEÍNA S FUNCIONAL	1	12
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	12
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	1	12
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	1	12
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	1	12
0202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	1	12
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	2	16
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	3	27
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	38	456
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	13	151
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	29	346
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	236	2.828
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	12
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	7	79
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	7	76
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	1	12
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	2	14
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	13	155



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	12
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	1	12
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	864	10.367
0202030229	IMUNOELETOFORESE DE PROTEINAS	1	12
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	12
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	6	61
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	6	61
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	7	80
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	1	12
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	2	13
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	166	1.987
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	2	14
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	3	36
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	1	12
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	54
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	6	69
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	6	64
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	1	12
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	1	12
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	1	12
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	1	12
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	1	12
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	1	12
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEIX SUPRARENAL	1	12
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	1	12
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	12
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDEOS	1	12
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	8	92
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	1	12
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	1	12
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	1	12
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	12
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	1	12
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	1	12
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	8	88
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	12
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	1	12
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	2	13
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	40	472
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	1	12
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	1	12
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	83
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	66	785
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	6	68
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	1	12
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	1	12
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	116	1.392
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	1	12
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	1	12
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	1	12
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	1	12
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	1	12
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	12
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	7	80
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	12
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	71	849
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	6	69
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	27	316
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	4	41
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	16	182
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	14
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	34
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	2	24
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	8	88



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	12
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	72	856
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	5	52
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	15	174
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	4	45
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	3	36
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	14
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	35
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	2	20
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	39	460
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	148	1.772
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	4	42
0202030997	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	1	12
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	12
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	20	230
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	26	312
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLORESCENCIA)	1	12
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1	12
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1	12
0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	1	12
0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	1	12
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	12
0202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	1	12
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	183	2.185
0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1	12
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1	12
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	68	814
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	1	12
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	1	12
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	209	2.506
0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	4	37
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	1	12
0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	1	12
0202031250	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	1	12
0202031268	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	12
0202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	1	12
0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I -IGG	1	12
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	1	12
0202031306	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	1	12
0202031314	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	1	12
0202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	1	12
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1	12
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	12
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2	13
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1	12
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1	12
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1	12
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1	12
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	12
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3	26
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	12
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1	12
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	165	1.977
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	12
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	294	3.524
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	12
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	12
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1	12
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1619	19.417
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	15	170
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	1	12
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	1	11
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	1	12
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	1	12
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	7	76
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	139	1.659
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	4	46
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	16	182
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	1	12
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	1	12
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	1	12
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	1	12
0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	1	12
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	1	12
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	1	12
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2	22
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	1	12
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	1	12
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	1	12
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	1	12
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	1	12
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	12
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	1	12
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	1	12
0202050297	PESQUISA DE PORFEBILINOGENIO NA URINA	1	12
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	12
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	1	12
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	1	12
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	1	12
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	4	41
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	1	11
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI-PROGESTERONA	5	49
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	1	12
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	12
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	12
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	2	16
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	19
0202060101	DOSAGEM DE AMP CÍCLICO	1	12
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	3	25
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	2	17
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	13	148
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	3	29
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	22
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	32	376
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	3	25
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	3	25
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	1	12
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	1	12
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	63	751
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	2	23
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	57	677
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	44	520
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1273	15.271
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	14	163
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	40	473
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	14
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	115
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	32	374
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	2	15
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	5	53
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	6	70
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	43	512
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	24	277
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	2	24
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	36	422
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	430	5.149
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	43	514
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	1	12
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	1	12
0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	1	12
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	1	12
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	1	12
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	1	12
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	1	12
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	1	12
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	1	12
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	1	12
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	12
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	9	107
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	1	12
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	1	12
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	2	14
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	1	12
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	1	12
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	1	12
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	2	13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	1	12
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	1	11
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	2	22
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	1	12
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	2	15
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	12
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	2	24
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	1	12
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	1	12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	1	11
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	1	12
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	1	12
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	8	95
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	1	12
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	1	12
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	1	12
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	1	12
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	1	12
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	1	12
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	1	12
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	1	12
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	1	12
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	9	108
0202080013	ANTIBIOGRAMA	37	436
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	1	12
0202080030	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	1	12
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	9	101
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	8	85
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	12
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	3	35
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	246	2.946
0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	1	12
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	1	12
0202080110	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	2	18
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	12
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	2	19
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2	13
0202080153	HEMOCULTURA	2	20
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	1	12
0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	1	12
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	1	12
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	12
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	1	12
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	9	100
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	1	12
0202080234	EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	1	12
0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	1	12
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1	12
0202090027	ADENOGRAMA	1	12
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	1	12
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	2	13
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	2	14
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	1	12
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	1	12
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	1	12
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	2	13
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	2	13
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	1	12
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090175	ESPLENOGRAMA	1	12
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1	12
0202090191	MIELOGRAMA	1	12
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	1	12
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	1	12
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	12
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1	12
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1	12
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	12
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	12
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	8	91
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1	12
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	17	203
0202090310	REACAO DE PANDY	1	12
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	12
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1	12
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	1	12
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	1	12
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	1	12
0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	1	12
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	2	13
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	1	12
0202100219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1	12
0202100227	REAVLIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1	12
0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	1	12
0202100243	TESTE CITOGÊNÉTICO POR HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORESCÊNCIA (FISH) PARA MIELOMA MALIGNO	1	12
0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	1	12
0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	1	12
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	1	12
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	1	12
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	1	12
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	1	12
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	1	12
0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	1	12
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	53	633



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	12
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	1	12
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	1	12
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	1	12
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	1	12
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	53	633
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	44	527
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	1	12
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	12
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	1	12
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	1	12
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	12
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	1	12
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	1	12
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	1	12
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	1	12
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	55	658
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2	21
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	1	12
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	1	12
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	1	12
		33.974	406.552

ATENÇÃO ESPECIALIZADA

COD	DESCRICAO	FIS MENSAL	FIS ANUAL
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	1	12
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	25	296
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	1	12
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	58	685
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	1	12
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	1	12
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	2	20
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	1	12
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	1	12
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1	12
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	1	12
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	806	9.662
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	12
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	2	14
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	1	12
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	4	48
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	1	12
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	325	3.892
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	1	12
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	243	2.908
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	249	2.986
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	31	370
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	1	12
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	1	12
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	23	267
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1254	15.037
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1154	13.846
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1329	15.941
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	1	12
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	2068	24.812
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	799	9.581
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	181	2.172
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	1	12
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	1	12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	32	384
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	1	12
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	274	3.281



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	177	2.116
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	85	1.019
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2	15
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	233	2.789
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	79	938
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	1	12
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	1	12
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	470	5.631
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1606	19.271
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	1	12
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	12
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1021	12.251
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPIROLINA	1	12
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	1	12
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	30	355
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	1	12
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	53	636
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	190	2.280
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	3	25
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	1	12
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	1	12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1164	13.958
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	3	29
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	68	806
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	787	9.443
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1457	17.483
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1475	17.699
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	9	105
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1310	15.719
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	1	12
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1310	15.713
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	867	10.397
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	2	13
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	6	71
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	91	1.082
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	1	12
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	1	12
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	910	10.911
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1	12
0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	1	12
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	1	12
0202020010	CITOQUÍMICA HEMATOLOGICA	1	12
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	20
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	5	54
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	1	12
0202020053	DETERMINAÇÃO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	1	12
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	1	11
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	70	831
0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	1	12
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	62	738
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	1	12
0202020118	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	1	12
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	3	25
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	200	2.400
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	341	4.091
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	78	928
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	1	12
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	1	11
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	1	12
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	1	12
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	1	12
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	1	12
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	1	12
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	1	12
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	12
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	1	12
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	1	12
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	1	12
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	24
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	19	218
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	1	12
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	1	12
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	1	12
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	1	12
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	8	86
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2	24
0202020371	HEMATOCRITO	17	193
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	2800	33.591
0202020398	LEUCOGRAMA	1	12
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	1	12
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	1	12
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	1	12
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	1	12
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	1	12
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	1	12
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	1	12
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	44	519
0202020509	PROVA DO LACO	57	682
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	1	12
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	1	12
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	1	12
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	3	31
0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	1	12
0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	1	12
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	12
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	1	12
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	1	12
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	1	12
0202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	1	12
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	2	16
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	3	27
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	38	456
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	13	151
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	29	346
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	236	2.828
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	12
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	7	79
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	7	76
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	1	12
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	2	14
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	13	155
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	12
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	1	12
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	864	10.367
0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	1	12
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	1	12
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	6	61
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	6	61
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	7	80
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	1	12
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLOT)	2	13
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	166	1.987
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	2	14
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	3	36
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	1	12
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	54
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	6	69
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	6	64
0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	1	12
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	1	12
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	1	12
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	1	12
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	1	12
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	1	12
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	1	12
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	12
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	1	12
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	8	92
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	1	12
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	1	12
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILHOTA DE LANGERHANS	1	12
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	12
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	1	12
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	1	12
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	8	88
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	1	12
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	1	12
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	2	13
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	40	472
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	1	12
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	1	12
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	7	83
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	66	785
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	6	68
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	1	12
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	1	12
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	116	1.392
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	1	12
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	1	12
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCCIDIOIDES BRASILIENSIS	1	12
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINICIAL RESPIRATORIO	1	12
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	1	12
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	12
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	7	80
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	12
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	71	849
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	6	69
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	27	316
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	4	41
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	16	182
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	14
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	34
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	2	24
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	8	88
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	12
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	72	856
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	5	52
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	15	174
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	4	45
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	3	36
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	2	14
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	12
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	35
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	2	20
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	39	460
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	148	1.772
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	4	42
0202030997	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	1	12
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	12
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	20	230
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	26	312
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	1	12
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1	12
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1	12
0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	1	12
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	12
0202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	1	12
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	183	2.185
0202031144	TESTES ALÉRGICOS DE CONTATO	1	12
0202031152	TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA	1	12
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	68	814
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	1	12
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	1	12
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	209	2.506
0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	4	37
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	1	12
0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	1	12
0202031250	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	1	12
0202031268	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	12
0202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	1	12
0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I - IGG	1	12
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	1	12
0202031306	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXÍSTICA NOTURNA	1	12
0202031314	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	1	12
0202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	1	12
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1	12
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	12
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	2	13
0202040046	IDENTIFICAÇÃO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1	12
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1	12
0202040062	PESQUISA DE EOSINÓFILOS	1	12
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1	12
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1	12
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3	26
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	12
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1	12
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	165	1.977
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	12
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	294	3.524
0202040151	PESQUISA DE SUBSTÂNCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1	12
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1	12
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1	12
0202050017	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1619	19.417
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	15	170
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	1	12
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	1	11
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	1	12
0202050068	DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	1	12
0202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	1	12
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	7	76
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	139	1.659
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	4	46
0202050114	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	16	182
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS	1	12
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CÁLCULOS URINÁRIOS	1	12
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOÁCIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	1	12
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	1	12
0202050165	PESQUISA DE AMINOÁCIDOS NA URINA	1	12
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	1	12
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	1	12
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2	22
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	1	12
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	1	12
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	1	12
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	1	12
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	1	12
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	1	12
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	1	12
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARÍDEOS NA URINA	1	12
0202050297	PESQUISA DE PORFobilinogenio NA URINA	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	12
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	1	12
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	1	12
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	1	12
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	4	41
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	1	11
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	5	49
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	1	12
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	12
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	12
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	2	16
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	2	19
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	1	12
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	3	25
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	2	17
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	13	148
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	3	29
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	22
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	32	376
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	3	25
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	3	25
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	1	12
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	1	12
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	63	751
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	2	23
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	57	677
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	44	520
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	1273	15.271
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	14	163
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	40	473
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	14
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10	115
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	32	374
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	2	15
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	5	53
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	6	70
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	43	512
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	24	277
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	2	24
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	36	422
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	430	5.149
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	43	514
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	1	12
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	1	12
0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	1	12
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	1	12
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	1	12
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	1	12
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	1	12
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	1	12
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	1	12
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	1	12
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	1	12
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	1	12
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	9	107
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	1	12
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	1	12
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	2	14
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	1	12
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	1	12
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLICOS	1	12
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	2	13
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	1	12
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	1	11
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	2	22
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	1	12
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	2	15
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202070190	DOSAGEM DE COBRE	2	24
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	1	12
0202070212	DOSAGEM DE ETOSSUXIMIDA	1	12
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	1	11
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	1	12
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	1	12
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	8	95
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	1	12
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	1	12
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	1	12
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	1	12
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	1	12
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	1	12
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	1	12
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	1	12
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	1	12
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	9	108
0202080013	ANTIBIOGRAMA	37	436
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	1	12
0202080030	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	1	12
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	9	101
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	8	85
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	1	12
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	3	35
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	246	2.946
0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	1	12
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	1	12
0202080110	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	2	18
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	12
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	2	19
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2	13
0202080153	HEMOCULTURA	2	20
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	1	12
0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	1	12
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	1	12
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	1	12
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	1	12
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	9	100
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	1	12
0202080234	EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	1	12
0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	1	12
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1	12
0202090027	ADENOGRAMA	1	12
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	1	12
0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	1	12
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	2	13
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	2	14
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	1	12
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	1	12
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	1	12
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	2	13
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	2	13
0202090159	ELETROFORESE DE PROTEINAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	1	12
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1	12
0202090175	ESPLENOGRAMA	1	12
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1	12
0202090191	MIELOGRAMA	1	12
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	1	12
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	1	12
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	12
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1	12
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1	12
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	1	12
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	8	91
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1	12
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	17	203
0202090310	REACAO DE PANDY	1	12
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1	12
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1	12
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	1	12
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	1	12
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	1	12
0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	1	12
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	2	13
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	1	12
0202100219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1	12
0202100227	REAVLIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	1	12
0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	1	12
0202100243	TESTE CITOGÊNÉTICO POR HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORESCÊNCIA (FISH) PARA MIELOMA MALIGNO	1	12
0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	1	12
0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	1	12
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	1	12
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	1	12
0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	1	12
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	1	12
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	1	12
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	1	12
0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	1	12
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	1	12
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	53	633
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	1	12
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	1	12
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	1	12
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	1	12
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	1	12
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	53	633
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	44	527
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	1	12
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	1	12
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	1	12
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	1	12
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	1	12
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	1	12
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	1	12
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAI	1	12
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	1	12
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	55	658
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	2	21
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	1	12
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PECA CIRURGICA	1	12
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	1	12



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

33.974

406.552

II – DA DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA DO SERVIÇO

Por exigência da Vigilância Sanitária Estadual será necessário a apresentação dos seguintes requisitos, as quais serão avaliadas pela comissão previamente nomeada para estes fins.

- Licença de Funcionamento da Vigilância Sanitária;
- Certificado de Responsabilidade Técnica;
- Inscrição no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;
- Contrato de Manutenção Preventiva e Corretiva dos Equipamentos e das Vidrarias e Pipetas;
- Contrato para Controle de Qualidade Interna e Externa,
- Plano de Educação Permanente para Funcionários do Laboratório;
- Qualificação de Fornecedores;
- Programa de Controle Médico da Saúde Ocupacional – PCMSO;
- Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA;
- Programa de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde – PGRSS;
- AVCB.

III – POSTO DE COLETA

- A Contratada executará os serviços no estabelecimento próprio com sede dentro do município de Bebedouro e deverá **exibir** em local visível, na fachada principal da sede e dos postos de coleta, a marca símbolo de identificação do SUS, estabelecida pelo Ministério de Saúde, bem como afixar, **placa** personalizada (modelo-padrão fornecido pela Secretaria Municipal de Saúde) informando a condição de credenciada junto a Secretaria Municipal de Saúde de Bebedouro e a **gratuidade** dos serviços prestados pelo Sistema Único de Saúde – SUS.
- A contratada deverá ter **obrigatoriamente 1 (um) posto de coleta de exame** para os pacientes que não coletaram na unidade de saúde solicitante.
- O profissional médico solicitará o exame por uma guia de SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico Terapêutico), descrevendo qual exame e qual material biológico será analisado, todos da tabela de procedimentos SUS/SIGTAP.
- A coleta deverá ser realizada de segunda a sexta no horário de 07 às 16 horas.
- Os **procedimentos de coleta de exames** serão realizados “*in loco*”, em no mínimo 1 (um) local, sendo ambiente apropriado e próprio da empresa, a qual deverá ser providenciado pela contratada de imediato, ficando sob total



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

responsabilidade desta as adequações do local e o armazenamento dos insumos, bem como, estar de acordo com as exigências da Vigilância Sanitária e outros órgãos competentes.

- Importante informarmos que a média de pacientes que se dirigem até o posto de coleta da Contratada, é de atualmente, em **aproximadamente 200 (duzentos) pacientes dia**.
- Quanto ao prazo de instalação do serviço deve ser imediatamente a assinatura do contrato, haja vista a urgência do serviço, não podendo ocasionar a interrupção do mesmo, para não afetar vitalmente os pacientes que necessitam do exame no momento da internação ou na urgência/emergência, um exemplo são os atendimentos da UPA e do Hospital Municipal de Bebedouro.

S

IV – COLETAS REALIZADAS EM UNIDADE DE SAÚDE MUNICIPAL / TRANSPORTE DO MATERIAL

- A coleta de exames quando realizadas nas unidades de saúde da rede municipal de saúde, será responsabilidade da CONTRATANTE, porém o transporte do material até o laboratório para análise e resultado, será responsabilidade da CONTRATADA.
- O transporte do material biológico deverá ocorrer de forma adequada e de acordo com as normas de biossegurança expedidas pela ANVISA ou outro órgão fiscalizador;
- A **coleta** do Hospital Julia Pinto Caldeira e UPA (Unidade de Pronto Atendimento) será feita pela Contratante 24h por dia todos os dias da semana, e, o transporte será realizado pela contratada nos seguintes termos:
- Os **transportes dos exames** coletados serão realizados nos seguintes horários:
 - Hospital, UPA e Vigilância Epidemiológica nos intervalos de 1 em 1 hora durante o período diurno que compreende das 7h às 19h.
 - Hospital e UPA nos intervalos de 3 em 3 horas durante o período noturno que compreende das 19h às 7h.
 - Nas Unidades da Atenção Básica onde se realizam a coleta pela equipe da unidade será das 11h às 13h. (**lista de endereços anexo**)



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

- Nas coletas realizadas no posto de coleta da Contratada, só será válido para fins de faturamento, as coletas que tenham sido autorizadas pela Secretaria de Saúde em guia própria do sistema da rede do município.

V – DOS RESULTADOS DE EXAMES E PRAZO PARA LIBERAÇÃO

- Disponibilizar os resultados dos **exames de urgências** no prazo máximo de 03 horas (três) três quando a técnica assim o permitir, contados do recebimento da amostra.
- Disponibilizar os resultados dos **exames de emergências** no prazo mínimo 40 (quarenta) minutos que a técnica assim o permitir, contados do recebimento da amostra.
- Disponibilizar os resultados **classificados como eletivo** no prazo máximo de 07 (sete) dias quando a técnica assim o permitir, contados do recebimento da amostra.
- Somente serão aceitos fora dos prazos acima os exames cuja técnica necessite de um período maior para sua liberação.
- Os resultados dos exames deverão ser consultados on-line pelos solicitantes, e que, deverá fazer interface com o software que a municipalidade utiliza para o prontuário eletrônico da sua rede de saúde.
- Deverão ser fornecidos relatórios específicos mensais de Exames de Pré-Natal – HIV – HBS – AG – VDRL (Epidemiologia).

VI- CAPACITAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS

Fica a contratada responsável pela capacitação dos funcionários das Unidades de Saúde para a coleta dos exames que serão encaminhadas para a Contratada, monitoramento da qualidade deste serviço e fornecimento de técnicos até a autonomia na função ou quando houver necessidade da Contratante, bem como o transporte destes exames até o laboratório da Contratada, configurando um processo de parceria ente a Contratante e a Contratada.

VII- MATERIAS PARA OS PROCEDIMENTOS DE COLETA

Todos os materiais necessários para as coletas serão fornecidos pela Contratada para todos da rede municipal de saúde.



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

VIII – FATURAMENTO E FISCALIZAÇÃO

Mensalmente a CONTRATADA deverá apresentar relatório, até o 5º dia útil de cada mês subsequente, contendo o nome dos pacientes que coleta exames, os exames realizados por cada um, o dia que foi realizado a coleta, os valores de cada exame e o valor total de exames coletados no mês, de acordo com as normas de auditoria e faturamento do ministério da Saúde.

É obrigação da CONTRATADA para prestarem serviços de saúde utilizarem o Sistema Cartão Nacional de Saúde – Cartão SUS e prestarem informações aos gestores do SUS nos padrões definidos pelas normas e regulamentos instituídos pelo Ministério da Saúde; ou seja, no 5º dia útil subsequente apresentar arquivo no formato BPAI para o setor de faturamento ambulatorial e hospitalar.

ANA PAULA TILELLI
MARQUES

CATUNDA:14454500894

Assinado de forma digital por ANA
PAULA TILELLI MARQUES
CATUNDA:14454500894
Dados: 2024.12.03 13:24:19 -03'00'

Ana Paula Tilelli Marques Catunda
Secretaria Municipal de Saúde
Bebedouro/SP



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

LISTA DE ENDEREÇOS DOS EQUIPAMENTOS DE SAÚDE BEBEDOURO/SP

Atenção Hospitalar

01 Hospital Municipal "Júlia Pinto Caldeira

Endereço: Avenida Raul Furquim, n.º 2010 - Jardim Marajá - Bebedouro - SP.

Telefone: (17) 3344-8100

dms.saude@bebedouro.sp.gov.br

Horário de atendimento: 24h

01 UPA – Unidade de Pronto Atendimento

Endereço: Avenida Raul Furquim, n.º 2010 - Jardim Marajá - Bebedouro - SP.

Telefone: (17) 3344-8100

Horário de atendimento: 24h

Atenção Especializada

01 ARE – Ambulatório de Referência de Especialidades

Endereço: Rua Luiz Brunelli s/nº - Jardim Júlia

Telefone: (17) 3344-8138 / (17) 3344-8116

Horário de Atendimento: 07h às 17h

01 ASM – Ambulatório de Saúde Mental

Endereço: Avenida Raul Furquim, n.º 2010 - Jardim Marajá - Bebedouro - SP.

Telefone: (17) 3344.8191

Horário de Atendimento: 7h às 17h

01 CAPS I – Centro de Atenção Psicossocial infantil

Endereço: Rua Antonio Alves de Toledo n. 886 – Centro – Bebedouro/SP

Telefone: (17) 3342-1398 / (17) 99775-4391

Horário de Atendimento: 7h às 17h

01 CAPS III – Centro de Atenção Psicossocial III

Endereço: Avenida Raul Furquim, n.º 2010 - Jardim Marajá - Bebedouro - SP.

Telefone: (17) 3344.8147

Horário de Atendimento: 24h

01 SAE – Serviço de Assistência Especializada

Endereço: Avenida Raul Furquim, n.º 2010 - Jardim Marajá - Bebedouro - SP.

Telefone: (17) 3344.8101 / 3342-8632

Horário de Atendimento: 7h às 17h.

01 Vigilância Epidemiológica

Endereço: Avenida Raul Furquim, n.º 2010 - Jardim Marajá - Bebedouro - SP.

Telefone: (17) 3344.8101 / (17) 3342-8632

Horário de Atendimento: 7h às 17h.

01 CEREST Regional – Centro de Referência a Saúde do Trabalhador

Endereço: Rua Luiz Brunelli, s/nº – Jd Júlia .



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

Telefone: (17) 3344-8100

Horário de Atendimento: 7h às 14h.

01 Serviço de transporte Intermunicipal e Intramunicipal com Ambulâncias

Coordenação: Adilson Gonzaga Da Silva

Endereço: Rua Luiz Brunelli, s/nº – Jd Júlia

Telefone: (17) 3344-8118/ (17) 99777-0716

Horário de Atendimento: 24h

Atenção Básica

- ESF Dr Moacyr Caldeira

Endereço: Praça Abílio Manoel, 124 - Centro

Telefone: (17) 33424386 / Whatsapp: (17) 99741-8879

- ESF Dr Tasso Paraíso Cavalcanti de Albuquerque

Endereço: Avenida José Augusto de Carvalho, 2260 - Jardim Santaella

Telefone: (17) 3345-3679 / Whatsapp: (17) 99664-1548

- ESF Dr. Pedro Marinho de Mello Júnior

Endereço: Rua Jesus Vicente Conde, 835 - Residencial Pedro Maia

Telefone: (17) 3342-8016 / Whatsapp: (17) 99655-7945

- ESF Dr. Gerolino José de Souza

Endereço: Rua José Bergantini, 247 - Jardim Laranjeiras

Telefone: (17) 3343-9434 / Whatsapp: (17) 99676-8034

- ESF Dr.Salim Bonemer Filho

Endereço: Avenida Belmiro Dias Batista, 1201 - Jardim Souza Lima

Telefone: (17) 3342-1276 / Whatsapp: (17) 99619-6742

- ESF Dr. Ulisses de Carvalho

Endereço: Rua Augusto de Carvalho, 260 - Jardim Alvorada

Telefone: (17) 3342-4267 / Whatsapp: (17) 99683-7134

- ESF Dr. Ricardo Dias de Toledo

Endereço: Rua Guanabara, 271 - Jardim Sanderson

Telefone: (17) 3342-8017 / Whatsapp: (17) 99671-5134

- ESF Dr José Mauro Neto

Endereço: Rua Palmares, 66 - Jardim Três Marias

Telefone: (17) 3342-8018 / Whatsapp: (17) 99665-7467 (ZAP)

- ESF Dr. João Carlos Galhardo

Endereço: Antônio Gomes, 1135 - Jardim União

Telefone: (17) 3343-1902 / Whatsapp: (17) 99754-8916

**Atendimento das 07h às 22h*

- ESF Dr Oswaldo Damian de Oliveira

Endereço: Rua das Passionistas, 463 - Jardim Tropical

Telefone: (17) 3343-5116/ Whatsapp: (17) 99728-4077



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Praça José Stamato Sobrinho - nº 45 - CEP 14701-009 - Cx Postal 361
CNPJ - 45.709.920/0001-11 - Insc. Est. Isenta
BEBEDOURO - Estado de São Paulo
Fone: (17) 3345-9100 - www.bebedouro.sp.gov.br

- ESF Dr. João Cambaúva

Endereço: Rua Antônio Paganelli, s/nº - Jardim Aeroporto
Telefone: (17) 3343-7714 / Whatsapp: (17) 99751-4964

- ESF Dr. Petrônio Stamato Reiff

Endereço: Prof.^a Maria Cristina de Souza Lima Campos, 555 - Residencial Pedro Paschoal
Telefone: (17) 3349-8218 / Whatsapp: (17) 99650-4913

dms.ubspetronio@bebedouro.sp.gov.br

**Atendimento das 07h às 22h*

- ESF Dr. José Caubi Campello Bessa

Endereço: Rua Elias Nemer, s/nº - Residencial Hassim Dib
Telefone: (17) 3343-9435 / Whatsapp: (17) 99738-6821

- ESF. Dr. Hugo Turqueto

Endereço: Rua Ângelo Rímoli, 1905 - São Fernando
Telefone: (17) 3343-9625 / Whatsapp: (17) 99659-9079

- ESF Dr Antônio Honório da Fonseca e Castro Neto

Endereço: Rua Henrique Teixeira de Carvalho, 645 - Jardim São Carlos
Telefone: (17) 3342-2311 / Whatsapp: (17) 99745-9646

- ESF Dr Ramiro de Souza Lima

Endereço: Rua Irmã Crucifixo, 875 - Residencial Furquim
Telefone: (17) 3342-8014 / Whatsapp: (17) 99741-6899

- ESF João Batista Paganelli

Endereço: Rua Fabiano Zacarelli, 551 - Distrito de Andes
Telefone: (17) 3349-1150 / Whatsapp: (17) 99787-6719

- ESF Dr. Reinaldo Jacobs

Endereço: Avenida Henrique Candido de Oliveira, s/nº - Distrito de Turvinia
Telefone: (17) 3349-4175 / Whatsapp: (17) 99745-9984

- ESF Dr. Mauro Burjaili

Endereço: Rua José Fávero, 1100 - Distrito de Botafogo
Telefone: (17) 3345-7106 / Whatsapp: (17) 99616-7343



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas - Setor de Licitação

Praça José Stamato Sobrinho, nº 45 - Centro - Bebedouro/SP. - Cep. 14.701-900

Fone/Fax: (17) 3345 9116

Site: www.bebedouro.sp.gov.br

ANEXO VII TABELA SUS SIGTAP (LOTE ÚNICO)

ATENÇÃO BÁSICA

COD	DESCRIÇÃO	VL UNIT	FIS MENSAL	VLR MENSAL	FIS ANUAL	VLR ANUAL
0202010023	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	2,01	16	R\$ 33,01	197	R\$ 396,15
0202010040	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	3,63	38	R\$ 138,00	456	R\$ 1.655,98
0202010074	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	10	1	R\$ 9,28	11	R\$ 111,36
0202010120	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO	1,85	537	R\$ 992,96	6441	R\$ 11.915,54
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	1	R\$ 1,97	6	R\$ 23,67
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	3,68	3	R\$ 9,45	31	R\$ 113,40
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	216	R\$ 486,43	2594	R\$ 5.837,18
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACÕES	2,01	162	R\$ 324,69	1938	R\$ 3.896,25
0202010210	DOSAGEM DE CÁLCIO	1,85	166	R\$ 306,88	1991	R\$ 3.682,54
0202010228	DOSAGEM DE CÁLCIO IONIZÁVEL	3,51	21	R\$ 72,14	247	R\$ 865,65
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	15	R\$ 27,42	178	R\$ 329,09
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	835	R\$ 2.932,14	10024	R\$ 35.185,70
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	769	R\$ 2.699,84	9230	R\$ 32.398,03
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	886	R\$ 1.638,37	10627	R\$ 19.660,50
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	1378	R\$ 2.550,08	16541	R\$ 30.601,01
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	532	R\$ 1.958,64	6387	R\$ 23.503,72
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	121	R\$ 497,00	1448	R\$ 5.964,05
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	3,68	21	R\$ 78,31	255	R\$ 939,72
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	182	R\$ 2.841,25	2187	R\$ 34.094,96
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	3,51	118	R\$ 412,58	1411	R\$ 4.950,95
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	57	R\$ 885,41	679	R\$ 10.624,97
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	155	R\$ 311,36	1859	R\$ 3.736,28
0202010430	DOSAGEM DE FÓSFORO	1,85	52	R\$ 96,33	625	R\$ 1.156,00
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	313	R\$ 1.097,87	3753	R\$ 13.174,46
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	1071	R\$ 1.980,58	12847	R\$ 23.766,96
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	681	R\$ 5.349,45	8167	R\$ 64.193,44
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	20	R\$ 72,45	236	R\$ 869,42
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	35	R\$ 79,38	423	R\$ 952,56
0202010562	DOSAGEM DE MAGNÉSIO	2,01	127	R\$ 254,50	1519	R\$ 3.053,98
0202010570	DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	2,01	1	R\$ 2,43	14	R\$ 29,14
0202010600	DOSAGEM DE POTÁSSIO	1,85	775	R\$ 1.434,52	9305	R\$ 17.214,24
0202010619	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS	1,4	2	R\$ 2,25	19	R\$ 27,01
0202010627	DOSAGEM DE PROTEÍNAS TOTAIS E FRACÕES	1,85	45	R\$ 82,76	537	R\$ 993,14
0202010635	DOSAGEM DE SÓDIO	1,85	525	R\$ 970,50	6295	R\$ 11.645,94
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-ÓXALACÉTICA (TGO)	2,01	971	R\$ 1.952,18	11655	R\$ 23.426,12
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTÂMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	983	R\$ 1.976,34	11799	R\$ 23.716,13
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	6	R\$ 24,03	70	R\$ 288,33
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICÉRIDEOS	3,51	873	R\$ 3.065,07	10479	R\$ 36.780,87
0202010694	DOSAGEM DE URÉIA	1,85	873	R\$ 1.614,90	10475	R\$ 19.378,82
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	578	R\$ 8.802,62	6931	R\$ 105.631,49
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	4,42	4	R\$ 17,29	47	R\$ 207,49
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DÉFICIT BASE)	15,65	60	R\$ 940,50	721	R\$ 11.286,03
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	606	R\$ 9.237,63	7274	R\$ 110.851,61
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	1	R\$ 2,75	12	R\$ 33,02
0202020037	CONTAGEM DE RETÍCULÓCITOS	2,73	3	R\$ 8,19	36	R\$ 98,28
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73	46	R\$ 125,95	554	R\$ 1.511,42
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	41	R\$ 111,86	492	R\$ 1.342,37
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	1	R\$ 3,42	14	R\$ 41,04
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	133	R\$ 769,16	1600	R\$ 9.229,97
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	227	R\$ 620,32	2727	R\$ 7.443,86
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	52	R\$ 140,72	619	R\$ 1.688,58
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,6	1	R\$ 6,11	16	R\$ 73,31
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	12	R\$ 18,47	145	R\$ 221,64
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	5	R\$ 25,58	57	R\$ 306,94
0202020363	ERITROGRAMA (ERITRÓCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO)	2,73	1	R\$ 2,40	11	R\$ 28,83
0202020371	HEMATÓCRITO	1,53	11	R\$ 16,35	128	R\$ 196,23
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	1866	R\$ 7.669,92	22394	R\$ 92.039,01
0202020495	PROVA DE RETRAÇÃO DO COÁGULO	2,73	29	R\$ 78,71	346	R\$ 944,54
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	38	R\$ 103,43	455	R\$ 1.241,21
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	2	R\$ 4,67	21	R\$ 56,09
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96	1	R\$ 57,60	7	R\$ 691,20
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	1	R\$ 13,54	18	R\$ 162,50
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	25	R\$ 71,63	304	R\$ 859,60
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9,25	8	R\$ 77,40	100	R\$ 928,85
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA	15,06	19	R\$ 289,15	230	R\$ 3.469,82
0202030105	DOSAGEM DE ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA)	16,42	157	R\$ 2.579,65	1885	R\$ 30.955,77
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	4	R\$ 75,23	53	R\$ 902,75
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	4	R\$ 71,80	50	R\$ 861,57
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	1	R\$ 11,12	8	R\$ 133,44
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	9	R\$ 79,62	103	R\$ 955,49
0202030202	DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	2,83	576	R\$ 1.629,90	6911	R\$ 19.558,79
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10	3	R\$ 33,84	41	R\$ 406,08
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10	3	R\$ 33,44	40	R\$ 401,28
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	4	R\$ 38,43	53	R\$ 461,11
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10	110	R\$ 1.103,52	1324	R\$ 13.242,24
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEÍNA (RNP)	17,16	2	R\$ 33,77	24	R\$ 405,25
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	3	R\$ 50,93	36	R\$ 611,17
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	4	R\$ 70,64	46	R\$ 847,66
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	4	R\$ 65,44	42	R\$ 785,33
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	5	R\$ 14,31	61	R\$ 171,70
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	5	R\$ 83,60	58	R\$ 1.003,24

0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	26	R\$	449,87	315	R\$	5.398,40
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	5	R\$	78,52	55	R\$	942,29
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	44	R\$	808,63	523	R\$	9.703,58
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	4	R\$	70,04	45	R\$	840,54
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	77	R\$	1.433,84	928	R\$	17.206,09
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11	4	R\$	48,40	53	R\$	580,80
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	47	R\$	800,03	566	R\$	9.600,40
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	4	R\$	35,30	46	R\$	423,58
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	18	R\$	325,29	210	R\$	3.903,51
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30	2	R\$	67,44	27	R\$	809,28
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	18,55	10	R\$	186,69	121	R\$	2.240,25
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1	R\$	9,06	6	R\$	108,73
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	2	R\$	31,85	22	R\$	382,19
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	1	R\$	21,69	15	R\$	260,28
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	5	R\$	56,66	59	R\$	679,88
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	48	R\$	881,94	571	R\$	10.583,29
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	3	R\$	26,42	34	R\$	317,02
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	10	R\$	178,38	115	R\$	2.140,52
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20	2	R\$	49,76	30	R\$	597,12
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	18,55	2	R\$	37,10	24	R\$	445,20
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	1	R\$	9,06	6	R\$	108,73
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	2	R\$	33,22	23	R\$	398,66
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	17,16	1	R\$	17,30	12	R\$	207,57
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	26	R\$	341,01	307	R\$	4.092,15
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	98	R\$	1.825,62	1181	R\$	21.907,40
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	2	R\$	41,26	27	R\$	495,06
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,1	13	R\$	52,22	153	R\$	626,61
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25	17	R\$	159,91	207	R\$	1.918,97
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	121	R\$	343,45	1456	R\$	4.121,39
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	45	R\$	127,89	542	R\$	1.534,72
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9	139	R\$	1.252,94	1671	R\$	15.035,33
0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35	2	R\$	27,34	25	R\$	328,09
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	1	R\$	2,28	17	R\$	27,40
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	110	R\$	181,21	1318	R\$	2.174,52
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	196	R\$	322,96	2349	R\$	3.875,57
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,7	1079	R\$	3.991,23	12945	R\$	47.894,81
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	9	R\$	33,08	113	R\$	396,94
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	4	R\$	8,46	50	R\$	101,50
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	92	R\$	748,21	1106	R\$	8.978,51
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	3	R\$	9,36	31	R\$	112,34
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	10	R\$	20,51	121	R\$	246,17
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	1	R\$	2,02	12	R\$	24,28
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12,54	2	R\$	28,19	27	R\$	338,28
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	10,2	3	R\$	27,25	32	R\$	327,05
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	1	R\$	9,26	8	R\$	111,15
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89	1	R\$	11,51	12	R\$	138,11
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	1	R\$	14,30	15	R\$	171,57
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	1	R\$	9,09	8	R\$	109,06
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	8	R\$	80,54	98	R\$	966,44
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	2	R\$	16,92	18	R\$	203,04
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	1	R\$	11,80	12	R\$	141,64
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	21	R\$	211,69	250	R\$	2.540,26
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	1	R\$	14,88	15	R\$	178,52
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	1	R\$	15,30	17	R\$	183,61
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	42	R\$	327,44	501	R\$	3.929,27
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	1	R\$	11,68	14	R\$	140,16
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	38	R\$	296,41	451	R\$	3.556,94
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	29	R\$	258,77	346	R\$	3.105,20
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	848	R\$	7.601,52	10181	R\$	91.218,25
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	9	R\$	91,61	108	R\$	1.099,34
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	26	R\$	1.133,11	315	R\$	13.597,34
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	1	R\$	9,95	8	R\$	119,36
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	6	R\$	65,00	76	R\$	779,99
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	21	R\$	210,88	249	R\$	2.530,52
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19	1	R\$	7,49	7	R\$	89,90
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	3	R\$	44,58	35	R\$	534,92
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	4	R\$	50,55	46	R\$	606,63
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	28	R\$	296,21	341	R\$	3.554,54
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	15	R\$	201,58	185	R\$	2.418,95
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	1	R\$	19,40	15	R\$	232,83
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	23	R\$	205,19	281	R\$	2.462,33
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,6	286	R\$	3.318,16	3433	R\$	39.817,88
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	29	R\$	248,27	342	R\$	2.979,24
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	6	R\$	93,02	71	R\$	1.116,28
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,5	1	R\$	16,72	7	R\$	200,64
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	1	R\$	19,63	13	R\$	235,60
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	1	R\$	4,94	7	R\$	59,34
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51	1	R\$	4,44	15	R\$	53,24
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	5	R\$	11,83	63	R\$	141,91
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	6	R\$	93,27	72	R\$	1.119,29

0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	24	R\$	120,52	290	R\$	1.446,19
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,2	6	R\$	23,55	67	R\$	282,64
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,2	4	R\$	18,24	52	R\$	218,94
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,8	2	R\$	4,68	20	R\$	56,18
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	164	R\$	919,66	1964	R\$	11.035,88
0202080110	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	5,63	1	R\$	5,22	11	R\$	62,70
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	4,19	1	R\$	3,28	9	R\$	39,42
0202080153	HEMOCULTURA	11,49	1	R\$	10,57	11	R\$	126,85
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	5	R\$	23,56	65	R\$	282,66
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,7	5	R\$	48,73	60	R\$	584,79
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	11	R\$	21,21	135	R\$	254,56
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	35	R\$	48,15	422	R\$	577,77
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	35	R\$	48,15	422	R\$	577,77
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	29	R\$	79,89	351	R\$	958,69
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,78	37	R\$	1.490,59	439	R\$	17.887,09
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52	1	R\$	89,43	8	R\$	1.073,20
TOTAL			22.367	R\$	107.648,72	268.404	R\$	1.291.784,68

COD	DESCRICAO	VL UNIT	FIS MENSAL	VLR MENSAL	FIS ANUAL	VLR ANUAL
0202010015	CLEARANCE OSMOLAR	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010023	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	25	R\$ 50,25	296	R\$ 594,96
0202010031	DETERMINACAO DE CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS	15,65	1	R\$ 15,65	12	R\$ 187,80
0202010040	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	3,63	58	R\$ 210,54	685	R\$ 2.486,55
0202010058	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (5 DOSAGENS)	6,55	1	R\$ 6,55	12	R\$ 78,60
0202010066	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA C/ INDUCAO POR CORTISONA (4 DOSAGENS)	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010074	DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10	2	R\$ 20,00	20	R\$ 200,00
0202010082	DETERMINACAO DE OSMOLARIDADE	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010090	DOSAGEM DE 5-NUCLEOTIDASE	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010104	DOSAGEM DE ACETONA	1,85	1	R\$ 1,85	12	R\$ 22,20
0202010112	DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO	2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1,85	806	R\$ 1.491,10	9.662	R\$ 17.874,70
0202010139	DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	9	1	R\$ 9,00	12	R\$ 108,00
0202010147	DOSAGEM DE ALDOLASE	3,68	2	R\$ 7,36	14	R\$ 51,52
0202010155	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	3,68	4	R\$ 14,72	48	R\$ 176,64
0202010171	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	2,25	325	R\$ 731,25	3.892	R\$ 8.757,00
0202010198	DOSAGEM DE AMONIA	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	2,01	243	R\$ 488,43	2.908	R\$ 5.845,08
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	1,85	249	R\$ 460,65	2.986	R\$ 5.524,10
0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	3,51	31	R\$ 108,81	370	R\$ 1.298,70
0202010236	DOSAGEM DE CAROTENO	2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	1,85	23	R\$ 42,55	267	R\$ 493,95
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	1254	R\$ 4.401,54	15.037	R\$ 52.779,87
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	1154	R\$ 4.050,54	13.846	R\$ 48.599,46
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	1329	R\$ 2.458,65	15.941	R\$ 29.490,85
0202010309	DOSAGEM DE COLINESTERASE	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	1,85	2068	R\$ 3.825,80	24.812	R\$ 45.902,20
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	799	R\$ 2.940,32	9.581	R\$ 35.258,08
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4,12	181	R\$ 745,72	2.172	R\$ 8.948,64
0202010341	DOSAGEM DE DESIDROGENASE ALFA-HIDROXIBUTIRICA	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010350	DOSAGEM DE DESIDROGENASE GLUTAMICA	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	3,68	32	R\$ 117,76	384	R\$ 1.413,12
0202010376	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (ISOENZIMAS FRACIONADAS)	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	15,59	274	R\$ 4.271,66	3.281	R\$ 51.150,79
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3,51	177	R\$ 621,27	2.116	R\$ 7.427,16
0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	15,65	85	R\$ 1.330,25	1.019	R\$ 15.947,35
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	2,01	2	R\$ 4,02	15	R\$ 30,15
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	2,01	233	R\$ 468,33	2.789	R\$ 5.605,89
0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	1,85	79	R\$ 146,15	938	R\$ 1.735,30
0202010449	DOSAGEM DE FRACAO PROSTATICA DA FOSFATASE ACIDA	2,01	1	R\$ 2,01	12	R\$ 24,12
0202010457	DOSAGEM DE GALACTOSE	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	3,51	470	R\$ 1.649,70	5.631	R\$ 19.764,81
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	1606	R\$ 2.971,10	19.271	R\$ 35.651,35
0202010481	DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010490	DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	1021	R\$ 8.025,06	12.251	R\$ 96.292,86
0202010511	DOSAGEM DE HIDROXIPIROLINA	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010520	DOSAGEM DE ISOMERASE-FOSFOHEXOSE	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	3,68	30	R\$ 110,40	355	R\$ 1.306,40
0202010546	DOSAGEM DE LEUCINO-AMINOPEPTIDASE	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	2,25	53	R\$ 119,25	636	R\$ 1.431,00
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	2,01	190	R\$ 381,90	2.280	R\$ 4.582,80
0202010570	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	3	R\$ 6,03	25	R\$ 50,25
0202010589	DOSAGEM DE PIRUVATO	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010597	DOSAGEM DE PORFIRINAS	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	1,85	1164	R\$ 2.153,40	13.958	R\$ 25.822,30
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1,4	3	R\$ 4,20	29	R\$ 40,60
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	68	R\$ 125,80	806	R\$ 1.491,10
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	1,85	787	R\$ 1.455,95	9.443	R\$ 17.469,55
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	2,01	1457	R\$ 2.928,57	17.483	R\$ 35.140,83
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	1475	R\$ 2.964,75	17.699	R\$ 35.574,99
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	9	R\$ 37,08	105	R\$ 432,60
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	1310	R\$ 4.598,10	15.719	R\$ 55.173,69
0202010686	DOSAGEM DE TRIPTOFANO	3,51	1	R\$ 3,51	12	R\$ 42,12
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	1,85	1310	R\$ 2.423,50	15.713	R\$ 29.069,05
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	867	R\$ 13.213,08	10.397	R\$ 158.450,28
0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	3,68	2	R\$ 7,36	13	R\$ 47,84
0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	4,42	6	R\$ 26,52	71	R\$ 313,82
0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCESSO OU DEFICIT BASE)	15,65	91	R\$ 1.424,15	1.082	R\$ 16.933,30
0202010740	PROVA DA D-XILOSE	3,68	1	R\$ 3,68	12	R\$ 44,16
0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	6,55	1	R\$ 6,55	12	R\$ 78,60
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	910	R\$ 13.868,40	10.911	R\$ 166.283,64
0202010775	DETERMINAÇÃO DE CREMATÓCRITO NO LEITE HUMANO ORDENHADO	1,53	1	R\$ 1,53	12	R\$ 18,36
0202010783	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	3,04	1	R\$ 3,04	12	R\$ 36,48
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	27	1	R\$ 27,00	12	R\$ 324,00
0202020010	CITOQUIMICA HEMATOLOGICA	6,48	1	R\$ 6,48	12	R\$ 77,76
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2,73	2	R\$ 5,46	20	R\$ 54,60
0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	2,73	5	R\$ 13,65	54	R\$ 147,42
0202020045	DETERMINAÇÃO DE CURVA DE RESISTÊNCIA GLOBULAR	2,73	1	R\$ 2,73	12	R\$ 32,76

0202020053	DETERMINACAO DE ENZIMAS ERITROCITARIAS (CADA)	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020061	DETERMINAÇÃO DE SULFO-HEMOGLOBINA	2,73	1	R\$	2,73	11	R\$	30,03
0202020070	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	2,73	70	R\$	191,10	831	R\$	2.268,63
0202020088	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE LISE DA EUGLOBULINA	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020096	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2,73	62	R\$	169,26	738	R\$	2.014,74
0202020100	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9	1	R\$	9,00	12	R\$	108,00
0202020118	DETERMINACAO DE TEMPO DE SOBREVIDA DE HEMACIAS	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0202020126	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBINA	2,85	3	R\$	8,55	25	R\$	71,25
0202020134	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	5,77	200	R\$	1.154,00	2.400	R\$	13.848,00
0202020142	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	341	R\$	930,93	4.091	R\$	11.168,43
0202020150	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	2,73	78	R\$	212,94	928	R\$	2.533,44
0202020169	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE	4,11	1	R\$	4,11	12	R\$	49,32
0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	6,48	1	R\$	6,48	11	R\$	71,28
0202020185	DOSAGEM DE FATOR II	5,31	1	R\$	5,31	12	R\$	63,72
0202020193	DOSAGEM DE FATOR IX	7,61	1	R\$	7,61	12	R\$	91,32
0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	4,73	1	R\$	4,73	12	R\$	56,76
0202020215	DOSAGEM DE FATOR VII	8,09	1	R\$	8,09	12	R\$	97,08
0202020223	DOSAGEM DE FATOR VIII	6,63	1	R\$	6,63	12	R\$	79,56
0202020231	DOSAGEM DE FATOR VIII (INIBIDOR)	15	1	R\$	15,00	12	R\$	180,00
0202020240	DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	18,91	1	R\$	18,91	12	R\$	226,92
0202020258	DOSAGEM DE FATOR X	6,66	1	R\$	6,66	12	R\$	79,92
0202020266	DOSAGEM DE FATOR XI	9,11	1	R\$	9,11	12	R\$	109,32
0202020274	DOSAGEM DE FATOR XII	10,51	1	R\$	10,51	12	R\$	126,12
0202020282	DOSAGEM DE FATOR XIII	6,66	1	R\$	6,66	12	R\$	79,92
0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	4,6	2	R\$	9,20	24	R\$	110,40
0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1,53	19	R\$	29,07	218	R\$	333,54
0202020312	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA - INSTABILIDADE A 37OC	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020320	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA FETAL	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020339	DOSAGEM DE HEMOSSIDERINA	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020347	DOSAGEM DE PLASMINOGENIO	4,11	1	R\$	4,11	12	R\$	49,32
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	5,41	8	R\$	43,28	86	R\$	465,26
0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	2,73	2	R\$	5,46	24	R\$	65,52
0202020371	HEMATOCRITO	1,53	17	R\$	26,01	193	R\$	295,29
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	2800	R\$	11.508,00	33.591	R\$	138.059,01
0202020398	LEUCOGRAMA	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020401	PESQUISA DE ATIVIDADE DO COFATOR DE RISTOCETINA	25	1	R\$	25,00	12	R\$	300,00
0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	4,11	1	R\$	4,11	12	R\$	49,32
0202020428	PESQUISA DE CORPUSCULOS DE HEINZ	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020436	PESQUISA DE FILARIA	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020460	PESQUISA DE TRIPANOSSOMA	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020487	PROVA DE CONSUMO DE PROTROMBINA	4,11	1	R\$	4,11	12	R\$	49,32
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	2,73	44	R\$	120,12	519	R\$	1.416,87
0202020509	PROVA DO LACO	2,73	57	R\$	155,61	682	R\$	1.861,86
0202020517	RASTREIO P/ DEFICIENCIA DE ENZIMAS ERITROCITARIAS	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020525	TESTE DE AGREGACAO DE PLAQUETAS	12	1	R\$	12,00	12	R\$	144,00
0202020533	TESTE DE HAM (HEMOLISE ACIDA)	2,73	1	R\$	2,73	12	R\$	32,76
0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	2,73	3	R\$	8,19	31	R\$	84,63
0202020550	DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	75	1	R\$	75,00	12	R\$	900,00
0202020568	DOSAGEM DE PROTEINA S FUNCIONAL	125	1	R\$	125,00	12	R\$	1.500,00
0202020576	PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	110	1	R\$	110,00	12	R\$	1.320,00
0202030016	CONTAGEM DE LINFOCITOS B	15	1	R\$	15,00	12	R\$	180,00
0202030024	CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	15	1	R\$	15,00	12	R\$	180,00
0202030032	CONTAGEM DE LINFOCITOS T TOTAIS	15	1	R\$	15,00	12	R\$	180,00
0202030040	DETECÇÃO DE ÁCIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	65	1	R\$	65,00	12	R\$	780,00
0202030059	DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	96	2	R\$	192,00	16	R\$	1.536,00
0202030067	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)	9,25	3	R\$	27,75	27	R\$	249,75
0202030075	DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	2,83	38	R\$	107,54	456	R\$	1.290,48
0202030083	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	9,25	13	R\$	120,25	151	R\$	1.396,75
0202030091	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	15,06	29	R\$	436,74	346	R\$	5.210,76
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	16,42	236	R\$	3.875,12	2.828	R\$	46.435,76
0202030113	DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	1	R\$	13,55	12	R\$	162,60
0202030121	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	7	R\$	120,12	79	R\$	1.355,64
0202030130	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	7	R\$	120,12	76	R\$	1.304,16
0202030148	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA	2,83	1	R\$	2,83	12	R\$	33,96
0202030156	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	2	R\$	34,32	14	R\$	240,24
0202030164	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	13	R\$	120,25	155	R\$	1.433,75
0202030180	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030199	DOSAGEM DE INIBIDOR DE C1-ESTERASE	9,25	1	R\$	9,25	12	R\$	111,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	2,83	864	R\$	2.445,12	10.367	R\$	29.338,61
0202030229	IMUNOELETROFORESE DE PROTEINAS	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030237	IMUNOFENOTIPAGEM DE HEMOPATIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	80	1	R\$	80,00	12	R\$	960,00
0202030253	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	10	6	R\$	60,00	61	R\$	610,00
0202030261	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	10	6	R\$	60,00	61	R\$	610,00
0202030270	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	8,67	7	R\$	60,69	80	R\$	693,60
0202030288	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030296	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT/IMUNOBLT)	85	2	R\$	170,00	13	R\$	1.105,00
0202030300	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	10	166	R\$	1.660,00	1.987	R\$	19.870,00
0202030318	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	18,55	2	R\$	37,10	14	R\$	259,70
0202030326	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	17,16	3	R\$	51,48	36	R\$	617,76
0202030334	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	5,74	1	R\$	5,74	12	R\$	68,88
0202030342	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	17,16	5	R\$	85,80	54	R\$	926,64
0202030350	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	18,55	6	R\$	111,30	69	R\$	1.279,95
0202030369	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	18,55	6	R\$	111,30	64	R\$	1.187,20

0202030377	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIADENOVIRUS	9,25	1	R\$	9,25	12	R\$	111,00
0202030385	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIAMEBAS	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030393	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIASPERGILLUS	9,25	1	R\$	9,25	12	R\$	111,00
0202030407	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIBRUCELAS	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202030415	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO	5,83	1	R\$	5,83	12	R\$	69,96
0202030423	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030431	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORTEX SUPRARENAL	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030440	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIEQUINOCOCOS	9,25	1	R\$	9,25	12	R\$	111,00
0202030458	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030466	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	9,7	1	R\$	9,70	12	R\$	116,40
0202030474	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	8	R\$	22,64	92	R\$	260,36
0202030482	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIFIGADO	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030504	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIGLOMERULO	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030512	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030520	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030539	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILEPTOSPIRAS	4,1	1	R\$	4,10	12	R\$	49,20
0202030547	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA	5,5	1	R\$	5,50	12	R\$	66,00
0202030555	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	17,16	8	R\$	137,28	88	R\$	1.510,08
0202030563	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030571	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO ESTRIADO	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030580	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	17,16	2	R\$	34,32	13	R\$	223,08
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	17,16	40	R\$	686,40	472	R\$	8.099,52
0202030601	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPARIETAIS	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030610	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIPLASMODIOS	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030628	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	17,16	7	R\$	120,12	83	R\$	1.424,28
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	18,55	66	R\$	1.224,30	785	R\$	14.561,75
0202030644	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	18,55	6	R\$	111,30	68	R\$	1.261,40
0202030652	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA	7,78	1	R\$	7,78	12	R\$	93,36
0202030660	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O SPOROTRIX SCHENKII	9,71	1	R\$	9,71	12	R\$	116,52
0202030679	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	18,55	116	R\$	2.151,80	1.392	R\$	25.821,60
0202030687	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	18,55	1	R\$	18,55	12	R\$	222,60
0202030695	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DO SARAMPO	9,25	1	R\$	9,25	12	R\$	111,00
0202030709	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS	4,1	1	R\$	4,10	12	R\$	49,20
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCIAL RESPIRATORIO	18,55	1	R\$	18,55	12	R\$	222,60
0202030725	PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030733	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2,83	1	R\$	2,83	12	R\$	33,96
0202030741	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	11	7	R\$	77,00	80	R\$	880,00
0202030750	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	9,25	1	R\$	9,25	12	R\$	111,00
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	16,97	71	R\$	1.204,87	849	R\$	14.407,53
0202030776	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	6	R\$	55,50	69	R\$	638,25
0202030784	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	18,55	27	R\$	500,85	316	R\$	5.861,80
0202030792	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	30	4	R\$	120,00	41	R\$	1.230,00
0202030806	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGG)	18,55	16	R\$	296,80	182	R\$	3.376,10
0202030814	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	2	R\$	34,32	14	R\$	240,24
0202030822	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030830	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	3	R\$	51,48	34	R\$	583,44
0202030849	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	2	R\$	34,32	24	R\$	411,84
0202030857	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	11,61	8	R\$	92,88	88	R\$	1.021,68
0202030865	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	18,55	72	R\$	1.335,60	856	R\$	15.878,80
0202030881	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITRYPANOSOMA CRUZI	9,25	5	R\$	46,25	52	R\$	481,00
0202030890	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18,55	15	R\$	278,25	174	R\$	3.227,70
0202030903	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	20	4	R\$	80,00	45	R\$	900,00
0202030911	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (ANTI-HAV-IGM)	18,55	3	R\$	55,65	36	R\$	667,80
0202030920	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	17,16	2	R\$	34,32	14	R\$	240,24
0202030938	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202030946	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	17,16	3	R\$	51,48	35	R\$	600,60
0202030954	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	17,16	2	R\$	34,32	20	R\$	343,20
0202030962	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,35	39	R\$	520,65	460	R\$	6.141,00
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	18,55	148	R\$	2.745,40	1.772	R\$	32.870,60
0202030989	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	18,55	4	R\$	74,20	42	R\$	779,10
0202030997	DETECÇÃO DE CLAMÍDIA E GONOCOCCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	60	1	R\$	60,00	12	R\$	720,00
0202031004	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	2,83	1	R\$	2,83	12	R\$	33,96
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4,1	20	R\$	82,00	230	R\$	943,00
0202031039	PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	9,25	26	R\$	240,50	312	R\$	2.886,00
0202031047	PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLOURESCENCIA)	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202031055	PROVAS DE PRAUSNITZ-KUSTNER (PK)	1,77	1	R\$	1,77	12	R\$	21,24
0202031063	PROVAS IMUNO-ALERGICAS BACTERIANAS	1,77	1	R\$	1,77	12	R\$	21,24
0202031071	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO HIV-1	18	1	R\$	18,00	12	R\$	216,00
0202031080	QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C	168,48	1	R\$	168,48	12	R\$	2.021,76
0202031098	TESTE TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	4,1	1	R\$	4,10	12	R\$	49,20
0202031101	REAÇÃO DE MONTENEGRO ID	2,83	1	R\$	2,83	12	R\$	33,96
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	183	R\$	517,89	2.185	R\$	6.183,55
0202031144	TESTES ALERGICOS DE CONTATO	1,77	1	R\$	1,77	12	R\$	21,24
0202031152	TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA	1,77	1	R\$	1,77	12	R\$	21,24
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	2,83	68	R\$	192,44	814	R\$	2.303,62
0202031187	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	18,55	1	R\$	18,55	12	R\$	222,60
0202031195	DOSAGEM DA FRAÇÃO C1Q DO COMPLEMENTO	17,16	1	R\$	17,16	12	R\$	205,92
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	9	209	R\$	1.881,00	2.506	R\$	22.554,00

0202031217	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	13,35	4	R\$	53,40	37	R\$	493,95
0202031225	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER I	80	1	R\$	80,00	12	R\$	960,00
0202031233	EXAME LABORATORIAL PARA DOENÇA DE GAUCHER II	120	1	R\$	120,00	12	R\$	1.440,00
0202031250	DETECÇÃO DE DNA PROVIRAL DO HTLV-1 E DO HTLV-2	65	1	R\$	65,00	12	R\$	780,00
0202031268	TESTE CONFIRMATÓRIO COM PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	85	1	R\$	85,00	12	R\$	1.020,00
0202031276	DOSAGEM DE ADENOSINA-DESAMINASE (ADA)	13,06	1	R\$	13,06	12	R\$	156,72
0202031284	ANTIBETA 2 GLICOPROTEÍNA I - IGG	125	1	R\$	125,00	12	R\$	1.500,00
0202031292	DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEÍNA I - IGM	125	1	R\$	125,00	12	R\$	1.500,00
0202031306	DIAGNÓSTICO E REAVALIAÇÃO DE HEMOGLOBINÚRIA PAROXISTICA NOTURNA	80	1	R\$	80,00	12	R\$	960,00
0202031314	DOSAGEM DE ANTICORPO ANTI-ACHR	86,2	1	R\$	86,20	12	R\$	1.034,40
0202031322	DOSAGEM DE SIROLIMO	52,33	1	R\$	52,33	12	R\$	627,96
0202040011	DOSAGEM DE ESTERCOBILINOGENIO FECAL	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040020	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	3,04	1	R\$	3,04	12	R\$	36,48
0202040038	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	3,04	2	R\$	6,08	13	R\$	39,52
0202040046	IDENTIFICACAO DE FRAGMENTOS DE HELMINTOS	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040054	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040062	PESQUISA DE EOSINOFILOS	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040070	PESQUISA DE GORDURA FECAL	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040089	PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040097	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1,65	3	R\$	4,95	26	R\$	42,90
0202040100	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040119	PESQUISA DE OVOS DE SCHISTOSOMAS (EM FRAGMENTO DE MUCOSA)	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	165	R\$	272,25	1.977	R\$	3.262,05
0202040135	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	10,25	1	R\$	10,25	12	R\$	123,00
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	294	R\$	485,10	3.524	R\$	5.814,60
0202040151	PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040160	PESQUISA DE TRIPSINA NAS FEZES	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202040178	PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	1,65	1	R\$	1,65	12	R\$	19,80
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	3,7	1619	R\$	5.990,30	19.417	R\$	71.842,90
0202050025	CLEARANCE DE CREATININA	3,51	15	R\$	52,65	170	R\$	596,70
0202050033	CLEARANCE DE FOSFATO	3,51	1	R\$	3,51	12	R\$	42,12
0202050041	CLEARANCE DE UREIA	3,51	1	R\$	3,51	11	R\$	38,61
0202050050	CONTAGEM DE ADDIS	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050068	DETERMINACAO DE OSMOLALIDADE	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202050076	IDENTIFICAÇÃO DE GLICÍDIOS URINÁRIOS POR CROMATOGRAFIA (CAMADA DELGADA)	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202050084	DOSAGEM DE CITRATO	2,01	7	R\$	14,07	76	R\$	152,76
0202050092	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	8,12	139	R\$	1.128,68	1.659	R\$	13.471,08
0202050106	DOSAGEM DE OXALATO	3,68	4	R\$	14,72	46	R\$	169,28
0202050114	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	16	R\$	32,64	182	R\$	371,28
0202050122	DOSAGEM E/OU FRACIONAMENTO DE ACIDOS ORGANICOS	3,04	1	R\$	3,04	12	R\$	36,48
0202050130	EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202050149	PESQUISA / DOSAGEM DE AMINOACIDOS (POR CROMATOGRAFIA)	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202050157	PESQUISA DE ALCAPTONA NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050165	PESQUISA DE AMINOACIDOS NA URINA	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202050173	PESQUISA DE BETA-MERCAPTO-LACTATO-DISSULFIDURIA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050181	PESQUISA DE CADEIAS LEVES KAPPA E LAMBDA	2,4	1	R\$	2,40	12	R\$	28,80
0202050190	PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2,04	2	R\$	4,08	22	R\$	44,88
0202050203	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050211	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202050220	PESQUISA DE FENIL-CETONA NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050238	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050246	PESQUISA DE GALACTOSE NA URINA	3,36	1	R\$	3,36	12	R\$	40,32
0202050262	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050270	PESQUISA DE LACTOSE NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050289	PESQUISA DE MUCOPOLISSACARIDEOS NA URINA	3,7	1	R\$	3,70	12	R\$	44,40
0202050297	PESQUISA DE PORFEBILINOGENIO NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050300	PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	4,44	1	R\$	4,44	12	R\$	53,28
0202050319	PESQUISA DE TIROSINA NA URINA	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202050327	PROVA DE DILUICAO (URINA)	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202060012	DETERMINAÇÃO DE ÍNDICE DE TIROXINA LIVRE	12,54	1	R\$	12,54	12	R\$	150,48
0202060020	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3	12,54	4	R\$	50,16	41	R\$	514,14
0202060039	DETERMINAÇÃO DE T3 REVERSO	14,69	1	R\$	14,69	11	R\$	161,59
0202060047	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXI-PROGESTERONA	10,2	5	R\$	51,00	49	R\$	499,80
0202060055	DOSAGEM DE 17-CETOSTEROIDES TOTAIS	6,72	1	R\$	6,72	12	R\$	80,64
0202060063	DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	6,72	1	R\$	6,72	12	R\$	80,64
0202060071	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	6,72	1	R\$	6,72	12	R\$	80,64
0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	14,12	2	R\$	28,24	16	R\$	225,92
0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	11,89	2	R\$	23,78	19	R\$	225,91
0202060101	DOSAGEM DE AMP CICLICO	12,01	1	R\$	12,01	12	R\$	144,12
0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	11,53	3	R\$	34,59	25	R\$	288,25
0202060128	DOSAGEM DE CALCITONINA	14,38	2	R\$	28,76	17	R\$	244,46
0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	9,86	13	R\$	128,18	148	R\$	1.459,28
0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	11,25	3	R\$	33,75	29	R\$	326,25
0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	11,71	2	R\$	23,42	22	R\$	257,62
0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	10,15	32	R\$	324,80	376	R\$	3.816,40
0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	11,55	3	R\$	34,65	25	R\$	288,75
0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	11,12	3	R\$	33,36	25	R\$	278,00
0202060195	DOSAGEM DE GASTRINA	14,15	1	R\$	14,15	12	R\$	169,80
0202060209	DOSAGEM DE GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	15,35	1	R\$	15,35	12	R\$	184,20
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	7,85	63	R\$	494,55	751	R\$	5.895,35
0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	2	R\$	20,42	23	R\$	234,83
0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	57	R\$	449,73	677	R\$	5.341,53
0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	44	R\$	394,68	520	R\$	4.664,40
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	1273	R\$	11.406,08	15.271	R\$	136.828,16

0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	10,17	14	R\$	142,38	163	R\$	1.657,71
0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	43,13	40	R\$	1.725,20	473	R\$	20.400,49
0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	15,35	2	R\$	30,70	14	R\$	214,90
0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	10,22	10	R\$	102,20	115	R\$	1.175,30
0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	10,15	32	R\$	324,80	374	R\$	3.796,10
0202060314	DOSAGEM DE RENINA	13,19	2	R\$	26,38	15	R\$	197,85
0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	15,35	5	R\$	76,75	53	R\$	813,55
0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	13,11	6	R\$	78,66	70	R\$	917,70
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	10,43	43	R\$	448,49	512	R\$	5.340,16
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	13,11	24	R\$	314,64	277	R\$	3.631,47
0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	15,35	2	R\$	30,70	24	R\$	368,40
0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8,76	36	R\$	315,36	422	R\$	3.696,72
0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,6	430	R\$	4.988,00	5.149	R\$	59.728,40
0202060390	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	43	R\$	374,53	514	R\$	4.476,94
0202060403	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	12,01	1	R\$	12,01	12	R\$	144,12
0202060411	TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA APOS CLORPROMAZINA	12,01	1	R\$	12,01	12	R\$	144,12
0202060420	TESTE DE ESTIMULO COM GNRH OU COM AGONISTA GNRH	12,01	1	R\$	12,01	12	R\$	144,12
0202060438	TESTE DE ESTIMULO DO HGH APOS GLUCAGON	12,01	1	R\$	12,01	12	R\$	144,12
0202060446	TESTE DE SUPRESSAO DO CORTISOL APOS DEXAMETASONA	12,01	1	R\$	12,01	12	R\$	144,12
0202060454	TESTE DE SUPRESSAO DO HGH APOS GLICOSE	12,01	1	R\$	12,01	12	R\$	144,12
0202060462	TESTE P/ INVESTIGACAO DO DIABETES INSIPIDUS	8,43	1	R\$	8,43	12	R\$	101,16
0202060470	PESQUISA DE MACROPROLACTINA	12,15	1	R\$	12,15	12	R\$	145,80
0202070018	DOSAGEM DE ACIDO DELTA-AMINOLEVULINICO	2,06	1	R\$	2,06	12	R\$	24,72
0202070026	DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	2,23	1	R\$	2,23	12	R\$	26,76
0202070034	DOSAGEM DE ACIDO MANDELICO	3,68	1	R\$	3,68	12	R\$	44,16
0202070042	DOSAGEM DE ACIDO METIL-HIPURICO	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	15,65	9	R\$	140,85	107	R\$	1.674,55
0202070069	DOSAGEM DE ALA-DESIDRATASE	3,51	1	R\$	3,51	12	R\$	42,12
0202070077	DOSAGEM DE ALCOOL ETILICO	2,01	1	R\$	2,01	12	R\$	24,12
0202070085	DOSAGEM DE ALUMINIO	27,5	2	R\$	55,00	14	R\$	385,00
0202070093	DOSAGEM DE AMINOGLICOSIDEOS	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202070107	DOSAGEM DE ANFETAMINAS	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202070115	DOSAGEM DE ANTIDEPRESSIVOS TRICICLOS	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	13,13	2	R\$	26,26	13	R\$	170,69
0202070131	DOSAGEM DE BENZODIAZEPINICOS	13,48	1	R\$	13,48	12	R\$	161,76
0202070140	DOSAGEM DE CADMIO	6,55	1	R\$	6,55	11	R\$	72,05
0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	17,53	2	R\$	35,06	22	R\$	385,66
0202070166	DOSAGEM DE CARBOXI-HEMOGLOBINA	4,11	1	R\$	4,11	12	R\$	49,32
0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	2	R\$	17,66	15	R\$	132,45
0202070182	DOSAGEM DE CICLOSPORINA	58,61	1	R\$	58,61	12	R\$	703,32
0202070190	DOSAGEM DE COBRE	3,51	2	R\$	7,02	24	R\$	84,24
0202070204	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)	8,97	1	R\$	8,97	12	R\$	107,64
0202070212	DOSAGEM DE ETOSUXIMIDA	15,65	1	R\$	15,65	12	R\$	187,80
0202070220	DOSAGEM DE FENITOINA	35,22	1	R\$	35,22	11	R\$	387,42
0202070239	DOSAGEM DE FENOL	2,05	1	R\$	2,05	12	R\$	24,60
0202070247	DOSAGEM DE FORMALDEIDO	3,51	1	R\$	3,51	12	R\$	42,12
0202070255	DOSAGEM DE LITIO	2,25	8	R\$	18,00	95	R\$	213,75
0202070263	DOSAGEM DE MERCURIO	2,04	1	R\$	2,04	12	R\$	24,48
0202070271	DOSAGEM DE META-HEMOGLOBINA	4,11	1	R\$	4,11	12	R\$	49,32
0202070280	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202070298	DOSAGEM DE METOTREXATO	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202070301	DOSAGEM DE QUINIDINA	10	1	R\$	10,00	12	R\$	120,00
0202070310	DOSAGEM DE SALICILATOS	2,01	1	R\$	2,01	12	R\$	24,12
0202070328	DOSAGEM DE SULFATOS	3,51	1	R\$	3,51	12	R\$	42,12
0202070336	DOSAGEM DE TEOFILINA	15,65	1	R\$	15,65	12	R\$	187,80
0202070344	DOSAGEM DE TIOCIANATO	3,68	1	R\$	3,68	12	R\$	44,16
0202070352	DOSAGEM DE ZINCO	15,65	9	R\$	140,85	108	R\$	1.690,20
0202080013	ANTIBIOGRAMA	4,98	37	R\$	184,26	436	R\$	2.171,28
0202080021	ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	13,33	1	R\$	13,33	12	R\$	159,96
0202080030	TESTE DE SENSIBILIDADE EM MEIO SÓLIDO PARA OS FÁRMACOS CONTRA MICOBACTERIAS	13,33	1	R\$	13,33	12	R\$	159,96
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	4,2	9	R\$	37,80	101	R\$	424,20
0202080056	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	4,2	8	R\$	33,60	85	R\$	357,00
0202080064	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOS (CONTROLE)	4,2	1	R\$	4,20	12	R\$	50,40
0202080072	BACTERIOSCOPIA (GRAM)	2,8	3	R\$	8,40	35	R\$	98,00
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	5,62	246	R\$	1.382,52	2.946	R\$	16.556,52
0202080099	CULTURA DO LEITE HUMANO (POS-PASTEURIZAÇÃO)	5,62	1	R\$	5,62	12	R\$	67,44
0202080102	CULTURA P/ HERPESVIRUS	4,33	1	R\$	4,33	12	R\$	51,96
0202080110	CULTURA SÓLIDA PARA MICOBACTÉRIAS	5,63	2	R\$	11,26	18	R\$	101,34
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	10,25	1	R\$	10,25	12	R\$	123,00
0202080137	CULTURA PARA IDENTIFICACAO MORFOLÓGICA DE FUNGOS	4,19	2	R\$	8,38	19	R\$	79,61
0202080145	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO)	2,8	2	R\$	5,60	13	R\$	36,40
0202080153	HEMOCULTURA	11,49	2	R\$	22,98	20	R\$	229,80
0202080161	IDENTIFICACAO AUTOMATIZADA DE MICROORGANISMOS	5,63	1	R\$	5,63	12	R\$	67,56
0202080170	PEQUISA DE PNEUMOCYSTI CARINI	4,33	1	R\$	4,33	12	R\$	51,96
0202080188	PESQUISA DE BACILO DIFTERICO	2,8	1	R\$	2,80	12	R\$	33,60
0202080196	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33	1	R\$	4,33	12	R\$	51,96
0202080200	PESQUISA DE HAEMOPHILUS DUCREY	2,8	1	R\$	2,80	12	R\$	33,60
0202080218	PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	4,33	9	R\$	38,97	100	R\$	433,00
0202080226	PESQUISA DE LEPTOSPIRAS	2,8	1	R\$	2,80	12	R\$	33,60
0202080234	EXAMES DIRETOS PARA PESQUISA DE TREPONEMA PALLIDUM	5,04	1	R\$	5,04	12	R\$	60,48
0202080242	PROVA CONFIRMATÓRIA DA PRESENÇA DE MICRO-ORGANISMOS COLIFORMES	5,62	1	R\$	5,62	12	R\$	67,44
0202090019	ACIDO URICO LIQUIDO NO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090027	ADENOGRAMA	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0202090035	CITOLOGIA P/ CLAMIDIA	4,33	1	R\$	4,33	12	R\$	51,96

0202090043	CITOLOGIA P/ HERPESVIRUS	4,33	1	R\$	4,33	12	R\$	51,96
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	2	R\$	3,78	13	R\$	24,57
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1,89	2	R\$	3,78	14	R\$	26,46
0202090078	DETERMINACAO DE FOSFOLIPIDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	1	R\$	6,56	12	R\$	78,72
0202090086	DOSAGEM DE CREATININA NO LIQUIDO AMNIOTICO	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090094	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA NO ESPERMA	2,01	1	R\$	2,01	12	R\$	24,12
0202090108	DOSAGEM DE FRUTOSE	2,01	1	R\$	2,01	12	R\$	24,12
0202090116	DOSAGEM DE FRUTOSE NO ESPERMA	2,01	1	R\$	2,01	12	R\$	24,12
0202090124	DOSAGEM DE GLICOSE NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	2	R\$	3,78	13	R\$	24,57
0202090132	DOSAGEM DE PROTEINAS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	2	R\$	3,78	13	R\$	24,57
0202090159	ELETRÓFORESE DE PROTEÍNAS C/ CONCENTRACAO NO LIQUOR	5,23	1	R\$	5,23	12	R\$	62,76
0202090167	ESPECTROFOTOMETRIA NO LIQUIDO AMNIOTICO	6,56	1	R\$	6,56	12	R\$	78,72
0202090175	ESPLENOGRAMA	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0202090183	EXAME DE CARACTERES FISICOS CONTAGEM GLOBAL E ESPECIFICA DE CELULAS	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090191	MIELOGRAMA	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0202090213	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES (ELISA)	9,7	1	R\$	9,70	12	R\$	116,40
0202090221	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA NO ESPERMA	2,01	1	R\$	2,01	12	R\$	24,12
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090248	PESQUISA DE CELULAS ORANGIOFILAS	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090256	PESQUISA DE CRISTAIS C/ LUZ POLARIZADA	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090264	PESQUISA DE ESPERMATOZOIDES (APOS VASECTOMIA)	4,8	1	R\$	4,80	12	R\$	57,60
0202090272	PESQUISA DE RAGOCITOS NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090280	PROVA DE PROGRESSAO ESPERMATICA (CADA)	9,7	8	R\$	77,60	91	R\$	882,70
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSERIA MENINGITIDIS (SOROTIPOS A, B, C)	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1,89	17	R\$	32,13	203	R\$	383,67
0202090310	REACAO DE PANDY	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090329	REACAO DE RIVALTA NO LIQUIDO SINOVIAL E DERRAMES	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090337	TESTE DE CLEMENTS	1,89	1	R\$	1,89	12	R\$	22,68
0202090345	TESTE DE GASTROACIDOGRAMA - SECRECAO BASAL POR 60 EM 4 AMOSTRAS	4,69	1	R\$	4,69	12	R\$	56,28
0202090353	TESTE DE HOLLANDER NO SUCO GASTRICO	4,69	1	R\$	4,69	12	R\$	56,28
0202100014	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM CULTURA DE LONGA DURACAO (C/ TECNICA DE BANDAS)	180	1	R\$	180,00	12	R\$	2.160,00
0202100022	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM MEDULA OSSEA E VILOSIDADES CORIONICAS (C/ TECNICA DE BANDAS)	160	1	R\$	160,00	12	R\$	1.920,00
0202100030	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)	160	2	R\$	320,00	13	R\$	2.080,00
0202100049	QUANTIFICAÇÃO/AMPLIFICAÇÃO DO HER-2	120	1	R\$	120,00	12	R\$	1.440,00
0202100219	DIAGNÓSTICO DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	144,24	1	R\$	144,24	12	R\$	1.730,88
0202100227	REAVLIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE LEUCEMIA CROMOSSOMA PHILADELPHIA POSITIVO POR TÉCNICA MOLECULAR	168,48	1	R\$	168,48	12	R\$	2.021,76
0202100235	PESQUISA DE MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA	180	1	R\$	180,00	12	R\$	2.160,00
0202100243	TESTE CITOGÊNÉTICO POR HIBRIDIZAÇÃO IN SITU POR FLUORESCÊNCIA (FISH) PARA MIELOMA MALÍGNO	376,47	1	R\$	376,47	12	R\$	4.517,64
0202110010	DETECCAO DE VARIANTES DA HEMOGLOBINA (DIAGNOSTICO TARDIO)	8,8	1	R\$	8,80	12	R\$	105,60
0202110028	DETECCAO MOLECULAR DE MUTACAO EM HEMOGLOBINOPATIAS (CONFIRMATORIO)	66	1	R\$	66,00	12	R\$	792,00
0202110036	DETECCAO MOLECULAR EM FIBROSE CISTICA (CONFIRMATORIO)	66	1	R\$	66,00	12	R\$	792,00
0202110044	DOSAGEM DE FENILALANINA (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	5,5	1	R\$	5,50	12	R\$	66,00
0202110052	DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	12,1	1	R\$	12,10	12	R\$	145,20
0202110060	DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	20,9	1	R\$	20,90	12	R\$	250,80
0202110079	DOSAGEM DE TRIPSINA IMUNORREATIVA (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,5	1	R\$	5,50	12	R\$	66,00
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	13,2	1	R\$	13,20	12	R\$	158,40
0202110095	DOSAGEM DE 17 HIDROXI PROGESTERONA EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8	1	R\$	8,00	12	R\$	96,00
0202110109	DOSAGEM DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SANGUE EM PAPEL DE FILTRO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	5,5	1	R\$	5,50	12	R\$	66,00
0202110117	DOSAGEM QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DA BIOTINIDASE EM AMOSTRAS DE SORO	137	1	R\$	137,00	12	R\$	1.644,00
0202110125	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM HIPERPLASIA ADRENAL CONGÊNITA	66	1	R\$	66,00	12	R\$	792,00
0202110133	DETECÇÃO MOLECULAR DE MUTAÇÃO EM DEFICIÊNCIA DE BIOTINIDASE	66	1	R\$	66,00	12	R\$	792,00
0202110141	DOSAGEM DE CLORETO NO SUOR	150	1	R\$	150,00	12	R\$	1.800,00
0202110150	PESQUISA DE IGM ANTI-TOXOPLASMA GONDII EM SANGUE SECO (COMPONENTE DO TESTE DO PEZINHO)	8,19	1	R\$	8,19	12	R\$	98,28
0202120015	DETERMINACAO DE ANTICORPOS ANTIPLAQUETARIOS	10,65	1	R\$	10,65	12	R\$	127,80
0202120023	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	1,37	53	R\$	72,61	633	R\$	867,21
0202120031	FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	10,65	1	R\$	10,65	12	R\$	127,80
0202120040	IDENTIFICACAO DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES C/ PAINEL DE HEMACIAS	10,65	1	R\$	10,65	12	R\$	127,80
0202120058	PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0202120066	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES 37OC	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0202120074	PESQUISA DE ANTICORPOS SERICOS IRREGULARES A FRIO	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	53	R\$	72,61	633	R\$	867,21
0202120090	TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	44	R\$	120,12	527	R\$	1.438,71
0202120104	TITULACAO DE ANTICORPOS ANTI A E/OU ANTI B	5,79	1	R\$	5,79	12	R\$	69,48
0203010019	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	13,72	1	R\$	13,72	12	R\$	164,64
0203010027	EXAME CITOPATOLOGICO HORMONAL SERIADO (MINIMO 3 COLETAS)	20,96	1	R\$	20,96	12	R\$	251,52
0203010035	EXAME DE CITOLOGIA (EXCETO CERVICO-VAGINAL E DE MAMA)	20,96	1	R\$	20,96	12	R\$	251,52
0203010043	EXAME CITOPATOLOGICO DE MAMA	35,34	1	R\$	35,34	12	R\$	424,08
0203010078	CONTROLE DE QUALIDADE DO EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	17,63	1	R\$	17,63	12	R\$	211,56
0203010086	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA-RASTREAMENTO	14,37	1	R\$	14,37	12	R\$	172,44
0203020014	DETERMINACAO DE RECEPTORES TUMORAIS HORMONAIS	93,7	1	R\$	93,70	12	R\$	1.124,40
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	61,77	1	R\$	61,77	12	R\$	741,24

0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU POR BIOPSIA (EXCETO COLO UTERINO E MAMA)	40,78	55	R\$ 2.242,90	658	R\$ 26.833,24
0203020049	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	131,52	2	R\$ 263,04	21	R\$ 2.761,92
0203020065	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - BIOPSIA	45,83	1	R\$ 45,83	12	R\$ 549,96
0203020073	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA - PEÇA CIRURGICA	61,77	1	R\$ 61,77	12	R\$ 741,24
0203020081	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	40,78	1	R\$ 40,78	12	R\$ 489,36
			33.974	R\$ 168.834,24	406.552	R\$ 2.012.393,10